

Шадманов Мирзамахмуд Алишерович

заведующий кафедрой урологии,

АГМИ, Андижан, Узбекистан

Садикова Дилфуза Ибрагимовна

к.м.н., доцент кафедры урологии,

АГМИ, Андижан, Узбекистан

Косимхожиев Мухаммаджон Ибрахимжон-угли

Заведующий кафедрой травматологии - ортопедии,

оториноларингологии и детской анестезиологии

– реаниматологии, д.м.н., доцент

Андижанский Государственный Медицинский Институт

Зайнобитдинова Фотима

Магистр 2 курса кафедры урологии,

АГМИ, Андижан, Узбекистан

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ У ЖЕНЩИН (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

Аннотация. *Оценить истинную распространенность недержания мочи представляется затруднительным, так как многие пациенты не обращаются за медицинской помощью из-за смущения, неправильного восприятия своего заболевания, а также в связи с неосведомленностью о возможностях и методах лечения.*

Ключевые слова: *мочевой пузырь, заболевание, недержание мочи, инконтиненция, факторы риска.*

Shadmanov Mirzamakhmud Alisherovich

Head of the Department of Urology,

ASMI, Andijan, Uzbekistan

Sadikova Dilfuza Ibragimovna

Ph.D., Associate Professor, Department of Urology,

ASMI, Andijan, Uzbekistan

Kosimozhiyev Mukhammadjon Ibrahimon-ugli

Head of the Department of Traumatology - Orthopedics,

Otorhinolaryngology and Pediatric Anesthesiology – Resuscitation,

D.S., Associate Professor Andijan State Medical Institute

Andijan, Uzbekistan

Zainobidinova Fotima

2nd year Master of the Department of Urology,

ASMI, Andijan, Uzbekistan

RISK FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF URINARY INCONTINENCE IN WOMEN (LITERATURE REVIEW)

Annotation. *It is difficult to estimate the true prevalence of urinary incontinence, as many patients do not seek medical help due to embarrassment, misperceptions of their condition, and lack of awareness of treatment options and options.*

Key words: *bladder, disease, urinary incontinence, incontinence, risk factors.*

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ У ЖЕНЩИН (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

Актуальность. Недержание мочи (НМ) – это патологическое состояние, характеризующееся любым непроизвольным выделением мочи из уретры. Недержание мочи не представляет угрозу для жизни, но значительно нарушает ее качество, функциональную активность, приводит к развитию социальной изоляции и депрессии, повышает риск развития падений и

пролежней [1, 2, 3, 8, 9]. Такая проблема может встречаться у мужчин, но именно женщины более склонны к недержанию [1, 3, 5]. Связано это с рядом анатомических особенностей строения мочевыводящих путей.

Распространенность недержания мочи в молодом возрасте составляет 20-30%, постепенно увеличиваясь до 40% среди пожилых женщин. Недержание мочи воздействует на многие сферы жизни пациентки: социальную, психологическую, рабочую, сексуальную. К основным факторам, влияющим на появление данного заболевания, а также на степень его выраженности, относят возраст, беременность и роды, ожирение [7, 8, 9].

Причины недержания у женщин до сих пор не изучены до конца. Примерно 70 лет назад развитие патологии связывали с абдоминальным давлением, которому подвергается мочевой пузырь и уретра. Именно эта причина стала основой для теории «трансмиссии давления» [3, 9, 10].

Дальнейшие исследования привели к появлению теории «сфинктерной недостаточности». В этом случае причину инконтиненции связывают с неспособностью сфинктера создавать необходимое сопротивление для удержания мочи в мочевом пузыре (в особенности это касается активных физических нагрузок) [4, 5, 6].

Интегральная теория. Согласно ей, из-за имеющихся патологий соединительной ткани, образующей связочный аппарат таза, происходит нарушение процесса удержания урины. Именно эта теория в последнее время считается наиболее доказательной и принимается врачами во всем мире.

К другим факторам, провоцирующим возникновение недержания мочи, относятся избыточный вес и ожирение. По данным 2011-2014 гг., среди женского населения США у 38,6% имеется ожирение [9]. Статистика штата Луизиана показывает, что в 2016 г. у 69% жителей выявлен избыточный вес или ожирение. Среди россиян эти показатели более утешительные: по итогам исследования, проведенного Росстатом в 2018 г., у 24,5% женщин выявлена та или иная степень ожирения, у 34,7% - избыточный вес. Лишь 38,1%

россиянок соответствуют характеристикам нормы [1, 2]. Повышение индекса массы тела на 5 увеличивает риск возникновения стрессового недержания мочи на 20-70% [2, 3, 5].

Заключение. Недержание мочи может быть спровоцировано различными факторами, включая заболевания со стороны женских половых органов, центральной и периферической нервной систем, органов эндокринной системы и др. Для проведения полного обследования пациентки и выявления факторов, приведших или, возможно, усугубивших состояние больной, а также для определения тактики и назначения адекватного лечения привлекают врачей-специалистов - акушеров-гинекологов, неврологов и нейрохирургов, эндокринологов и др.

Литература:

1. Касян Г.Р. Недержание мочи: современные стандарты лечения и новые перспективы // Урология. -2013. - № 6. - С. 111-117
2. Краснопольский В.И. и др., Патогенетические подходы к лечению мочевого инконтиненции у женщин // Патогенез. -2011. - Т. 9,- № 1.- С. 50-54.
3. Кучкаров Ж., Садикова Д.И., Шадманов М.А. Недержание мочи у женщин – социальная проблема// «Экономика и социум», 2023, №7(110).
4. Садикова Д.И. и соавт. Клиническая характеристика больных с лейкоплакией мочевого пузыря// Журнал «Новый день в медицине», Ташкент, 2020, С. 193-197
5. Садикова Д.И. и соавт. Особенности лечения мочевого инфекции в условиях пандемии COVID-19// Спец. выпуск журнала «Вестник ТМА», Ташкент, 2022, С.66-69.

6. Садикова Д.И., Косимхожиев М.И. Профилактика рецидивов хронического цистита// Спец. выпуск журнала «Вестник ТМА», Ташкент, 2022, С.167-169.
7. Садикова Д.И., Ибрагимов М. Влияние эстрогенного дефицита на недержание мочи у женщин// «Экономика и социум», 2023, №5(108).
8. Шадманов М.А., Рустамов У.М., Садикова Д.И., Ибрагимов М. Уродинамические исследования в диагностике и лечении нарушений мочеиспускания// «Вестник НУУз», Ташкент, 2023, 3/2/1, С.170-174
9. DeLancey JO. Stress urinary incontinence: where are we now, where should we go? Am J Obstet Gynecol. 2011;175:311-319
10. Sadikova D.I. et al Features of treatment of leukoplakia of the bladder// Academicia. An International Multidisciplinary Research Journal. ISSN: 2249-7137, Vol. 11, 2, 2021.