

## БИЧ «СЛАБОГО» ПОЛА

*Уже несколько лет я хотела написать вам письмо, да все никак не решалась, так как мне стыдно называть свою фамилию, по которой меня могут узнать мои близкие и знакомые. Ведь болячка у меня некрасивая и позорная.*

*Когда мне было около 40 лет, мне сделали женскую операцию – удалили матку без придатков (у меня было уже два сына). Сначала все было нормально, но через несколько лет у меня началось сильное опущение органов. Я обратилась к женским врачам, и мне сказали, что надо делать операцию – подшивание. Но поможет ненадолго, потому что сельские женщины всегда физически перегружены – а ведь нам ничего тяжелого нельзя поднимать. Я пошла на этот шаг – сделала операцию. Но у меня умер муж, и мне пришлось, конечно, выполнять и его мужскую работу.*

*Сейчас у меня такое сильное опущение всех органов изнутри. Уже и не знаю, как мне дожить последние годы моей жизни. На промежность словно давит тяжелый кирпич. Я разговаривала с такими же женщинами, как я – и тем, которым не делали подшивание, еще хуже. Я в отчаянии и не знаю, что делать. Скажите, надо ли делать операцию еще раз, или же это бесполезно, потому что придется выполнять физическую работу? Как же мне дальше жить? Я жду ваш совет хотя бы в газете.*

**Людмила Ивановна,  
Волгоградская обл.**

– Добрый день, Людмила Ивановна. Постышу вас немного успокоить. В вашем заболевании нет ничего стыдного или позорного. Ведь проблема опущения (пролапса) органов малого таза – одна из самых распространенных в урогинекологии: пациенток с подобными жалобами очень много. Такова, к сожалению, особенность женской анатомии.

Наиболее частый вид пролапса, который, скорее всего, имеет место и у вас – урогенитальный пролапс. Происходит од-

новременное опущение матки (по научному – пистероптоз), и мочевого пузыря (цистоцеле). Методов лечения подобной проблемы большое количество. При этом, как обычно бывает при большом выборе, надежных методик всего несколько. Рассмотрим наиболее популярные из них.

### **СПОСОБ НАДЕЖНЫЙ, НО ИМЕЕТ НЕДОСТАТКИ**

Первый, довольно распространенный метод решения подобной проблемы – фиксация купола влагалища и шейки матки

к передней продольной связки крестца. Операция носит название сакрокольпопексия, или промонтофиксация. Фиксация осуществляется при помощи специальной сетки (Y-образный протез), верхушка которой подшивается к передней и задней стенкам влагалища, а тело – фиксируется к связке крестца при помощи специального степлера. Операция выполняется под общим обезболиванием через брюшную полость открытым, лапароскопическим или роботическим способами.

В принципе, операция эта довольно надежная, однако у нее есть один существенный недостаток. Если, помимо матки и влагалища, наблюдается и значительное опущение мочевого пузыря (срединное или латеральное цистоцеле), то эта методика может не помочь. Поднять и удерживать на своем месте мочевой пузырь такая сетка и подобная техника фиксации не в состоянии. Ведь опущение мочевого пузыря обычно происходит из-за возрастного ослабления фасций и мышц тазового дна, которые должны его удерживать. И только путем реконструкции фасций или замещения их сетчатыми имплантатами можно решить подобную проблему.

Вторым существенным недостатком промонтофиксации является необходимость в наркозе, а также обширном и травматичном доступе к

органам через брюшную полость.

### **УНИКАЛЬНАЯ МЕТОДИКА ОПЮР**

Примерно 12 лет назад специально для подобных пациенток с комбинированным пролапсом (одновременное опущение матки и мочевого пузыря) была разработана уникальная методика ОПЮР (OPUR). Ее принцип заключается в установке специального 6-ти рукавного сетчатого импланта под мочевой пузырь через небольшой (3-4 см) разрез передней стенки влагалища. К торцу импланта специальными нерассасывающимися нитями подшивается матка (в вашей ситуации – шейка матки). Рукава импланта проводятся через мощные мышечные массивы тазового дна и ягодиц. В конце операции хирург, подтягивая за рукава, поднимает оба органа на свои «законные» позиции. Преимущества данной технологии в том, что один протез удерживает матку, стенки влагалища и мочевой пузырь одновременно. Длится такая операция не больше 45-60 минут. Кроме того, она проводится под спинальной анестезией, которая безопасна и может выполняться пожилым людям с хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой и иных систем. Длительность госпитализации обычно не превышает 3-4 дня. Жалобы, связанные с опущением органов малого таза, в том числе и ощущение инородного

тела во влагалище, пре-  
кращаются практически  
сразу же после опера-  
ции. Рецидивов опу-  
щения мочевого пузыря при  
его правильном располо-  
жении не бывает – протез  
сместить невозможно.  
Эффективность в отно-  
шении опущения матки  
около 94% – то есть толь-  
ко у 6-ти женщин из 100  
матка может снова опу-  
скаться в той или иной  
степени, да и то – только  
у женщин с конституци-  
онально крупной маткой  
или при наличии больших  
миом в органе. В вашей  
ситуации, когда тело мат-  
ки уже удалено, и орган  
фактически «невесом»,  
вероятность рецидива  
практически отсутствует.

