



Ю.И. Ишпахтин

НАГЛЯДНОЕ ПОСОБИЕ ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

Учебное пособие



Владивосток
Медицина ДВ
2021



Издательство «Медицина ДВ»
690950 г. Владивосток, пр-т Острякова, 4
Тел.: (423) 245-56-49. E-mail: medicinaDV@mail.ru

ISBN 978-5-98301-227-1



9 785983 012271

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education
«Pacific state medical university»
of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation
Department of Human Anatomy

U.I. Ishpahtin

VISUAL GUIDE TO AESTHETIC MEDICINE IN OBSTETRICS AND GYNECOLOGY

Training manual



Vladivostok
Medicine DV
2021

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Тихоокеанский государственный медицинский университет

Ю.И. Ишпахтин

НАГЛЯДНОЕ ПОСОБИЕ ПО ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

Учебное пособие

*Рекомендовано Координационным советом по области образования
«Здравоохранение и медицинские науки» в качестве учебного пособия
для использования в образовательных учреждениях, реализующих
основные профессиональные образовательные программы высшего
образования уровня ординатуры по специальности
31.08.01 «Акушерство и гинекология»*



Владивосток
Медицина ДВ
2021

УДК 618.1:614.2-039.57(075.9)

ББК 57.125я73

И 977

*Издано по рекомендации редакционно-издательского совета
Тихоокеанского государственного медицинского университета*

Рецензенты:

Г.В. Чижова – д-р мед.наук, профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии, главный акушер-гинеколог, ректор Краевого государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» Министерства здравоохранения Хабаровского края

Т.Ю. Пестрикова – д-р мед.наук, профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Дальневосточного государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации

Ишпахтин, Ю.И.

И 977

Наглядное пособие по эстетической медицине в акушерстве и гинекологии: учебное пособие / Ю.И. Ишпахтин. – Владивосток: Медицина ДВ, 2021. – 156 с.

ISBN 978-5-98301-227-1

В учебном пособии освещены вопросы диагностики, лечения и профилактики патологических изменений внутренних половых органов и физиологическое состояние наружных половых органов в результате гинекологических заболеваний и патологического течения беременности и родов.

Учебное пособие предназначено для обучающихся уровня ординатуры по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология».

УДК 618.1:614.2-039.57(075.9)

ББК 57.125я73

ISBN 978-5-98301-227-1

© Ю.И. Ишпахтин., 2021

© «Медицина ДВ», 2021

ОГЛАВЛЕНИЕ

Список сокращений	5
Введение	6
Глава 1. Анатомия женской репродуктивной системы	9
Глава 2. Роды и дисфункция тазового дна	29
Мышцы тазового дна	30
Послеродовая реабилитация пациенток с дисфункцией тазового дна	38
Глава 3. Дисфункция лонного сочленения	44
Глава 4. Аномальные положения женских половых органов	55
Глава 5. Пропалс гениталий и стрессовое недержание мочи	64
Консервативное лечение	75
Алгоритм диагностики и лечения пропалса половых органов	87
Глава 6. Подходы к выбору хирургического лечения	90
Эндоскопическая латеральная фиксация с использованием Т-образного сетчатого импланта	94
Перинеофасциальный лифтинг – новое решение в лечении генитального пропалса и сексуальных расстройств	98
Глава 7. Вопросы эстетической медицины в акушерстве и гинекологии	105
Глава 8. Акушерско-гинекологический массаж	118
Глава 9. Сексуальная активность	127
Сексуальная активность и пол ребенка	130
Глава 10. Вместо эпилога	136
Тестовые задания	143
Ситуационные задачи	148
Ответы на тестовые задания	149
Ответы на ситуационные задачи	150
Список литературы	151

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АД	– артериальное давление
ДДМЖ	– доброкачественная дисплазия молочных желез
ЗГТ	– заместительная гормональная терапия
ИМТ	– индекс массы тела
КПИ	– кариопикнотический индекс
МРТ	– магнитно-резонансная томография
МЦ	– менструальный цикл
ППР	– преждевременное половое развитие
ПЦР	– полимеразная цепная реакция
СанПиН	– санитарные правила и нормы
УЗИ	– ультразвуковое исследование
ФАП	– фельдшерско-акушерский пункт
ЭКО	– экстракорпоральное оплодотворение
а.	– артерия (лат. – <i>arteria</i>)
f	– фасция (лат. – <i>fascia</i>)
lig.	– связка (лат. – <i>ligamentum</i>)
Нб	– гемоглобин
Нт	– гематокрит

ВВЕДЕНИЕ

Границы между эстетическими вмешательствами и собственно лечением в гинекологии размыты. Многие патологические состояния наружных половых органов и влагалища действительно служат показаниями для операции (опущение стенок влагалища, пролапсы), эстетические дефекты этой области нередко становятся причиной выраженного психологического дискомфорта.

Один из распространенных результатов нарушения тонуса и/или структурной целостности связок, фасций и мышц – пролапс матки и влагалища и, как итог, нарушение функций органов малого таза.

