

ХИРУРГИЧЕСКИЕ И НЕХИРУРГИЧЕСКИЕ ПРИЧИНЫ ХРОНИЧЕСКИХ ТАЗОВЫХ БОЛЕЙ У ДЕВОЧЕК

Павленко Н.И.¹, Пискалков А.В.^{1,2}, Федоров Д.А.²

¹ Омский государственный медицинский университет, Омск

² Областная детская клиническая больница, Омск

Введение. Международная ассоциация по изучению боли (IASP) определяет тазовую боль, как «неприятный сенсорный и эмоциональный опыт, связанный с фактическим или потенциальным повреждением ткани, или описываемый в терминах такого повреждения». Соответственно, тазовая боль связана с повреждением органов, расположенных в полости таза или близко к ней. Как и любая боль иной локализации, она может быть острой и хронической. Хроническая тазовая боль продолжается более 3 месяцев и может сопровождать заболевания мочевой системы, заболевания органов репродуктивной системы и желудочно-кишечного тракта, а также быть следствием тревожно-депрессивных расстройств у пациента без четкого морфологического субстрата, что, несомненно, усложнит терапию. Хроническая тазовая боль встречается у большого числа подростков во всем мире и сопровождается негативными изменениями качества жизни, вызванными бессонницей, расстройствами пищевого поведения, неадекватными стрессовыми реакциями и депрессией. Клиническая картина, результаты эхографии не всегда позволяют точно установить причину хронической тазовой боли. В большинстве своем только комплексное обследование с привлечением смежных специалистов позволяет поставить правильный диагноз и подобрать эффективное лечение.

Цель исследования. Провести анализ причин хронической тазовой боли у детей на территории Омской области за 2019–2020 гг. и оценить результаты лечения этих пациентов.

Материалы и методы. В клинике ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет», г. Омск, в 2019–2020 гг. находились на обследовании и лечении 226 девочек в возрасте от 14 до 17 лет, госпитализированных в плановом порядке по причине тазовой боли, продолжительностью более 3 месяцев. Всем пациенткам проведено психологическое анкетирование с применением валидизированных опросников, общеклиническое обследование, ультразвуковое исследование, по показаниям ирригография, цистоскопия, лапароскопия, осмотр гинеколога.

Результаты. В ходе проведенного обследования пациенток и осмотра их врачом – акушером-гинекологом установлено, что в 64% случаев (145 пациенток) причиной хронической абдоминальной боли послужила патология органов репродуктивной системы. Хирургические причины хронической абдоминальной боли были нами диагностированы в 28% случаев (63 пациентки), в том числе хронический цистит — 7 (11%) случаев, спайки брюшной полости 10 (16%) случаев, цекоилеальный рефлюкс 28 (44%) случаев, долихоколон, энтероптоз — 18 (29%) случаев. У 18 пациенток в ходе проведенного обследования морфологической причины хронической абдоминальной боли выявлено не было, вместе с тем установлены отклонения по результатам психологического анкетирования.

Заключение. Таким образом, в программу обследования девочек с хронической тазовой болью необходимо включить психологическое анкетирование и осмотр врача – акушера-гинеколога, что улучшит качество обследования и результаты лечения данной группы пациентов.