Для ззаказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>

**ДЕРЖАВНИЙ ЗАКЛАД**

**«ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ»**

На правах рукопису

УДК 618.131/.138–007.43/.44–036.87–092–07–089–036.83

**БАНАХЕВИЧ РОМАН МИХАЙЛОВИЧ**

**РЕЦИДИВНИЙ ГЕНІТАЛЬНИЙ ПРОЛАПС:**

**НОВІ ПІДХОДИ ДО ПАТОГЕНЕТИЧНОЇ ОЦІНКИ,**

**ДІАГНОСТИКИ, ХІРУРГІЧНОЇ ТАКТИКИ ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ**

**Дисертація**

**на здобуття наукового ступеня**

**доктора медичних наук**

**Спеціальність 14.01.01 – Акушерство та гінекологія**

**Науковий консультант:**

**доктор медичних наук,**

**професор В.О. Потапов**

**Дніпропетровськ 2013**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | Стор. |
|  | ЗМІСТ | | 2 |
|  | ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ | | 5 |
|  | ВСТУП | | 6 |
|  | РОЗДІЛ 1. СУЧАСНИЙ СТАН ПРОБЛЕМИ РЕЦИДИВУ ГЕНІТАЛЬНОГО ПРОЛАПСУ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ) | | 15 |
|  |  | 1.1. Сучасні відомості про епідеміологію та погляди на етіологію і патогенез рецидиву генітального пролапсу. | 15 |
|  |  | 1.2. Можливості сучасних діагностичних технологій в діагностиці рецидиву генітального пролапсу. | 25 |
|  |  | 1.3. Сучасні погляди на діагностичні критерії та класифікації рецидиву генітального пролапсу. | 29 |
|  |  | 1.4. Способи оперативного лікування рецидиву генітального пролапсу | 36 |
|  |  | 1.5. Синтетичні матеріали та системи, які використовуються для реконструкції фасціально-лігаментарного апарату статевих органів | 47 |
|  | РОЗДІЛ 2. МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ | | 56 |
|  | РОЗДІЛ 3 РЕТРОСПЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ ІСТОРІЙ ХВОРОБ ПАЦІЄНТІВ З РЕЦИДИВОМ ГЕНІТАЛЬНОГО ПРОЛАПСУ | | 80 |
|  |  | 3.1. Ретроспективний аналіз факторів ризику розвитку рецидиву генітального пролапсу та результатів оперативних втручань за 2003–2008 рр. | 81 |
|  |  | 3.2. Аналіз факторів ризику розвитку рецидиву пролапсу в передньому і задньому сегменті піхви. | 108 |
|  |  | 3.3. Аналіз факторів ризику рецидиву пролапсу в апікальному сегменті піхви. | 129 |
|  | РОЗДІЛ 4. КЛІНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦІЄНТІВ ПРОСПЕКТИВНОЇ ГРУПИ | | 148 |
|  | РОЗДІЛ 5. РЕЗУЛЬТАТИ ЛАБОРАТОРНИХ ТА ІНСТРУМЕНТАЛЬНИХ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ ПАЦІЄНТІВ З РЕЦИДИВОМ ГЕНІТАЛЬНОГО ПРОЛАПСУ | | 174 |
|  |  | 5.1. Біохімічні особливості обміну колагена у пацієнток з рецидивом генітального пролапсу. | 182 |
|  |  | 5.2. Особливості балансу статевих гормонів у пацієнток з рецидивом генітального пролапсу. | 186 |
|  |  | 5.3. Аналіз результатів гістологічних досліджень біоптатів слизової піхви та зв’язок матки пацієнток з рецидивом генітального пролапсу | 190 |
|  |  | 5.4. Аналіз результатів імуногістохімічного дослідження біоптатів слизової піхви та зв’язок матки пацієнток з рецидивом генітального пролапсу. | 194 |
|  |  | 5.5. Результати магнітно-резонансної томографії органів малого тазу у пацієнток з рецидивом генітального пролапсу. | 204 |
|  | РОЗДІЛ 6. ОПИС ЗАПРОПОНОВАНИХ МЕТОДІВ ОПЕРАТИВНОГО ЛІКУВАННЯ РЕЦИДИВУ ГЕНІТАЛЬНОГО ПРОЛАПСУ З ВИКОРИСТАННЯМ СИНТЕТИЧНИХ ІМПЛАНТІВ | | 218 |
|  |  | 6.1. Опис запропонованого методу лікування рецидиву переднього сегмента піхви. | 218 |
|  |  | 6.2. Новий спосіб реконструкції рецидиву пролапсу в задньому сегменті піхви. | 232 |
|  |  | 6.3. Спосіб корекції постгістеректомічного пролапсу. | 240 |
|  |  | 6.4 Спосіб корекції рецидиву повного і неповного випадання матки або кукси шийки матки. | 246 |
|  | РОЗДІЛ 7. ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ЗАПРОПОНОВАНИХ МЕТОДІВ ОПЕРАТИВНИХ РЕКОНСТРУКТИВНО–ПЛАСТИЧНИХ ВТРУЧАНЬ У ПАЦІЄНТОК З РЕЦИДИВНИМ ГЕНІТАЛЬНИМ ПРОЛАПОМ | | 254 |
|  |  | 7.1 Оцінка результатів реконструкції переднього сегмента піхви. | 256 |
|  |  | 7.2 Оцінка результатів реконструкції заднього сегмента піхви. | 268 |
|  |  | 7.3. Оцінка ефективності способу корекції постгістеректомічного пролапсу. | 278 |
|  |  | 7.4. Оцінка ефективності способу корекції рецидивного повного і неповного випадання матки або кукси шийки матки. | 290 |
|  |  | 7.5 Ефективність використання способу профілактики пролежнів слизової піхви. | 306 |
|  | РОЗДІЛ 8. АНАЛІЗ ТА ОБГОВОРЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДОСЛІДЖЕННЯ | | 312 |
|  | ВИСНОВКИ | | 341 |
|  | ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ | | 344 |
|  | СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ | | 347 |

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ

POP–Q **–** (pelvic organ prolapse quantification)

TVT–O **–** (tension–free vaginal tape – obturator)