Современные медицинские технологии направлены на то, чтобы были приняты во внимание и, насколько возможно, удовлетворены запросы каждого конкретного пациента – индивидуально. В акушерстве и гинекологии к этому тренду добавляются минимальная инвазивность и профилактическая направленность. Когда речь идет об эстетических вмешательствах, то важно также, чтобы затраты времени на процедуру и выздоровление оказались небольшими. Женщинам сегодня просто некогда заниматься длительным лечением!

Малоинвазивные вмешательства просты и эффективны: коррекция анатомических характеристик мышц промежности, снижение частоты рецидивов воспалительных заболеваний влагалища, исчезновение эпизодов недержания мочи.

По данным разных авторов, от пролапса (несостоятельности мышц тазового дна) страдают до 40% женщин. Задолго до его развития может возникать ранний симптом – зияние половой щели; его следует расценивать как результат слабости мышечных и фасциальных структур тазового дна. Чуть позже, если не предпринимали никаких корректирующих мероприятий, появляются следующие жалобы – начальные, но гинекологу важно их не пропустить: снижение чувствительности при половом контакте, появление дискомфорта в области промежности, невозможность пользоваться вагинальными тампонами, а также попадание воздуха во влагалище при половом

акте или физической нагрузке. Все эти симптомы могут быть выявлены при опросе и рутинном осмотре.

Помимо тех, у кого есть объективные показания к операции (например, пролапс стенок влагалища), на прием к гинекологу, занимающемуся эстетической хирургией, попадают пациентки, считающие, что такое лечение улучшит качество их сексуальной жизни. Они возлагают большие надежды на хирургическую коррекцию – и не всегда оправданно, так как во время пластических операций на половых органах возможно повреждение сосудов и нервов и, как следствие, ослабление ощущений при коитусе.

Особенно опасна в этом плане задняя кольпорафия. Еще полвека назад австралийские ученые показали, что у каждой пятой пациентки после такого вмешательства возникают диспареунии и апареунии. По данным последующих научных работ, частота сексуальной неудовлетворенности после пластики влагалища составляет 20%.

При отсутствии объективных признаков пролапса кольпорафия может не произвести желаемого эффекта. Напротив, операция, выполненная по показаниям, заведомо успешнее. Это подтвердили иранские исследователи, которые выполняли пластику пациенткам с подтвержденным диагнозом слабости вагинальных мышц и спустя полгода регистрировали улучшение сексуальной функции.

Тем не менее все ученые, приводящие данные об отсутствии изменений или об улучшении качества интимной жизни после вагинальной пластики, призывают с осторожностью относиться к интерпретации полученных результатов и говорят о необходимости дальнейших исследований. В целом же очевидно: чтобы предотвратить развитие диспареунии и апареунии, важно максимально точно определить зону и характер повреждения, установить показания к хирургическому вмешательству с учетом жалоб пациентки и по возможности избегать травмирующих процедур.

Популярность методик эстетической гинекологии растет, однако с врачебной точки зрения важно определять медицинские показания к той или иной процедуре. Прихоть женщины из области «сделайте мне красиво» может обернуться нежелательными последствиями. Гинекологу приходится брать на себя еще и роль психолога: не просто разъяснить, что анатомически все индивидуально. Планируя операцию, следует заранее провести обследование в необходимом объеме и получить информированное согласие пациентки, в котором приведен перечень возможных осложнений.

Устранять их призвана молодая, активно развивающаяся область гинекологии – эстетическая хирургия, которая, помимо исправления визуальных дефектов, имеет весомое клиническое значение, избавляя женщин от множества патологических симптомов и значительно повышая качество жизни.

В случае соблюдения этих правил эстетическая гинекология займет правильное место в области технологий, направленных на коррекцию и поддержание женского здоровья, и не будет восприниматься как проект исключительно коммерческий.

Таким образом, эстетическая гинекология – это модный тренд или необходимый компонент для улучшения качества жизни женщины.

Эстетическая гинекология совершенно необходима современной, полноценной и уверенной в себе женщине. Ведь недопустимо и неправильно ухаживать за собой внешне и не обращать внимания на свое внутреннее состояние. Сейчас женщина абсолютно не выглядит на свой возраст. Но, к сожалению, наш гормональный статус не всегда соответствует внешнему виду, и для того, чтобы чувствовать себя молодой и максимально получать удовольствие от жизни, женщина должна уделять внимание такому важному аспекту, как эстетика и здоровье интимной области.

Глава 1

АНАТОМИЯ ЖЕНСКОЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ

Репродуктивная система женщины состоит: из половых органов (выделяют наружные и внутренние), а также из молочных желез, связанных с половыми органами не анатомически, а функционально.

Для акушерско-гинекологической практики важно знать анатомическое строение костного таза, анатомических образований, удерживающих половые органы в правильном положении, особенности кровообращения, иннервации и лимфооттока органов репродуктивной системы.

Границей между наружными и внутренними половыми органами является девственная плева или ее остатки.

К наружным половым органам женщины относят: большие и малые половые губы, клитор, большие железы преддверия влагалища и девственную плеву. В области наружных половых органов выделяют лобок, преддверие влагалища, наружное отверстие мочеиспускательного канала и переднюю промежность (рис. 1). **Большие половые губы**



Рис. 1. Наружные половые органы женщины.