2. Новые технологии в решении проблем преэклампсии / Н. А. Никитина, И. С. Сидорова, М. Б. Агеев [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2022. – Vol. 10. – P. 5–13. – DOI: 10.18565/aig.2022.10.5-13.

3. The etiology of preeclampsia / E. Jung, R. Romero, L. Yeo [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2022. – Vol. 226(2). – S844–S866. – DOI: 10.1016/j.ajog.2021.11.1356.

УДК 613.88:613.96

Т. В. Богомазова

Научный руководитель: к.м.н., доцент Е. А. Ботоева

Учреждение образования
«Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова»
г. Улан-Удэ, Республика Бурятия, Российская Федерация

НАРУШЕНИЯ СЕКСУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ КАК МАРКЕР ТЯЖЕСТИ ПРЕДРАКОВОЙ ПАТОЛОГИИ ШЕЙКИ МАТКИ

Введение

Оценка сексуальной функции у женщин с цервикальной интраэпителиальной неоплазией (CIN) изучена недостаточно. Остается открытым вопрос о природе сексуальных дисфункций у пациенток с патологией шейки матки.

Цель

Оценить характер нарушений сексуальной функции у женщин с различной степенью CIN и их связь с тяжестью патологии.

Материал и методы исследования

Обследованы 165 женщин 18–45 лет: I группа (n=85) – хронический цервицит; II (n=56) – LSIL; III (n=24) – HSIL. Проведено анкетирование по оценке либидо, сексуальной удовлетворенности, регулярности половых контактов.

Результаты исследования и их обсуждение

Выявлено статистически значимое снижение полового влечения при прогрессировании патологии: 17,6% в I группе, 78,5% во II (OR=16,8; p<0,001), 75,0% в III (OR=14,4; p<0,001). Сексуальная неудовлетворенность возрастала с 43,5% до 87,5% (OR=8,3; p=0,001). Регулярность половых контактов снижалась с 54,1% до 12,5% (p=0,00013). Корреляционный анализ выявил сильную связь между тяжестью патологии и нарушениями сексуальной функции (ρ от -0,71 до +0,83). При этом удовлетворенность семейным положением не различалась между группами (p=0,25).

Выводы

Выраженные нарушения сексуальной функции при отсутствии различий в удовлетворенности семейным положением свидетельствуют о биологической природе выявленных изменений. Оценка сексуальной функции должна быть компонентом комплексного обследования пациенток с патологией шейки матки.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Sexual morbidity associated with poorer psychological adjustment among gynecological cancer survivors / A. O. Levin, K. M. Carpenter, J. M. Fowler [et al.] // Int. J. Gynecol. Cancer. – 2010. – Vol. 20(3). – P. 461–470.

2. Cancer and sexual problems / R. Sadovsky, R. Basson, M. Krychman [et al.] // J. Sex. Med. – 2010. – № 7(1 Pt 2). – P. 349–373.

3. Lindau, S. T. Sexual morbidity in very long-term survivors of vaginal and cervical cancer: a comparison to national norms / S. T. Lindau, N. Gavrilova, D. Anderson // Gynecol Oncol. – 2007. – Vol. 106(2). – P. 413–418.

4.Vaginal changes and sexuality in women with a history of cervical cancer / K. Bergmark, E. Avall-Lundqvist, P. W. Dickman [et al.] // N. Engl. J. Med. – 1999. – Vol. 340(18). – P. 1383–1389.