ГП **–** генітальний пролапс

**Група К – група контролю**

**Група Р – група з рецидивом генітального пролапсу**

**ГХ – гіпертонічна хвороба**

ДП **–** Дугласів простір

ДСТ **–** дисплазія сполучної тканини

**ІМТ – індекс маси тіла**

**ІХС – ішемічна хвороба серця**

**МРТ – магнітно-резонансна томографія**

**НСПН – нетримання сечі при напрузі, (стресове нетримання сечі)**

**ПГЕП – постгістеректомічний пролапс**

**ПЕМ – піхвова екстирпація матки**

**РГП – рецидив генітального пролапсу**

**ССКС – сакроспінальна кольпосуспензія**

**ССЦП – сакроспінальна цервікопексія**

СТГ **–** субтотальна гістеректомія

**ТАГ – трансабдомінальна гістеректомія**

**ТВГ – трансвагінальна гістеректомія**

**ТВНЛФГ – трансвагінальний неолігаментофасціогенез**

ТГ **–** тотальна гістеректомія

Умов. од. **–** умовні одиниці вимірювання

ФЛАСО **–** фасціально-лігаментарний апарат статевих органів

ХОЗЛ **–** хронічні обструктивні захворювання легень

**ШКТ – шлунково-кишковий тракт.**

ВСТУП

**Актуальність проблеми.**

Проблема опущення і випадіння внутрішніх статевих органів, як і раніше, залишається в центрі уваги лікарів-гінекологів та лікарів суміжних спеціальностей, що обумовлено не тільки тенденцією до збільшення частоти і тяжкості даної патології, але і стабільно великим числом рецидивів після практично всіх видів хірургічного лікування. Кожна 3-5 жителька Землі має потенційну загрозу розвитку цієї патології [1,2,3]. Захворюваність жіночого населення на випадіння зовнішніх статевих органів становить 4-7% [2]. За даними російських авторів, ця патологія спостерігається у 15-30% жінок, а у віці старше 50 років цей показник зростає до 40% [1,2,3]. Приблизно одну з 9 жінок молодше 80 років оперують з приводу пролапсу геніталій, причому в 30% випадків потрібні повторні втручання [4,5,6,7]. За даними ряду авторів, частота рецидивів пролапсу геніталій становить від 33 до 61,3% [15,16,17]. За статистикою, після передньої кольпорафіі число випадків рецидивів досягає 24-31%, після задньої - 25-35% [8, 9, 10, 11]. Після піхвової екстирпації матки з приводу генітального пролапсу рецидив (випадіння стінок і кукси піхви) спостерігається у 43% випадків, майже половина з них потребують реконструктивної операції [18]. Сьогодні, як і раніше багато жінок з РГП, але при цьому самі пацієнтки соромлячись своєї проблеми приховують факт рецидиву [2].

В Україні статистика частоти рецидивів за нозологічними формами та структури надання оперативної допомоги жінкам з генітальним пролапсом офіційно не проводиться. Не існує і нозологічних форм рецидиву пролапсу. В літературі недостатньо висвітленими є питання етіології та патогенезу рецидиву генітального пролапсу (РГП), факторів ризику його розвитку. Вимагає уточнення роль станів, які викликають підвищення внутрішньочеревного тиску, морфо-функціональних дефектів тканин та ятрогенно створених дефектів ФЛАСО у формуванні рецидиву генітального пролапсу.

Вирішення питання причин розвитку рецидиву та удосконалення системи діагностики РГП буде сприяти як уніфікації методів оперативного лікування та відтворюваності результатів діагностики, так і ефективному лікуванню різних вікових, соціальних груп жінок, вирішенню проблеми епідеміології РГП.

На сьогодні не існує єдиної думки щодо патогенетичного лікування рецидиву генітального пролапсу, ефективних методів підготовки таких хворих до оперативного втручання та особливостей післяопераційного ведення, термінів проведення цих заходів, оцінки ефективності та можливих наслідків.

До цього часу не проводилася комплексна оцінка ефективності застосування того чи іншого способу операції, не проводилася оцінка переваг та недоліків використання синтетичних протезів при РГП, не визначено ризик можливих інтраопераційних та післяопераційних ускладнень. Вимагають розробки заходи з профілактики цих ускладнень, узгодження концепції щодо збереження або видалення матки для адекватної реконструкції опорних структур геніталій та відновлення анатомічних співвідношень органів малого тазу.

Викладені вище факти підтверджують актуальність проведення досліджень, спрямованих на визначення ролі факторів та їх комбінацій, що призводять до розвитку захворювання та рецидивів після його хірургічного лікування, розробку критеріїв формування груп ризику та шляхів зниження захворюваності.

**Зв’язок роботи з науковими програмами, планами, темами.**

Дисертаційна робота є фрагментом науково-дослідної роботи кафедри акушерства та гінекології ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України» на тему: «Розробка нових підходів до діагностики, лікування реабілітації та організації надання медичної допомоги при гінекологічній патології із застосуванням нових та малоінвазивних медичних технологій» (Державний реєстраційний номер №0112U002831, шифр роботи ІН.03.10).

**Мета дослідження:** підвищити ефективність оперативного лікування жінок з рецидивним генітальним пролапсом шляхом оптимізації методів підбору індивідуальної периопераційної програми в залежності від виду рецидиву генітального пролапсу та результатів патогенетично обґрунтованих методів діагностики на основі проведених епідеміологічних та клініко-інструментальних досліджень.

**Задачі:**

1. Провести епідеміологічне дослідження поширеності та структури рецидиву генітального пролапсу у жінок після різних видів оперативних втручань.
2. На підставі ретроспективного аналізу уточнити роль недоліків попередніх оперативних втручань, дисплазії сполучної тканини та екстрагенітальної патології у патогенезі рецидиву генітального пролапсу.
3. Встановити особливості стану обміну колагену, рівня статевих гормонів в плазмі крові, мікроструктури фасціально-лігаментарного апарату статевих органів та слизової піхви у жінок з рецидивом генітального пролапсу.
4. Визначити рівні експресії естрогенових і прогестеронових рецепторів, маркерів проліферації та колагену в біоптатах слизової піхви та зв’язках матки.
5. Встановити переваги комплексної оцінки порушень фасціально-лігаментарного апарату внутрішніх статевих органів, анатомічних співвідношень, патологічних процесів та функції органів малого тазу у пацієнток з рецидивом генітального пролапсу з використанням ультразвукової діагностики та магнітно-резонансної томографії.
6. Запропонувати концепцію реконструктивно-пластичних операцій при рецидиві генітального пролапсу, розробити нові та удосконалити існуючі пристрої для заміщення фасціально-лігаментарних структур статевих органів.
7. Запропонувати та впровадити патогенетично обґрунтовані методи комплексного підходу до передопераційної підготовки та післяопераційної реабілітації жінок з рецидивом генітального пролапсу.
8. Удосконалити техніку виконання та впровадити нові методики оперативних втручань з використанням синтетичних матеріалів для ендопротезування фасціально-лігаментарного апарату статевих органів.
9. Дати оцінку безпосередніх та віддалених результатів запропонованих методик лікувальної тактики та профілактики ускладнень рецидиву генітального пролапсу з використанням трансвагінального оперативного доступу.

**Об’єкт дослідження:** рецидив генітального пролапсу у жінок в менопаузі.

Предмет дослідження: **механізми рецидиву генітального пролапсу, обмін колагену, гормональний статус, морфологічні та імуногістохімічні особливості фасціально-лігаментарного апарату статевих органів, анатомічні співвідношення органів малого тазу, особливості та результати оперативних втручань, профілактика ускладнень та реабілітація пацієнток з рецидивом генітального пролапсу.**

**Методи дослідження:** анкетування, епідеміологічні, загальноклiнiчнi, функціональні, iнструментальнi, ендоскопічні, ультразвукові, гістологічні, імуногістохімічні, статистичні.

**Наукова новизна отриманих результатів.**

В роботі показано нове вирішення актуальної задачі сучасної оперативної гінекології – підвищення ефективності лікування рецидиву генітального пролапсу у жінок.

В дисертації наведено комплексний підхід до оцінки результатів епідеміологічного, клініко-інструментального, гістологічного та біохімічного дослідження, які дозволили встановити низьку ефективність лікування РГП із застосуванням власних тканин.