**ПОМОЩЬ  
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ  
ПО КВОТАМ**

Обе операции в прин-  
ципе не опасны для жен-  
щин, но их техническая  
сложность и необходи-  
мость использовать спе-  
циальные сетчатые им-  
планты привела к тому,  
что не многие урологи и  
гинекологи ими владе-  
ют. Поэтому при выборе  
метода лечения нужно  
уточнять методику, с по-  
мощью которой будет вы-  
полняться операция.

Также важно подчер-  
кнуть, что обе описан-  
ные операции входят  
в перечень хирургиче-  
ских видов лечения, ко-  
торые осуществляются  
по специальным квотам и  
доступны для всех жите-  
лей РФ.

**Михаил ЕНИКЕЕВ,**  
профессор,  
заведующий вторым  
урологическим  
отделением клиники  
Урологии  
Первого МГМУ  
им. И.М. Сеченова,  
доктор  
медицинских наук.

*В старинные времена этот праздник, отмечавшийся в марте, назывался Жаворонков день. Тогда считалось, что прилетевшие жаворонки принесли нам на крыльях весну. В этот день хозяйки пекли из теста «жаворонков» с красивыми резными хвостами. А вместо глаз – семечки конопли. На всю жизнь запомнился мне этот праздник моего военного детства, когда у нас жили беженцы – тетя Фрося, Рита и Вовочка из Белоруссии.*

## Жаворонки весну принесли!

Мы, дети, радовались этому празд-  
нику, потому что в то время жаворон-  
ки, испеченные пусть и из черной муки,  
смешанной с толчеными картофельными  
очистками и сушеными травами, были  
для нас лакомством. Муки было мало, и  
нам испекли три жаворонка – всем по од-  
ному. Мы выбежали с ними на улицу, где  
уже собрались наши друзья. Рита пове-  
сила своего жаворонка на сучок березы,  
и когда он качался от ветра, то казалось,  
что сейчас улетит. Пес Дружок прыгал, но  
достать жаворонка не мог.

Вовочке же хотелось, чтобы его жаво-  
ронка взлетел. Он залез на лестницу, при-  
ставленную к сараю, и подкинул «птичку»  
вверх. И тут же раздался оглушительный  
рев: Дружок, увидев падающую фигурку,  
в мгновение ока вскочил, нашел ее и на-  
чал уплетать. На Вовочкин плач из дома  
выбежали тетя Фрося и моя мама. Я же,  
торопясь рассказать им о случившемся,  
вскочила на низенький шалашик из сена  
и провалилась до земли. Сенная труха  
залезла мне в нос, в глаза и вонзилась  
сухими колючками в моего еще теплого  
жаворонка, которого я держала в руке. И

есть его стало невозможно... Снова сле-  
зы, теперь уже мои!

Ситуацию спасла наша соседка тетя  
Матреша. Она появилась в нашем дворе  
с блюдом пахнущих печным жаром жа-  
воронков, угощала нас и приговаривала:  
«Вот и жаворонки прилетели, на крыльях  
весну принесли!» У нас высохли слезы, и  
мы принялись уписывать птичек на обе  
щеки...

Нет уже ни тети Фроси, ни мамочки,  
ни тети Матрешы, ни Вовочки. Остались  
только мы с Ритой. Но когда рассказы-  
ваю правнукам об этом случае, как буд-  
то снова оказываюсь в нашем дворе с  
красивой печеной птицей в руке. После  
войны мама пекла жаворонков из белой  
муки, но те, из военного детства, навсе-  
гда остались в моей памяти.

Своим детям я тоже пекла жаворон-  
ков, правда, такие красивые и аппетит-  
ные, как у мамы, у меня не получались.  
Но дети все равно любили их и бегали с  
ними по улице, зазывая весну.

**Адрес: Беяковой Надежде Бори-  
совне, 431860 Мордовия, г. Ардатов,  
ул. Дючкова, д. 146.**

## ИОИСК

Мой отец, Григорий Сафронович Лавренчук, родился в 1903 году в Частозерском районе Курганской области и был призван в ряды Красной армии 9 января 1942 года, а уже в декабре пропал без вести под Москвой, на Калининском направлении.

Запрашивала информацию в Центральном архиве Министерства обороны, там подтвердили, что отец значится в «именном списке безвозвратных потерь» и ничего нового не сообщили.

Я спрашиваю через вестник у всех добрых людей: может, кто-то видел фамилию и инициалы моего отца на братских могилах указанного направления? Сообщите мне, пожалуйста! Заранее спасибо всем неравнодушным!

**Адрес: Третьяковой Клавдии Григорьевне, 454046 г. Челябинск, ул. Ста-  
хановцев, д. 114, кв. 69.**

Помогите найти сестру по отцу Лидию Леонидовну Мельчакову. Она 1937 года рождения, а я 1934 года. Мы с ней были знакомы заочно: матери у нас разные, общаться было нельзя. Ее мать увезла в Челябинскую область, а я уехала в Пермь и поступила в пединститут. С тех пор связи с ней никакой нет.

**Адрес: Мехоношиной (Мельчаковой) Зое Леонидовне, 619000 Пермский  
край, г. Кудымкар, ул. 50 лет Октября, д. 20, кв. 18.**