

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ СПОСОБА ИЗУЧЕНИЯ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ ПУБОРЕКТАЛЬНОЙ МЫШЦЫ У ЖЕНЩИН

А. Л. Ломоносов, Д. А. Ломоносов; Ю. А. Петухова, А. М. Перестюк

ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава России

Цель исследования: изучить результаты применения способа изучения сократительной способности пуборектальной мышцы (ПРМ) у женщин.

Материалы и методы: метод исследования основан на изучении функции ПРМ по движениям стержня с оливой помещённого в анальный канал. При натуживании в результате расслабления ПРМ олива двигается кзади, а стержень – кпереди; при волевом усилии (ВУ) удержания содержимого в прямой кишке в результате сокращения ПРМ олива двигается кпереди, а стержень - кзади; при отсутствии сокращений стержень будет неподвижным. Для проведения исследования используют устройство, состоящее из трех частей: «циркуля», «транспортира» и оливы со стержнем (патент на полезную модель №39262 «Устройство для изучения нарушений функции прямой кишки», выдан 27.07.2004 г.). Исследование проводится в положении обследуемого на корточках на подставке высотой 60 см. Оливу смазывают вазелином и вводят в прямую кишку. Стержень подтягивают до упора оливы в запирающий аппарат прямой кишки. «Циркуль», на котором расположен «транспортир», устанавливают так, чтобы копчиковая и симфизованные ножки были расположены на точках кожи над копчиком и симфизом, фиксируют. На «транспортире» отмечают исходную точку расположения стержня, относительно которой оценивают движения стержня кпереди или кзади при ВУ и натуживании. Обследовано 34 женщины без нарушения дефекации, в возрасте $39,1 \pm 5,0$ года. У обследованных были следующие антропометрические показатели: рост $165,0 \pm 2,5$ см, вес $70,2 \pm 5,7$ кг.

Результаты: проведено 68 наблюдений за изменением положения стержня при натуживании и ВУ. В первом случае зарегистрировано 24 (35,7 %) движения стержня кпереди и 3 (4,4 %) кзади. При ВУ зарегистрировано 29 (42,7 %) движений стержня кзади. Отсутствие движения стержня при натуживании и ВУ отмечено в 12 (13,2 %) случаях.

Выводы: в большинстве случаев (77,9 %) движения стержня соответствовали физиологическому направлению движения оси анального канала во время натуживания и при ВУ, изученному с помощью дефекографии.

Это является обоснованием использования метода, как с целью диагностики, так и для формирования биологической обратной связи при нарушении функции ПРМ.