Вперше на достатньому статистичному матеріалі (1795 жінок у менопаузі) уточнена частота формування та структура клінічних форм РГП, терміни початку захворювання та його клінічний перебіг. Встановлено, що більшість «стандартних» оперативних методик створюють додаткові умови для формування РГП, в результаті чого 35,1% пацієнток оперуються повторно. Уточнено фактори ризику, що сприяють прогресуванню різних форм РГП, та їх зв’язок із дисплазією сполучної тканини. Супутня дисплазія сполучної тканини (ДСТ) та екстрагенітальна патологія скорочують терміни формування і сприяють прогресуванню та декомпенсації клінічних ознак захворювання. Встановлено асоціацію РГП з високою частотою патології органів серцево-судинної, дихальної та шлунково-кишкової систем, шкіри та опорно-рухової системи.

Вперше уточнено деякі гормонзалежні механізми РГП, які пов’язані з гіпоестрогенією, з дисбалансом статевих гормонів та супресією експресії рецепторів ER і PgR у фасціально-лігаментарному апараті статевих органів (ФЛАСО) та слизовій піхви, що обумовлює метаболічні порушення, втрату опорно-механічних властивостей та еластичності сполучнотканинних структур фасціального апарату піхви, дистрофічні зміни в структурі фіксуючого апарату матки на тлі ДСТ, прогресування дистрофічних змін після застосування радикальних методів хірургічного лікування ГП.

Вперше дана оцінка діагностичного значення різних методів дослідження (МРТ, УЗД, клінічні методи, функціональні проби) у визначенні топографії дефектів ФЛАСО, методу корекції та ефективності лікування різних форм РГП.

Вперше запропонована класифікація рецидивів генітального пролапсу після його хірургічного лікування за клініко-топографічними ознаками дефектів ФЛАСО, яка дозволяє оптимізувати вибір методу хірургічної корекції дефекту.

Вперше на підставі поведеного дослідження запропоновано концепцію хірургічної тактики та сучасного комплексного підходу до передопераційної підготовки та реабілітації жінок з РГП.

Показано, що комплексна передопераційна підготовка та післяопераційна реабілітація за запропонованою схемою покращують безпосередні та віддалені результати реконструктивних операцій з приводу РГП.

**Практичне значення отриманих результатів.**

Для практичної охорони здоров’я вперше запропоновано алгоритм диференційного підходу до лікування жінок з РГП. Розроблено методику передопераційної підготовки та комплексної діагностики стану органів малого тазу для попередження інтраопераційних та зниження кількості післяопераційних ускладнень, ранніх рецидивів захворювання.

Визначено об’єктивні діагностичні критерії виду РГП на етапі підготовки оперативного лікування, що дозволяє індивідуально вибирати ефективний метод оперативного втручання для кожної хворої за запропонованим алгоритмом. На підставі проведеного дослідження обґрунтовано застосування трансвагінального неолігаментофасціогенезу, що збільшує ефективність та допомагає зменшити ризик ускладнень оперативного лікування ГРП.

Розроблено та впроваджено в практичну охорону здоров’я нові пристрої та методи хірургічного лікування різних форм РГП з імплантацією синтетичних матеріалів, що дозволяє оптимізувати техніку операцій, зробити їх більш простими, скоротити тривалість операції, збільшити їх функціональність та надійність (деклараційний патент України на корисну модель, патент № 58958 від 01.11.2010 р., № 81494 від 26.03.2013 р., № 83561 від 17.06.2013 р.).

Теоретичні положення та практичні рекомендації дисертаційної роботи використовуються в навчальному процесі на кафедрі акушерства та гінекології Державного закладу «Дніпропетровська медична академія МОЗ України» при підготовці лікарів-інтернів та лікарів-курсантів. Результати дослідження та розроблені на їх підставі рекомендації впроваджені в практичну і лікувальну діяльність гінекологічних відділень міст Дніпропетровська, Донецька, Вінниці, Житомира, Запоріжжя, Києва, Львова та Харкова.

**Особистий внесок здобувача**

Автору належить вибір теми, визначення мети та задач дослідження, методології їх виконання. Дисертантом самостійно проаналізовані джерела наукової літератури та патентна документація з проблеми РГП. Самостійно проведено ретроспективний аналіз, викопіювання первинної документації, відбір пацієнток та розподіл їх на групи. Автором особисто проведені клінічні дослідження, лабораторне та інструментальне обстеження жінок з наступною інтерпретацією результатів та оперативне лікування хворих на РГП. Розроблено та впроваджено патогенетично обґрунтований алгоритм обстеження, периопераційного ведення та оперативного лікування пацієнток з різними формами РГП. Самостійно проведені статистична обробка та аналіз отриманих результатів дослідження.

Самостійно описані результати дослідження, сформульовані висновки та практичні рекомендації, а також забезпечено їх впровадження у практику охорони здоров’я та висвітлено в публікаціях у наукових виданнях.

**Апробація результатів дисертації**

Основні положення дисертаційної роботи були висвітлені та запропоновані для обговорення на засіданнях кафедри акушерства та гінекології ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України» та засіданнях Дніпропетровського відділення асоціації акушерів-гінекологів України (2007–2013). Також, результати роботи були повідомлені на міжнародній конференції «Актуальные вопросы акушерства, гинекологии и перинатологии» (м. Судак, 18–20 травня 2011 р.), міжнародній конференції «Актуальные вопросы акушерства, гинекологии и перинатологии» (м. Судак, 3–5 травня 2012 р.), на XIIІ з’їзді асоціації акушерів-гінекологів України "Охорона репродуктивного здоров’я. Профілактика материнської і перинатальної захворюваності та смертності", (м. Одеса 21–23 вересня 2011 р.), на всеукраїнській науково-практичній конференції з міжнародною участю «Сучасні мініінвазивні технології в хірургії та гінекології» (м. Київ, 24–25 листопада 2011 р.), II Міжнародній науково-практичній конференції пам’яті А.Ф. Єфименко "Нове лице гінекологічної хірургії" (м. Київ, 14–16 грудня 2010 р.), II науково-практичній конференції з міжнародною участю «Вагінальна хірургія – сьогодні і завтра» (м. Вінниця, 28–30 квітня 2010 р.), міжнародній науково-практичній конференції «Ведення пацієнток з міомою матки: від гістеректомії до збереження матки» (м. Київ, 19–20 грудня 2008 р.), 4–му міжнародному науковому конгресі «Оперативная гинекология – новые технологии» (м. Санкт–Петербург 11–13 листопада 2009 р.), 5–му міжнародному науковому конгресі «Оперативная гинекология – новые технологии» (м. Санкт–Петербург 12–14 жовтня 2011 р.), 6–му міжнародному науковому конгресі «Оперативная гинекология – новые технологии» (м. Санкт–Петербург 31 жовтня – 2 листопада 2012 р.), II міжнародній науково-практичній конференції «Актуальные вопросы хирургической гинекологии» (м. Сестрорецк, Санкт–Петербург, 17–18 травня 2012 р.), міжнародному конгресі «Инновационные технологии в оперативной гинекологии» (м. Астана, Казахстан, 30 квітня – 4 травня 2012 р.), міжнародній конференції «Актуальные вопросы акушерства, гинекологии и перинатологии» (м. Судак, 7–9 травня 2013 р.).

