

3. Esina M.A., Kogan M.P., Novikova V.V. Struktura somaticheskoi patologii u pozhilykh patsientov pered oftal'mokhirurgicheskim vmeshatel'stvom i vozmozhnosti ikh adekvatnoi predoperatsionnoi podgotovki (The structure of somatic pathology in elderly patients before ophthalmological intervention and the possibilities of their adequate preoperative preparation). *Sovremennye tekhnologii v oftal'mologii* (Modern technologies in ophthalmology). 2014;(2):143-145. (in Russ.).
4. Oganov R.G. [et al.]. Comorbidities in clinical practice. Algorithms for diagnostics and treatment. *Cardiovascular Therapy and Prevention*. 2019;18(1):5-66. (in Russ.). doi: 10.15829/1728-8800-2019-1-5-66.
5. Libman E.S., Shakhova E.V. Blindness and disability due to pathology of the organ of vision in Russia. *The Russian Annals of Ophthalmology*. 2006;(1):35-37. (in Russ.).
6. Ivanov S.V. [et al.]. The medical and social portrait of elderly patients with an ophthalmological pathology. *Medical sciences. Scientific review*. 2015;(1):191-192. (in Russ.).
7. Popov V.V., Novikova I.A., Trokhova M.V. Features of multimorbidity in elderly and senile people with hypertension. *Russian Journal of Cardiology*. 2021;26(4):3940. (in Russ.). doi: 10.15829/1560-4071-2021-3940
8. Popov V.V., Novikova I.A. The modern characteristics of quality of ambulatory polyclinic medical care of patients of elderly age. The problems of social hygiene, public health and history of medicine. 2019;27(6):983-987. (in Russ.). doi: 10.32687/0869-866X-2019-27-6-983-987.
9. Moshetova L.K. [et al.]. Sirtuins and their role in the aging Eye (Review). *Ophthalmology in Russia*. 2020;17(3):330-335. (in Russ.). doi: 10.18008/1816-5095-2020-3-330-335.
10. Trukhan D.I., Lebedev O.I. Izmenenie organa zreniya pri zabolovaniyakh vnutrennikh organov (Changes in the organ of vision in diseases of the internal organs). *Spravochnik poliklinicheskogo vracha* (Directory of a polyclinic doctor). 2012;(9):50-57. (in Russ.).
11. Trukhan D.I., Lebedev O.I. Change in the organ of vision in somatic diseases. *Terapevticheskii Arkhiv*. 2015;87(8):132-136. (in Russ.). doi: 10.17116/terarkh2015878132-136.
12. Trukhan D.I., Filimonov S.N. Klinika, diagnostika i lechenie osnovnykh endokrinykh i gematologicheskikh zabolovaniy (Clinic, diagnosis and treatment of major endocrine and hematological diseases). *Novokuznetsk. Poligrafist*. 2015. 119 p.
13. Tsygankova O.V., Troshina M.S., Latyntseva L.D. Hypertension treatment in elderly patients in 2019: well-known, hot-topics and surprises. *Russian Journal of Geriatric Medicine*. 2020;(1):64-73. (in Russ.). doi: 10.37586/2686-8636-1-2020-64-73.
14. Dedov I.I. [et al.]. Epidemiological characteristics of diabetes mellitus in the Russian Federation: clinical and statistical analysis according to the federal diabetes register data of 01.01.2021. *Diabetes Mellitus*. 2021;24(3):204-221. (in Russ.). doi: 10.14341/DM12759.
15. Bangalore S. [et al.]. J-curve revisited: An analysis of blood pressure and cardiovascular events in the treating to new targets (TNT) trial. *Eur. Heart J*. 2010;31(23):2897-2908. (in Engl.). doi: 10.1093/eurheartj/ehq328.