**Структура та об’єм дисертації**

Дисертація викладена на 385 сторінках машинописного тексту. Обсяг основного тексту становить 346 сторінок. Дисертація складається із вступу, огляду літератури, 5 розділів власних досліджень, аналізу та узагальнення результатів, висновків, практичних рекомендацій, списку літератури, який містить 356 джерел, в тому числі - 187 вітчизняних та російськомовних авторів і 169 іноземних авторів, і займає 39 сторінок. Робота ілюстрована 41 таблицею, 9 діаграмами та 15 малюнками, які розміщені на повних 20 сторінках.

**ВИСНОВКИ**

В дисертації наведено узагальнення та нове вирішення важливої наукової проблеми – оперативного лікування рецидивного генітального пролапсу шляхом уточнення ролі дезінтеграції фасціально-лігаментарного компоненту в патогенезі захворювання; розробки, впровадження та оцінки нової концепції діагностики порушень анатомії та функції органів малого тазу і на їх основі – концепції вибору методу оперативного лікування. Виходячи з патогенезу захворювання, розроблено, впроваджено та оцінено нові методи оперативного лікування рецидиву генітального пролапсу, які відповідають сучасним принципам малоінвазивної хірургії, та методи реабілітації пацієнток після оперативного втручання.

1. Частота формування ознак рецидиву генітального пролапсу після пластичних операцій із застосуванням власних тканин становить 61,4 %; із них в 56,2% випадків необхідне повторне оперативне втручання, 35,1% жінок оперується повторно. В структурі РГП, в залежності від локалізації, 42,4% становить рецидив переднього сегменту піхви, заднього – у 22,9%; апікального – 25,3%; пролапс склепіння піхви після гістеректомії – 9,4%.
2. Фактори ризику розвитку РГП: дисплазія сполучної тканини встановлена у 71,8% пацієнток (r=0,38); екстрагенітальна патологія (ХОЗЛ, бронхіальна астма – 28,3% (r=0,34), хронічні закрепи та захворювання ШКТ – 23,5% (r=0,35); недоліки попередніх оперативних втручань (пластика переднього сегменту піхви (ВР=2,33, 95% ДІ 2,18–2,41), (r=0,38); у поєднанні з екстирпацією матки через піхву ‒ (ВР=2,16, 95% ДІ 1,88–2,29), (r=0,32); переміщення апікального сегмента піхви (ВР=3,14, 95% ДІ 2,86–3,27), (r=0,49); застосування шовного матеріалу, який швидко розсмоктується, (r=0,43); акушерський (три і більше пологів, r=0,36) та сімейний анамнез (r=0,29); важкі фізичні навантаження (r=0,27).
3. Дослідження стану обміну колагену у пацієнток з РГП не визначило достовірного зв’язку з тяжкістю ДСТ (r=0,12). Застосування запропонованих та відомих систем стимулює активацію синтезу колагену (зниження рівня БЗО на 16,8±2,54 % (p<0,001) і на 28,3±2,17 % (p<0,05) відповідно, через 6 місяців після оперативного втручання). Встановлено збільшення в 1,8 рази рівня тестостерону у порівнянні з групою контролю (p<0,05). В біопсійному матеріалі слизової піхви в 67,9 % визначено ознаки атрофії в епітеліальному шарі та у 79,2 % набряк в стромальному компоненті. Ознаки дезорганізації сполучної тканини (витончення волокон, набряк тканини, втрата просторової орієнтації), дилатація просвіту кровоносних судин встановлено в 86,8 % досліджень зв’язок матки.
4. Дослідження експресії маркерів проліферації Ki‒67 не встанови активності проліферації в ФЛАСО та слизовій піхви пацієнток з РГП. В слизовій піхви спостерігається зменшення експресії ER на 76,2 % та PgR – на 83,4 %; в структурі зв’язок матки спостерігалися поодинокі ER, PgR не визначалися.
5. Гінекологічне дослідження дає можливість об’єктивно встановити основний та у 59,3% пацієнток конкуруючий вид РГП. Застосування МРТ додатково визначає в 60,7 % досліджень приховані та в 41,7 % конкуруючі дефекти ФЛАСО. УЗД дослідження уточнює локалізацію дефектів фасцій та патологію органів малого тазу.
6. Застосування синтетичних імплантів, які повторюють форму урогенітальної діафрагми та ректовагінальної фасції є патогенетично обґрунтованим методом лікування хворих з РГП переднього і заднього сегменту піхви. За результатами МРТ встановлено рекомендовані відношення висоти до основи для імпланту «Лямбда anterior» – як 2/3, для «Лямбда posterior» – як 3/4. Створення перицервікального проленового кільця та створення неозв’язки у пацієнток з РГП в апікальному сегменті дозволить збільшити кількість органозберігаючих операції у 6,8 разів.
7. Застосування запропонованої методики підготовки до оперативного лікування скорочує в 1,8 разів терміни підготовки до оперативного втручання, збільшує ефективність нормалізації флори піхвового вмісту через 7 днів з 44,5% до 88,9% (p<0,05), та через 14 днів з 84,4% до 93,3% (p<0,05).
8. Запропоновані методи оперативного лікування РГП ґрунтуються на принципах відновлення втраченої функції ФЛАСО або створення нової фіксації. Концепція вибору методу оперативного лікування РПГ – на індивідуалізації оперативного лікування в залежності від встановленої комбінації дефектів ФЛАСО. Комплексна оцінка результатів гінекологічного та інструментальних методів дослідження дає можливість визначитися з об’ємом операції, прогнозувати можливі інтраопераційні ускладнення та результати операції, знизити ризик розвитку рецидиву в 9,1 разів та проведення повторних оперативних втручань – в 9,2 разів.
9. Запропоновані методики у 81,3% випадків дозволяють виконати мініінвазивні реконструктивні втручання, в 2,1 рази зменшують ризик інтраопераційних ускладнень, в 1,7 рази – формування ерозій слизової піхви. Виключення «рутинної» гістеректомії та ендопротезування ФЛАСО – зменшує частоту повторних рецидивів з 25,3% до 3,8%; кількість післяопераційних ускладнень – на 19,4%; скорочує терміни стаціонарного лікування – на 58,2%.

**ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ**

1. **До групи ризику розвитку РГП слід включати жінок з екстрагенітальними захворюваннями, які призводять до підвищення внутрішньочеревного тиску і клінічними маркерами дисплазії сполучної тканини.**
2. **Об’єктивним методом визначення індивідуальної характеристики вагінальної анатомії та стадії РГП є вимірювання за «системою вагінального профілю».**
3. **Застосування МРТ на етапі підготовки до операції збільшує ефективність діагностики прихованих та конкуруючих фасціальних дефектів ФЛАСО, оцінки стану m. levator ani у пацієнток з РГП.**
4. **Дефекто-специфічна концепція допомагає індивідуалізувати підхід до вибору комбінації оперативних процедур в кожному окремому випадку оперативного лікування РГП:**
   * + Вагінальну анатомію необхідно оцінювати, виходячи з поділу на три сегменти окремо: апікальний, передній, задній. В передньому сегменті слід розрізняти проксимальний, дистальний та паравагінальний дефект урогенітальної фасції, в задньому – проксимальний та дистальний дефект ректо-вагінальної фасції.
     + Порушення фасціально-лігаментарного апарату можуть бути діагностовані як в одному сегменті, так і в будь-якій комбінації. В залежності від виду РГП супроводжується певними порушеннями анатомії та функції суміжних органів.
     + Вибір методу реконструкції кожного сегменту піхви ґрунтується на діагностиці порушень ФЛАСО у кожному з них.
     + Комбіновану гістеректомію у пацієнток з РГП доцільно виконувати виключно за наявності показань з боку матки.
5. **Основними принципами, які необхідно враховувати при ендопротезуванні ФЛАСО, є використання монофіламентного поліпропіленового ендопротезу з індексом «soft», зіставлення тканин без натягу та дотримання принципів пластичної хірургії.**
6. **Визначаючи тип реконструктивної операції для кожного сегменту, необхідно встановити існуючі дефекти чи прогнозувати їх формування в інших сегментах. Результати діагностики впливають на вибір методу операції та форму ендопротезу:**

**Для переднього фасціального сегменту** – рекомендовано застосування синтетичного імпланту, який повторює форму урогенітальної фасції.

**Для заднього фасціального сегменту** доцільним є посилення задньої кольпоррафії, кольпоперинеоррафії синтетичними ендопротезами, які тимчасово фіксуються до сакроспінальної зв’язки.

**Для апікального сегменту** доцільним євиконання трансвагінального неолігаментофасціогенезу (РПГ стадії «3» або стадії «4» після традиційних пластичних операцій на тазовому дні та після гістеректомії). Сакроспінальна кольпосуспензія є операцією вибору РГП в стадії «2» та відсутності паравагінальних дефектів.

1. Пацієнтки до операції повинні бути проінформовані про можливі ускладнення оперативних втручань із застосуванням синтетичних матеріалів.
2. Операції з приводу РГП повинні виконуватися в спеціалізованих центрах лікарями гінекологами, у яких є досвід виконання урологічних та проктологічних операцій вагінальним доступом.
3. Доцільно застосовувати сучасне післяопераційне ведення хворих: рання активізація (розширення режиму з першої доби післяопераційного періоду), раннє харчування хворих, відновлення самостійної дефекації і сечовипускання.
4. На етапі передопераційної підготовки рекомендовано застосування естрогенвмісних препаратів місцевої дії з тимчасовою іммобілізацією апікального сегменту піхви ватно-марлевими тампонами.
5. У післяопераційному періоді доцільно призначати інтравагінальне застосування комбінації антисептичних засобів з естрогенвмісними препаратами місцевої дії. Режим застосування: 1 раз на добу. Термін застосування: 90 діб.

**СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**

1. Применение малоинвазивных технологий в лечении осложненных форм пролапса гениталий / А.А. Попов, Т.Н. Мананникова, Г.Г. Шагинян [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2004. – № 3. – С. 32–34.
2. **Эффекттивность применения системы "Prolift Total" при хирургическом лечении декомпенсированных форм пролапса тазовых органов у женщин / В.Ф. Беженарь, Э.К. Айламазян, М.В. Рулев [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. – 2011. – Т. 60, №1. – С. 21–29.**
3. **Безменко А.А. Этиология и патогенез генитального пролапса / А.А. Безменко, И.В. Берлев // Журнал акушерства и женских болезней. – 2011. – Т. 60, №1. – С. 129–138.**
4. Тарабанова О.В. Эффективность реконструктивных операций на тазовом дне у гинекологических больных / О.В. Тарабанова, А. Н. Григорова, Е. В. Белохвостикова // Журнал акушерства и женских болезней. – 2011. – Т.60, №1. – С. 78–82.
5. Адамян Л.В.Современные концепции хирургического лечения опущения и выпадения женских половых органов / Л.В. Адамян, М.А. Блинова, Б.Е. Сашин // Материалы междунар. конгресса: «Эндоскопия в диагностике, лечении и мониторинге женских болезней». – М., 2000. – С. 622–635.
6. **Сравнительная оценка различных малоинвазивных методов коррекции пролапса гениталий / В.И. Краснопольский, А.А Попов, C.JI. Горский [и др.] // Вестник Рос. асоциации акушеров–гинекологов. – 2000. – № 3. – С. 107–109.**
7. **Medina C.A. Wide genital hiatus is a risk factor for recurrence following anterior vaginal repair / C.A. Medina, K. Candiotti, P. Takacs // Int. J. Gynaecol. Obstet. – 2008. – Vol. 101, N2. – P. 184–187.**
8. Репродуктивное здоровье и качество жизни женщин после хирургического лечения пролапса гениталий / О.Н. Шалаев, Г.Ф. Тотчиев, Л.Р. Токтар [и др.] // Вестник Рос. ун–та дружбы народов. Серия Медицина (акуш. и гинек.). – 2003. – № 1. – С. 148–152.
9. A randomized controlled trial of fascia lata for the prevention of recurrent anterior vaginal wall prolapse / S.Gandhi, C.Kwon, R.P.Goldberg [et al.] // Neurourol. Urodynam. – 2004. – Vol. 23. – P. 558.
10. **Diez–Itza I. Risk factors for the recurrence of pelvic organ prolapse after vaginal surgery: a review at 5 years after surgery / I. Diez–Itza, I. Aizpitarte, A. Becerro // Int. Urogynecol. J. Pelvic Floor Dysfunct. – 2007. – Vol. 18, N 11. – P. 1317–1324.**
11. A randomized controlled trial comparing fascia lata and synthetic mesh for sacral colpopexy / P.J.Culligan, L.Blackwell, L.J.Goldsmith [et al.] // Obstet. Gynecol. – 2005. – Vol. 106. – P. 29–37.
12. A prospective observational study on tears during vaginal delivery: occurrences and risk factors / E. Samuelsson, L. Ladfors, B.G. Lindblom [et al.] // Acta Obstet. Gynecol. Scand. – 2002. – Vol. 81, N 1. – P.44–49.
13. **Зелюк С.В Сравнительная оценка эффективности различных методов хирургического лечения генитального пролапса / С.В. Зелюк // Здоровье женщины. – 2009. – №7. – С. 231–232.**
14. **De Lancey J.O. The hidden epidemic of pelvic floor dysfunction: achievable goals for improved prevention and treatment / J.O. De Lancey // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2005. – Vol. 192. – P. 1488–1495.**
15. **Шалаев О.Н. Хирургическое лечение доброкачественных заболеваний матки и генитального пролапса с использованием влагалищного оперативного доступа: автореф. … д–ра мед.наук: спец. 14.00.01 «Акушерство и гинекология» / О.Н. Шалаев. – М., 2004. – 41 с.**
16. Гістеректомія: вибір доступу / В.М. Запорожан, І.З. Гладчук, Н.М. Рожковська, В.Г. Дубініна [та ін.] // Вісник наукових досліджень. – 2003. – №1(30). – С. 107–108.
17. Процепко А.А. Предотвратим ли постгистеректомический пролапс? / А.А. Процепко, И.З. Гладчук, В.Г. Каюк // Репродуктивное здоровье женщины. – 2004. – №2 (18). – С. 91–95.
18. Процепко О.О. Сучасний стан надання оперативної допомоги жінкам з генітальним пролапсом на Україні (Експертна оцінка) / О.О. Процепко // Здоровье женщины. – 2006. – №4(28). – С. 93–95.
19. **Осложнения MESH–вагиноплексии: результаты многоцентрового исследования / В.И. Краснопольский, А.А. Попов, К.Н. Абрамян // Урология. – 2012. – № 1. – С. 29–32.**
20. Перинеология: Болезни женской промежности в акушерско–гинекологических, сексологических, урологических, проктологических аспектах / В.Е. Радзинский, Ю.М. Дурандин, Ч.Г. Гагаев [и др]. – М.: ООО «Мед. Информ. агентство», 2006. –336 с.
21. Пролапс тазовых органов у женщин: (пособие для врачей) / В.К. Чайка, А.А. Железная, К.В. Чайка [и др.]. – Донецк: Альматео, 2006. – 62 с.
22. **Fialkow M.F. Incidence of recurrent pelvic organ prolapse 10 years following primary surgical management: a retrospective cohort study / M.F. Fialkow, K.M. Newton, N.S. Weiss // Int. Urogynecol. J. Pelvic Floor Dysfunct. – 2008. – Vol. 19, N 11. – P. 1483–1487.**
23. **Попов А.А. Современные аспекты диагностики, классификации и хирургического лечения опущения и выпадения женских половых органов: автореф. дис. ... д–ра.мед.наук: спец. 14.00.01 «Акушерство и гинекология» / А.А. Попов. – М., 2001. – 37 с.**
24. Ретроспективний аналіз досвіду лікування генітального пролапсу у жінок в умовах багатопрофільної університетської клініки / О.В. Лук`янчук, Ф.І. Костєв, О.М. Чайка , В.В. Сажиєнко // Одес. мед. журнал. – 2013. – №1. – С. 60–63.
25. Сакроспинальная кольпосуспензия в хирургическом лечении тяжелых и рецидивных форм пролапса гениталий / И.З. Гладчук, А.В. Шитова, В.Г. Дубинина, И.Л. Захаренко // Вагинальная хирургия сегодня и завтра: материалы науч. – практ. конф. – Винница, 2005. – С.18–19.
26. **Краснопольская И.В. Хирургическое лечение и профилактика пролапса гениталий после гистерэктомии: автореф. Дис. … на соискание учен.степени канд. мед.наук: спец.14.00.01 «Акушерство и гинекология» / И.В. Краснопольская – М., 2004. – 23 с.**
27. **Prevalence of anal incontinence in women with symptoms of urinary incontinence and genital prolapse / M. Meschia, A. Buonaguidi, P. Pifarotti [et al.] // Obstet. Gynecol. – 2002. – Vol. 100, N4. – P. 719 –723.**
28. **Тотчиев Г.Ф. Гинекологическое здоровье и качество жизни женщин после хирургической коррекции пролапса гениталий: автореф. дис. … д-ра мед.наук: спец.14.00.01 « Акушерство и гинекология» / Г.Ф. Тотчиев.- М., 2006. - 40 с.**
29. **Garshasbi A. The status of pelvic supporting organs in a population of Iranian women 18–68 years of age and possible related factors / A. Garshasbi, S.Faghih–Zadeh, N. Falah // Arch. Iran. Med. – 2006. – Vol. 9, N 2. – P. 124–128.**
30. **Хирургическое лечение больных с опущением и выпадением внутренних половых органов и профилактика опущения купола влагалища после гистерэктомии / В.И. Краснопольский, С.Н. Буянова, Н.А. Щукина [и др.] // Рос. вестник акушера–гинеколога. – 2006. – № 4. – С. 66–71.**
31. **Larsen W.I. Pelvic organ prolapse and urinary incontinence in nulliparous women at the United States Military Academy / W.I. Larsen, Т.A. Yavorek // Int. Urogynecol. J. Pelvic. Floor. Dysfunct. – 2006. – Vol. 17, N 3. – P.208–210.**