УДК 616.31-002.157.21:616.34

© Коллектив авторов, 2022

О.А. Успенская<sup>1</sup>, И.И. Фадеева<sup>1</sup>, Д.А. Медведева<sup>1</sup>, И.Н. Усманова<sup>2</sup>  
**ОЦЕНКА БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ  
 ПАЦИЕНТОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАТОЛОГИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА**

<sup>1</sup>ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет»

*Минздрава России, г. Нижний Новгород*

<sup>2</sup>ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»

*Минздрава России, г. Уфа*

Кровь, как функционально подвижная система, является отражением всех физиологических процессов, протекающих в организме. Любое изменение в химическом составе крови может свидетельствовать не только о возникновении и развитии заболевания, но и о недостатке определенного микроэлемента или витамина. В связи с этим наиболее актуальным и важным является исследование ряда биохимических показателей крови при заболеваниях слизистой оболочки рта, особенно у пациентов с онкологическими заболеваниями экстраоральной локализации.

*Цель работы:* выявить и проанализировать показатели биохимического анализа крови у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта на фоне экстраоральной онкопатологии.

*Материал и методы.* Для выполнения исследования было проведено комплексное клиничко-стоматологическое обследование, включающее оценку состояния слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ, а также тканей пародонта, определены индексы КПУ, РМА, ПИ. У всех обследуемых была взята кровь для расширенного биохимического анализа.

*Результаты.* В ходе исследования пациентов было выявлено преобладание определенных видов стоматологических заболеваний на фоне экстраоральной онкопатологии. По результатам биохимического анализа крови были отмечены изменения, характерные для патологии печени.

*Выводы.* В результате проведенных исследований были выявлены изменения биохимических показателей крови, характерные для патологического состояния тканей печени.

*Ключевые слова:* онкологическая заболеваемость, стоматологический статус, заболевания слизистой полости рта, биохимический анализ крови.

O.A. Uspenskaya, I.I. Fadeeva, D.A. Medvedeva, I.N. Usmanova  
**ASSESSMENT OF BIOCHEMICAL PARAMETERS OF THE BLOOD OF CANCER  
 PATIENTS DEPENDING ON THE PATHOLOGY OF THE ORAL MUCOSA**

Blood, being a functionally mobile system, is a reflection of all physiological processes occurring in the body. Any change in the chemical composition of the blood may indicate not only the occurrence and development of the disease, but also the lack of a certain trace element or vitamin. In this regard, the most relevant and important is the study of a number of biochemical blood parameters in diseases of the oral mucosa, especially in patients with oncological diseases of extraoral localization.

*Objective:* to identify and analyze the indicators of biochemical blood analysis in patients with diseases of the oral mucosa against the background of extraoral oncopathology.

*Material and methods.* To perform the study, a dental examination was carried out, including an assessment of the state of the oral mucosa, the red border of the lips, as well as periodontal tissues, the index of CFE, RMA, PI was determined. All the subjects underwent a biochemical blood test with further analysis.

*Results.* The study revealed the predominance of certain types of dental diseases in patients against the background of extraoral oncopathology. According to the results of a biochemical blood test, changes characteristic of liver pathology were noted.

*Conclusions.* The study revealed changes in the biochemical parameters of blood, characteristic of the pathological state of liver tissues.

**Key words:** cancer incidence, dental status, diseases of the oral mucosa, biochemical blood test.

Кровь, как функционально подвижная система, является отражением всех физиологических процессов, протекающих в организме [1]. Постоянство химического состава организма является одним из важнейших условий его нормальной жизнедеятельности. Любое изменение в химическом составе крови может свидетельствовать не только о возникновении и развитии заболевания, но и о недостатке определенного микроэлемента или витамина. [2]. Поэтому для оценки работы большинства внутренних органов и систем человека уже не одно десятилетие успешно применяется метод биохимического анализа крови [3]. Данный метод выявляет количественно содержание в крови следующих показателей: общий белок, глюкоза, триглицериды, холестерин, бета-липопротеиды, альбумины, гамма-глобулины, альфа-глобулины, альфа-2-глобулины, бета-глобулины, С-реактивный белок, альфа-фетопропротеин, билирубин, ферменты, мочевиная кислота. Это один из лабораторных методов диагностики, отличающийся высокой степенью достоверности и помогающий в постановке диагноза [4-6].

Заболевания слизистой оболочки полости рта нередко являются одним из симптомов системных заболеваний, а в ряде случаев являются самостоятельной патологией, которая неизбежно приводит к изменению внутренней среды организма [7,8].

В связи с этим наиболее актуальным и важным является исследование ряда биохимических показателей крови при заболеваниях слизистой оболочки рта, особенно у пациентов с онкологическими заболеваниями экстраоральной локализацией [9,10,11]

Цель: изучение показателей биохимического анализа крови у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта на фоне экстраоральной онкопатологии.

#### **Материал и методы**

Данное исследование было проведено на базе стационаров ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер». Проводили обследование стоматологического статуса (исследовали состояние слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ, а также тканей пародонта, определяли индексы: КПУ (сумма кариозных, пломбированных и удаленных постоянных зубов у

обследуемого), РМА (папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (С. Парма, 1960)), ПИ (пародонтальный индекс (Рассел А., 1956)).

В исследовании участвовало 68 лиц женского пола в возрасте от 40 до 60 лет, проживающих в г. Нижний Новгород, с онкологическими заболеваниями экстраоральной локализации в анамнезе.

В основную группу вошли (n=54) лица женского пола в возрасте от 40 до 60 лет, проживающие в г. Нижний Новгород, имеющие в анамнезе экстраоральные онкологические процессы, а также заболевания слизистой оболочки полости рта.

В зависимости от наличия в анамнезе экстраоральной онкопатологии наблюдаемые лица женского пола распределились следующим образом – у 18 (33,3%) женщин – онкопатология матки, у 22 (40,7%) – онкопатология молочной железы, у 14 (25,9%) – онкопатология желудка.

В контрольную группу вошли 14 практически здоровых женщин в возрасте от 40 до 60 лет без сопутствующих заболеваний и заболеваний слизистой оболочки полости рта, проживающих в г. Нижний Новгород.

В группу сравнения были включены 14 женщин в возрасте от 40 до 60 лет с онкологическим заболеванием экстраоральной локализации в анамнезе без заболеваний слизистой оболочки полости рта, проживающие также в Нижнем Новгороде.

Патология слизистой оболочки рта наблюдалась у всех пациенток основной группы (n=54), при этом «географический язык» диагностирован у 10 (18,5%), гиперплазия нитевидных сосочков языка – у 14 (25,9%), кандидоз полости рта – у 16 (29,6%).

Всем обследуемым был проведен биохимический анализ крови при наличии в анамнезе экстраоральной онкопатологии и выявленной патологии слизистой оболочки рта.

Статистическую обработку данных выполняли по программе «SPSS Statistics» с использованием непараметрических методов (критерий Манна-Уитни для анализа достоверности различий между группами). Уровень значимости для всех методов статистического исследования составил 0,07.

### Результаты и обсуждение

Анализ результатов биохимического исследования (рис. 1) выявил статистически значимые отличия АЛТ ( $32,03 \pm 7,79$ ;  $p \leq 0,03$ ) и АСТ ( $27,15 \pm 2,46$ ,  $p \leq 0,045$ ) у обследуемых пациенток с онкопатологией и группы контроля. Было отмечено статистически значимое снижение уровня общего белка ( $68,2 \pm 1,9$ ) по сравнению с группой контроля ( $p \leq 0,05$ ). Не было выявлено статистически значимых отклонений от нормальных значений данных показателей, поскольку все показатели укладывались в параметры нормы.

В связи с вышеизложенным у пациенток с онкологическими заболеваниями отмечаются тенденция к повышению показателей АЛТ и АСТ и тенденции к снижению общего белка по сравнению с группой контроля, что, вероятно, связано с изменениями, происходящими в печени при данной патологии.

Был проведен детальный анализ изменений биохимических показателей крови у пациенток с онкологическими заболеваниями и заболеваниями слизистой оболочки полости рта. В результате проведенного исследования были отмечены следующие изменения (рис. 2).