32. A randomized comparison of tension–free vaginal tape and endopelvic fascia plication in women with genital prolapse and occult stress urinary incontinence / M.Meschia, P.Pifarotti, M.Spennacchio [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2004. – Vol. 190. – P. 609–613.
33. **Принципы выбора хирургических технологий для коррекции осложненных форм пролапса / С. Н. Буянова [и др.] // Рос. вестник акушера–гинеколога. – 2010. – Т. 10, № 5. – С. 65–70.**
34. Bai S.W. Relationship between stress urinary incontinence and pelvic organ prolapsed / S.W. Bai // Int. Urogyn. J. – 2002. – Vol. 13. – P. 256–260.
35. **A gynecologic perspective of posterior compartment defects / N. Mizrahi [et al.]** **// Colorect Dis. – 2002. – Vol 4, Suppl. – P. H 68.**
36. **Prevalence of symptomatic pelvic floor disorders in US women / I. Nygaard, M.D. Barber, K.L. Burgio [et al.] // JAMA. – 2008. – Vol. 300, N 11. – P. 1311–1316.**
37. **Incidence of pelvic floor repair after hysterectomy: A population–based cohort study/Blandon R.E., Bharucha A.E., Melton L.J. [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2007. – Vol. 197, N 6. – P. 664.**
38. Epidemiology of pelvic organ prolapse in rural Gambia, West Africa / C. Scherf, L. Morison, A. Fiander [et al.] // BJOG. – 2002. – Vol. 109, N 4. – P. 431–436.
39. **Адамчук Н.В. Оптимізація хірургічного лікування жінок з опущенням та випадінням передньої стінки піхви: автореф. дис. ... канд.мед.наук: спец. 14.01.01 «Акушерство та гінекологія» / Н.В. Адамчук. – Одеса, 2010 – 20 с.**
40. **Prevalence of genital prolapse in 3 ethnic groups / C.A. Sewell, E. Chang, C.J. Sultana // J. Reprod. Med. – 2007. – Vol. 52, N 9. – P. 769–773.**
41. Baragi R.V. Differences in pelvic florr area between African and European American women / R.V. Baragi // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2002. – Vol. 187. – P. 111–115.
42. Вагинальная гистерэктомия при сочетании миомы матки и пролапса гениталий у женщин в климактерическом периоде / Н.С.Золотухин, Л.И. Бутина, Ю.А .Петров [и др.] //Збірник наукових праць Асоціації акушерів–гінекологів України. – К.: Інтермед, 2008. – С. 238–239.
43. Відновлення сексуальної функції у жінок з пролапсом органів малого таза після симультантних операцій / М.І. Ухаль, Е.М. Ухаль, Ю.Ю. Петровський // Здоровье мужчины. – 2009. – № 2. – С. 169–171.
44. Влагалищный метод хирургической коррекции пролапса гениталий / О.Н. Шалаев, Г.Ф. Тотчиев, О.С. Ашахман [и др.] // Болезни шейки матки и влагалища: материалы II науч.– практ. конф. – М., 2002. – С. 93–95.
45. Восстановительная реабилитация повреждений мышц тазового дна в родах у женщин групп риска пролапса гениталий / В.А. Митюков, М.А. Шемякова, Е.Д. Мирович [и др.] // Вісник невідкладної і відновної медицини. – 2009. – Т. 10, № 2. – С. 178–181.
46. **Petros P.E. Pelvic Floor. Function, disfunction and management according to the Integral Theory / P.E. Petros. – Heidelberg. Germany: Springer Medizin VifWft, 2007.**
47. **Petros P.E. Vault prolapse. II. Restoration of dynamic vaginal supports by infracoccygeal sacropexy, an axial day–case vaginal procedure / P.E. Petros // Int. Urogynecol J. – 2001. – Vol. 12. – P. 296–303.**
48. **Pelvic Organ Support Study (POSST): the distribution, clinical definition, and epidemiologic condition of pelvic organ support defects /S. Swift, P. Woodman, A. O'Boyle [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. 2005 – Vol. 192, N 3. – P. 795–806.**
49. Вплив розміру вульварного кільця та висоти промежини у жінок на розвиток генітального пролапсу / О.О. Процепко, Д.Е Барковський // Запорож. мед. журнал. – 2006. – Т. 1, №5(38) . – С. 42–44.
50. Высоцкий М.М. Сравнительная оценка эффективности лапароскопической сакрокольпопексии и операции Prolift / М.М. Высоцкий, Е.О. Сазонова, Ю.Ю. Домокеева // Эндоскоп. хирургия. – 2012. – Т.18, №1. – С. 12–15.
51. **Гинекология от пубертата до постменопаузы: Практическое руководство для врачей / Э.К. Айламазян, В.В. Потин, М.А. Тарасова. [и др]; под. ред. Айламазяна Э.К. – М.: МЕДпресс–информ, 2004. – 448 с.**
52. Глазкова І.В. Диференційований підхід до хірургічного лікування поєднаної патології матки без і з генітальним пролапсом / І.В. Глазкова, С.А. Симачева // Здоровье женщины. – 2011. – № 8. – С. 58–59.
53. Григоренко А.П. Оперативне лікування урогенітального пролапсу та рецидивів випадіння внутрішніх статевих органів у жінок / А.П. Григоренко // Реєстр галузевих нововведень. – 2007. – Вип. 26–27, № 2. – С.1.
54. **Pelvic floor dysfunction management practice patterns: a survey of members of the international urogynecological association / G.W. Davila [et al.] // Int. Urogynecol J. – 2002. – Vol. 13. – P. 319 – 325.**
55. **Altman D. Perioperative Morbidity Using Transvaginal Mesh in Pelvic Organ Prolapse Repair / D. Altman, Ch. Falconer // Obstet. Gynecol. – 2007. – Vol. 100, N2. – P. 1.**
56. Деякі аспекти патогенезу випадіння матки та стінок піхви у жінок, хірургічна корекція / Ю.П. Вдовиченко, А.П. Григоренко, В.М. Бойчук, М.Д. Боцюра // Репродуктивное здоровье женщины. – 2005. – №1(21). – С. 198–199.
57. **Дифференцированный подход к хирургической коррекции пролапса гениталий у женщин старше 60 лет / В.Е. Радзинский, И.Ю. Майскова, В.И. Димитрова [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2012. – № 4(2). – С. 73–77.**
58. Fitzgerald P.M. Responsiveness of quality of life measurements to change after reconstructive surgey / P.M. Fitzgerald // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2001. – Vol. 185. – P. 20–24.
59. Rogers G.R. Sexual function in women with and without urinary incontinence and / or pelvic organ prolapsed / G.R. Rogers // Int. Urogynecol. J. – 2001. – Vol. 12. – P. 361–365.
60. **Долгих Т.А. Эффективность хирургического лечения пролапса тазовых органов: автореф. Дис. … канд. мед. наук: спец.14.00.01 «Акушерство и гинекология» / Т.А. Долгих. – М., 2008. 22с.**
61. Дорошенко С.А. Вплив гістеректомії на розвиток нетримання сечі / С.А. Дорошенко, Г.О. Желєзна // Медико–соціальні проблеми сім’ї. – 2009. – Т.14, № 1. – С. 57–63.
62. Железная А.А. Об особенностях эпидемиологии и факторов риска недержания мочи у женщин / А.А. Железная// Медико–социальные проблемы семьи. – 2010. – Т.15, № 2. – С. 79–86.
63. Железная А.А. Современные аспекты проблем урогинекологии в Украине / А.А. Железная // Новости медицины и фармации. – 2008. – № 253. – С. 46–51.
64. Запорожан В.Н. Генитальный пролапс – новый взгляд на старую проблему / В.Н. Запорожан, А.А. Процепко // Репродуктивное здоровье женщины– 2003. –№4 (16). – С. 76–81.
65. **A short form of the Pelvic Organ Prolapse/Urinary Incontinence Sexual Questionnaire (PISQ–12) / R.G. Rogers [et al.] // Int. Urogynecol. J. – 2003. – Vol. 14. – P.5P.**
66. **Buchsbaum G.M. Incontinence and pelvic organ prolapse in parous/nulliparous pairs of identical twins / G.M. Buchsbaum, E.E. Duecy // Neurourol. Urodyn. – 2008. – Vol. 7, N 6. – P.496–498.**
67. Кан Д.В. Руководство по акушерской и гинекологической урологи / Д.В. Кан. –2–е изд. – М.: Медицина, 1986. – 439с.
68. Актуальні питання реконструктивно–пластичної хірургії в акушерстві і гінекології: збірка наукових праць / під ред.Є.В.Марєєва, В.І.Єльцова–Стрєлкова. – М., 1986. – 75 с.