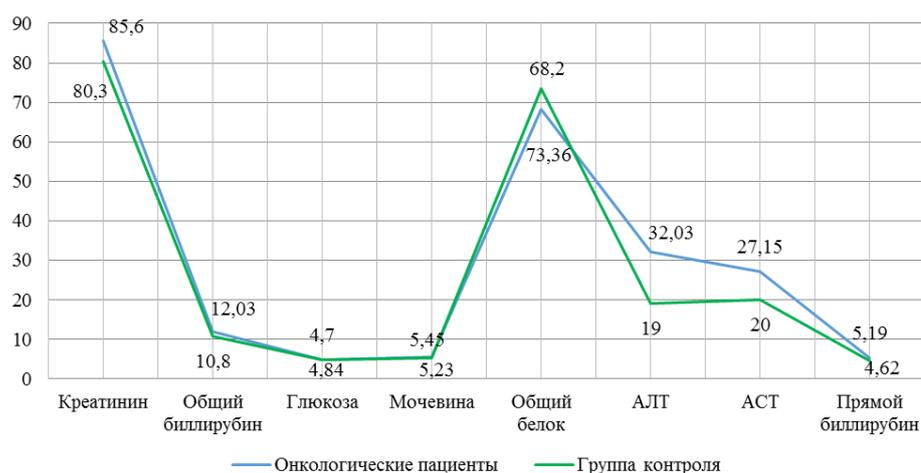


Рис. 1. Основные биохимические показатели крови пациентов с экстраоральной онкопатологией и группой контроля

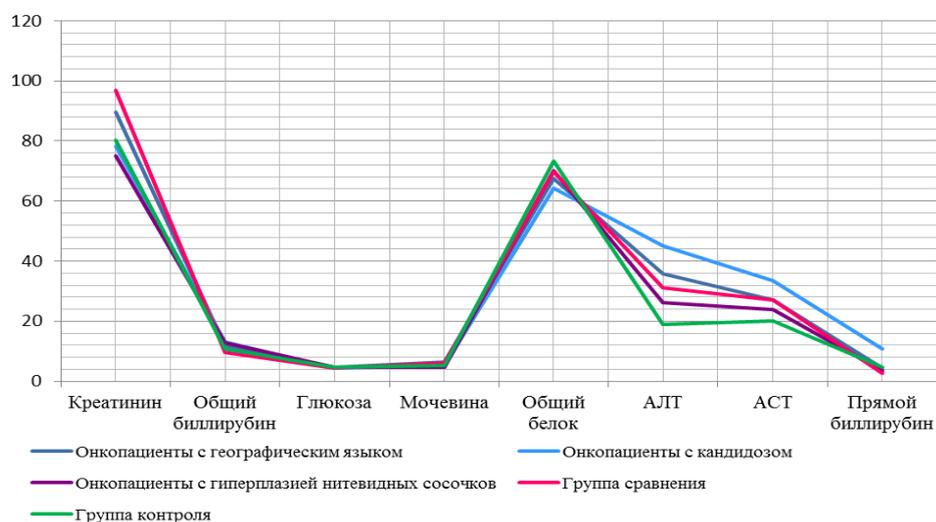


Рис. 2. Сравнительные биохимические показатели крови пациентов экстраоральной онкопатологией с заболеваниями слизистой оболочки рта, группы контроля и группы сравнения

В 18,5% случаев у пациенток с диагностированным самостоятельным заболеванием языка – географический глоссит – наблюдалась тенденция к увеличению в крови показателя АЛТ.

У пациенток на фоне кандидоза полости рта в 29,6% случаев в биохимических показателях крови выявлены статистически значимые отличия – уменьшение креатинина

( $78,25 \pm 4,99$ ) и общего белка – ( $64,32 \pm 3,98$ ) относительно группы контроля ( $p \leq 0,02$ ) ( $p \leq 0,07$ ).

Показатели АСТ были увеличены ( $33,47 \pm 6,08$ ,  $p \leq 0,07$ ). Уровни АЛТ и прямого билирубина в сыворотке крови имели тенденцию к увеличению.

Показатели крови у онкологических больных с гиперплазией нитевидных сосочков были в пределах нормы, но имели статистиче-

ски значимое снижение креатинина относительно группы сравнения ( $75,03 \pm 5,71$ ;  $p \leq 0,02$ ).

Таким образом, у пациенток с десквамативным глосситом и пациенток группы сравнения имелась тенденция к увеличению показателей АЛТ. У пациенток с гиперплазией нитевидных сосочков, как и у пациенток группы контроля все показатели находились в пределах нормы. В то же время у пациенток с кандидозом наблюдались не только тенденция к увеличению таких показателей, как креатинин, АЛТ и прямой билирубин, но и увеличение уровня АСТ.

Данные изменения, связаны с нарушением функции печени на фоне онкологического заболевания в сочетании с кандидозом и десквамативным глосситом.

Аланинтрансфераза (АЛТ) и аспаргатаминотрансфераза (АСТ) принадлежат к классу ферментов, участвующих в белковом, углеводном и энергетическом обменных процессах организма. Реакции трансамирования протекают непосредственно в мышцах и печени,

в крови данные трансаминазы имеют низкую активность [12]. При действии стресс-факторов при дисфункциях и деструкции клеток активность этих ферментов в крови значительно увеличивается, опережая проявление клинических признаков заболеваний паренхиматозных органов [13].

АСТ содержится не только в печени, но также в сердечной мышце, мозге, почках, селезенке, легких и поджелудочной железе. Повышение данного показателя связано с повреждением митохондрий и наблюдается при более тяжелых повреждениях печени, которые, сопровождали заболевания слизистой оболочки полости рта на фоне онкологического заболевания [14].

### Выводы

Выявлены статистически значимые отклонения показателей: креатинина, общего белка, АСТ, которые особенно выражены при кандидозе и «географическом языке». Это, вероятно, связано с нарушением функции печени у пациентов с данной патологией.

### Сведения об авторах статьи:

**Успенская Ольга Александровна** – д.м.н., доцент, заведующий кафедрой терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России. Адрес: 603950, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, 10/1. E-mail: uspenskaya.olga2011@yandex.ru.

**Фадеева Ирина Игоревна** – ассистент кафедры терапевтической стоматологии, ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России. Адрес: 603950, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, 10/1. E-mail: fadeevai@mail.ru.

**Медведева Дарья Александровна** – студент ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России. Адрес: 603950, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, 10/1. E-mail: darya\_medvedeva\_1999@bk.ru.

**Усманова Ирина Николаевна** – д. м. н., профессор кафедры терапевтической стоматологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Адрес: 450008, г. Уфа, ул. Ленина, 3. E-mail: irinausma@mail.ru.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Кишкун, А.А. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие для медицинских сестер/ А.А. Кишкун. – М.: Изд-во ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 720 с.
2. Пузаков, С.А. Химия: учебник/ С.А. Пузаков. – М.: Изд-во ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 640 с.
3. Пумпур, А.С. Роль оценки показателей общего анализа крови, биохимического анализа крови и гемостезиограммы пациентов с оloreктальным раком / А.С. Пумпур // Колопроктология. – 2017. – Т.3, №61 – С.64
4. Долгов, В.В. Клиническая лабораторная диагностика: практическое руководство/ В.В. Долгов. – М.: Изд-во ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 928 с.
5. Завьялова, О.А. Метод биохимического анализа модификации аминокислотных остатков альбумина в сыворотке крови/ О.А. Завьялова, П.М. Полякова, И.В. Минаев // Актуальные проблемы биомедицины – 2020: сборник тезисов XXVI Всероссийской конференции молодых учёных с международным участием. – СПб.: РИЦ ПСПбГМУ. – 2020. – С.305-306.
6. Трофимов, Д.В. Человеческий фактор в проведении биохимического анализа крови человека/ Д.В. Трофимов, И.И. Шайхнуров // Электронный научный журнал. – 2016. – Т.10-1, №13. – С.64-66.
7. Вилова, Т.В. Характеристика структуры обращаемости взрослого населения при заболеваниях слизистой оболочки рта и кожи/ Т.В. Вилова, А.А. Есипова, К.Г. Вилова // Международный научно-исследовательский журнал. – 2018. – Т.1-2, №67. – С.42-45.
8. Кондюрова, Е.В. Цитокиновый профиль при лечении хронического генерализованного пародонтита/ Е.В. Кондюрова, О.А. Успенская, И.И. Фадеева // Проблемы стоматологии. – 2020. – Т.16, №4. – С. 64-70.
9. Наумова, В.Н. Взаимосвязь стоматологических и соматических заболеваний (обзор литературы) / В.Н. Наумова, С.В. Туркина, Е.Е. Маслак // Волгоградский научно-медицинский журнал. – 2016. – № 2. – С.25-28.
10. Успенская, О.А. Изменение показателей крови у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта на фоне онкопатологии / О. А. Успенская, И.И. Фадеева // Эндодонтия Today. – 2020. – Т.18, №1. – С. 82-86.
11. The Influence of organ pathology on the development of diseases of the oral mucosa/ Uspenskaya O. A. [et al] // Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences. – 2019. – Т.1, №6. – С. 228-236.
12. Влияние этанола, гепарина и протамин сульфата на активность аланин и аспаргатаминотрансферазы/ Крылов В.Н. [и др.] // Вестник ННГУ. – 2011. – Т.2, №1. – С.98-101.
13. Макро-аспартатаминотрансфераза/ Силивончик Н. Н. [и др.] // Гепатология и гастроэнтерология. – 2021. – Т.1, №5. – С.25-29.
14. Шукшина, С.С. Динамика активности трансаминаз в зависимости от физиологического состояния / С.С. Шукшина, О.Ю. Ширяева // Фундаментальные и прикладные исследования: проблемы и результаты. – 2015. – №17. – С.35-38.

### REFERENCES

1. Kishkun A.A. Klinicheskaya laboratornaya diagnostika. Uchebnoe posobie dlya meditsinskikh sester. 2014: 720.
2. Puzakov S.A. Khimiya: uchebnyk. 2006: 640.
3. Pumpur A.S. Rol' otsenki pokazatelei obshchego analiza krovi, biokhimicheskogo analiza krovi i gemostezioqrammy patsientov s olorektal'nym. Koloproktologiya. 2017; 3(61):64.

4. Dolgov, V.V. Klinicheskaya laboratornaya diagnostika. Prakticheskoe rukovodstvo. 2012: 928.
5. Zav'yalova, O.A. Metod biokhimicheskogo analiza modifikatsii aminokislotnykh ostatkov al'bmina v syvorotke krovi. Aktual'nye problemy biomeditsiny - 2020: sbornik tezisev XXVI Vserossiiskoi konferentsii molodykh uchenykh s mezhdunarodnym uchastiem. 2020: 305-306.
6. Trofimov, D.V. Chelovecheskii faktor v provedenii biokhimicheskogo analiza krovi cheloveka. Elektronnyi nauchnyi zhurnal. 2016; 10-1(13):64-66.
7. Vilova T.V. Esipova A.A., Vilova K.G. Characteristics of structure of adult population treatment seeking with diseases of mucosal lining of mouth and skin. International research journal. 2016; 10-1(13):64-66.
8. Kondyurova E.B., Uspenskaya O.A., Fadeeva I.I. cytokine profile in the treatment of chronic generalized periodontitis. Actual problems in dentistry. 2020; 16(4):64-70. DOI: 10.18481/2077-7566-20-16-4-64-70
9. Naumova, V.N. Vzaimosvyaz' stomatologicheskikh i somaticheskikh zabolevaniy (obzor literatury). Volgogradskii nauchno-meditsinskii zhurnal. 2016; 2: 25-28.
10. Uspenskaya O.A., Fadeeva I.I. Changes in blood parameters in patients with diseases of the oral mucosa on the background of oncopathology // Endodontics today. 2020; 18(1): 82-86. DOI: 10.36377/1683-2981-2020-18-1-82-86
11. Uspenskaya O. A., Shevchenko E. A., Fadeeva I. I., Kazarina N. V. The Influence of organ pathology on the development of diseases of the oral mucosa. Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences. 2019. 1(6): 228-236. DOI: 10.33887/rjpbcs/2019.10.6.28
12. Krylov V.N., Malinovskaya S.L., Slobodyanyuk V.S., Malinovskii D.S. Vliyaniye etanola, geparina i protamin sul'fata na aktivnost' alanini aspartataminotransferazy. Vestnik NNGU. 2011;2(1):98-101.
13. Silivonchik N. N., Lednik A. I., Levchuk O. P., Plotnikova L. I. Makro-aspartataminotransferaza. Gepatologiya i gastroenterologiya. 2021;1(5):25-29.
14. Shukshina S.S., Shiryayeva O.Yu. Dinamika aktivnosti transaminaz v zavisimosti ot fiziologicheskogo sostoyaniya. Fundamental'nye i prikladnye issledovaniya: problemy i rezul'taty. 2015;17:35-38.

УДК:618.14-007.43

© В.Ф. Аллаярова, Н.И. Никитин, 2022

В.Ф. Аллаярова, Н.И. Никитин  
**СПОСОБ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РЕКТОЦЕЛЕ  
 С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЛОБКОВО-ПРЯМОКИШЕЧНОЙ МЫШЦЫ  
 У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА**  
 ФГБОУ ВО «Башкирский медицинский государственный университет»  
 Минздрава России, г. Уфа

У женщин репродуктивного возраста пролапс гениталий приводит к дисфункции органов тазового дна, что снижает качество их жизни. Для коррекции пролапса гениталий применение синтетических материалов нередко приводит к осложнениям в виде отторжения и прорезывания инородных имплантатов.

*Цель исследования* в данной статье – оценка эффективности хирургического метода лечения ректоцеле у женщин репродуктивного возраста с применением лобково-прямокишечной мышцы.

*Материал и методы.* Под наблюдением находились 2 группы пациенток. У всех пациенток в анамнезе были роды через естественные родовые пути, медицинские аборт, выскабливания полости матки, отмечался родовой травматизм. Эффективность предложенного хирургического способа лечения ректоцеле отражали показатели динамического наблюдения и результаты профилометрии после операции. Эффективность лечения оценивали спустя 12 месяцев.

*Результаты.* Использование хирургического способа лечения ректоцеле с применением лобково-прямокишечной мышцы у пациенток (I-я группа) способствовало исключению рецидивов опущения и выпадения задней стенки влагалища в отличие от пациенток 2-й группы, которым была выполнена типичная леваторопластика.

*Заключение.* Предлагаемый способ коррекции ректоцеле с применением лобково-прямокишечной мышцы позволяет сформировать стойкий лечебный эффект. Данный способ является надежной профилактикой рецидива выпадения прямой кишки без применения сетчатого имплантата.

**Ключевые слова:** пролапс гениталий, ректоцеле, лобково-прямокишечная мышца, рецидив, репродуктивный возраст.

V.F. Allayarova, N.I. Nikitin  
**METHOD FOR SURGICAL TREATMENT OF RECTOCELE  
 WITH THE USE OF THE PUBIC-RECTAL MUSCLE IN WOMEN  
 OF REPRODUCTIVE AGE**

In women of reproductive age, genital prolapse leads to dysfunction of the pelvic floor organs, which reduces their quality of life. To correct genital prolapse, the use of synthetic materials often leads to complications in the form of rejection and eruption of foreign implants.

*The purpose of the study* in this article is to evaluate the effectiveness of the surgical method of treating rectocele in women of reproductive age using the pubic-rectal muscle.

*Material and methods.* 2 groups of patients were under observation. All patients had a history of childbirth through the natural birth canal, medical abortions, curettage of the uterine cavity, birth trauma was noted. The effectiveness of the proposed surgical method of rectocele treatment reflects the indicators of dynamic observation and the results of profilometry after surgery. The effectiveness of treatment was evaluated after 12 months.

*Results.* The use of a surgical method for the treatment of rectocele with the use of pubic-rectal muscle in patients (group I) contributed to the exclusion of relapses of prolapse and prolapse of the posterior vaginal wall, unlike patients of group 2, who underwent typical levatoroplasty.

*Conclusion.* The proposed method of rectocele correction with the use of the pubic-rectal muscle makes it possible to form a lasting therapeutic effect. This method is a reliable prevention of recurrence of rectal prolapse without the use of a mesh implant.

**Key words:** genital prolapse, rectocele, pubic-rectal muscle, relapse, reproductive age.