69. **Barber M. D. Short forms of two condition–specific quality–of–life questionnaires for women with pelvic floor disorders (PFDI–20 and PFIQ–7) / M.D. Barber, M.D. Walters, R.C. Bump // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2005. – Vol. 193. – P. 103–13.**
70. Актуальные медико–социальные вопросы урогинекологии / В.К. Чайка, Е.Ф. Трифонова, А.А. Железная [и др.] // Медико–социальные проблемы семьи. – 2001. – Т.6, № 4. – С. 74–79.
71. Акушерский травматизм: эпизиотомия и перинеотомия / О.Н. Пилипенко, А.А. Железная, Н.А. Морозова [и др.] // Проблемы, достижения и перспективы развития медико–биологических наук и практического здравоохранения / Тр. Крым. гос. мед. ун–та им. С.И. Георгиевского. – 2010. – Т. 149, ч. IV. – С. 133–135.
72. Barnes N.M. Pubovaginal sling and pelvic prolapse repair in women with occult stress urinary incontinence: effect on postoperative emptying and voiding symptoms / N.M. Barnes // Urology. – 2002. – Vol. 59. – P. 856–860.
73. Birth trauma: short and long term effects of forceps delivery compared with spontaneous delivery on various pelvic floor parameters / S. Meyer, P. Hohlfeld, C. Achtari [et al.] // BJOG. – 2000. – Vol. 107, N 11. – P. 1360–1365.
74. **Bowel symptoms in women 1 year after sacrocolpopexy / C.S. Bradley [et al.] // Am .J. Obstet Gynecol. – 2007. – Vol. 197. – P 642–648.**
75. Альтернативный путь повышения пропорции гистеректомий, выполняемых трансвагинальным доступом / А.А. Процепко, А.Н. Григоренко, В.В. Марцинковская, В.А. Рудь [и др.] // Здоровье женщины. – 2005. – № 3(23). – С. 211–215.
76. **Клюковкина А.С. Элонгация шейки матки: вопросы патогенеза, клинико–морфологическая характеристика: автореф. дис. ... канд. мед. наук: спец.14.00.01 «Акушерство и гинекология» / А.С. Клюковкина. – СПб., 2007. – 14 с.**
77. **Комбинированное оперативное лечение больных с выпадением матки и стрессовым недержанием мочи / А.И. Ищенко, А.И. Слободянюк, Ю.В. Чушков, К.А Суханбердыев // Вопросы гинекологии,акушерства и перинатологии. – 2004. – Т. 3, №5. – С. 30–35.**
78. Комбинированное оперативное лечение пациенток, страдающих выпадением половых органов и сопутствующим недержанием мочи / Л.С. Александров, Н.В. Ведерникова, М.Н. Жолобова [и др.] // Вестник новых мед. технологий. – 2005. – Т. 12, №1. – С. 57–59.
79. Коррекция пролапса гениталий влагалищным доступом / О.Н. Шалаев, Г.Ф. Тотчиев, О.С. Ашахман [и др.] // Мать и дитя: материалы IV Рос. форума. – М., 2002. – Ч.2. – С. 460–462.
80. Коршунов М.Ю. Симптомы дисфункций тазового дна у женщин, страдающих выпадением половых органов / М.Ю. Коршунов // Журнал акушерства и женских болезней. – 2011. – Т.60, №4. – С. 62–67.
81. Коршунов М.Ю. Пролапс тазовых органов у женщин: пособие для врачей / М.Ю Коршунов, Е.И, Сазыкина. – СПб.: ООО «Издательство Н–Л», 2003. – 16 с.
82. **Косинец Н.Б. Новые подходы к восстановлению анатомических структур ректовагинальной перегородки: автореф. дис. ... канд. мед. наук: спец.14.00.01 «Акушерство и гинекология» / Н.Б. Косинец. – Краснодар, 2005. –22 с.**
83. **Кулавский В.А. Факторы риска формирования несостоятельности тазового дна у женщин репродуктивного возраста / В.А. Кулавский, Н.И. Никитин // VI Российский научный Форум «Мать и дитя». – М., 2004. С.– 393**
84. **Кулаков В.И. Гинекология: национальное руководство / В.И. Кулаков, Г.М. Савельев, И.Б. Манухин. –М.: ГЭОТАР–Медиа, 2007. – 1071 с.**
85. Актуальні питання розвитку та результати лікування рецидиву генітального пролапсу / В.О. Потапов, Р.М. Банахевич, К.Б. Акімова [та ін.] // Здоровье женщины. – 2009. – № 4. (45) – С. 192–193.
86. Частота розвитку та прогресування генітального пролапсу після гістеректомії / Р.М. Банахевич, В.О. Потапов, К.В. Воронін [та ін.] // Таврич. мед.–биол. вестник. –2011. –Том 14, №3, ч.1 (55). – С. 20–24.
87. **Кулаков В.И. Руководство по оперативной гинекологии / В.И. Кулаков, Н.Д. Селезнева, С.Е. Белоглазова М.: ООО «Мед. Информ. агентство», 2006. – 640 с.**
88. **Куликовский В.Ф. Тазовый пролапс у женщин: руководство для врачей / В.Ф. Куликовский, Н.В. Олейник. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2008. – 256  с.**
89. **Silva W. A. Vaginal surgery for incontinence and prolapse / W. A.Silva, M.M. Karram. – London: Springer Verlag, 2006. – Vol. 52. – N 9. – P. 769–73.**
90. **Boyles H.S. Procedures for pelvic organ prolapse in the United States, 1979–1997 / H.S. Boyles , A.M. Weber, L. Meyn // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2003. – Vol. 188. – P. 108–115.**
91. **Макаева З.З. Особенности пролапса гениталий у женщин репродуктивного возраста: автореф. дис. ... канд. мед.наук: спец.14.00.01 «Акушерство и гинекология» / З.З. Макаева. –М., 2005. – 20 с.**
92. Макаров О.В. Модификации операций коррекции недержания мочи при выпадении половых органов / О.В. Макаров, И.Ю. Ильина, Н.Н. Луценко // Акушерство и гинекология. – 2006. – №1. – С. 34–38.
93. Beer M. Surgical techniques for vault prolapse: a review of the literature / M. Beer, A. Kuhn // Eur. J. Obstet. Gynaec. Reprod. Biol. – 2005. – Vol. 119, N2. – P. 144–155.
94. **Long–term results of the anterior Delorme's operation in the management of symptomatic rectocele / S. M. Abbas [et al.] // Dis. Colon Rectum. – 2005. – Vol. 48. – P 317–322.**
95. **Kohli N. Dermal graft–augmented rectocele repair / N. Kohli, J.R. Miklos // Int. Urogynecol J. – 2003. – Vol. 14. – P. 146–149.**
96. Особенности течения и ведения раннего послеоперационного периода после влагалищной гистерэктомии / О.Н. Шалаев, Г.Ф. Тотчиев, О.С. Ашахман [и др.] // Мать и дитя: материалы IV Российского форума. – М., 2002. – Ч.2. – С. 462–463.
97. Особенности хирургического лечения полного и неполного выпадения матки у пациенток пожилого и старческого возраста / О.Н. Шалаев, Г.Ф. Тотчиев, О.Г. Литвак [и др.] // Вестн. Рос. ун–та дружбы народов. Серия Медицина (акуш. и гинек.). – 2003. – №1. – С. 152–157.
98. Пат. 3318 Україна, МПК А61В17/00. Спосіб хірургічного лікування випадіння кукси шийки матки після суправагінальної гістеректомії / А.П. Григоренко; заявник та патентовласник Вінниц. нац. мед.ун–т. – №2004010249; заявл. 13.01.2004; опубл. 15.11.2004, Бюл. №11. – 2с.
99. Процепко О.О. Метод профілактики постгістеректомічного пролапсу під час трансвагінальної гістеректомії / О.О. Процепко, О.П. Пересунько // Клініч. анатомія та оперативна хірургія. – 2006. – Т.5, №4. – С. 95 – 100.
100. Пат. 60558А Україна, МПКА. Спосіб лікування міоми матки у жінок клімактеричного періоду з наявністю опущення стінок піхви/М.С.Золотухін, Л.І.Бутіна; опубл. 15.10.2003. – Бюл. № 10. – 3 с.
101. Пат. 61640А Україна, МПК А61В17/00. Спосіб оперативного лікування випадіння піхви після екстирпації матки / А.П. Григоренко, П.П. Григоренко; заявник та патентовласник патентовласник Вінниц. нац. мед.ун–т. – №2003032441; заявл. 21.03.2003; опубл. 17.11.2003, Бюл. №11. – 2с.
102. **Марилова Н.А. Влияние повторных родов на состояние тазового дна: автореф. дис. … на соискание учен.степени канд. мед.наук: спец.14.00.01 «Акушерство и гинекология» / Н.А. Марилова. – М., 2007. – 23 с.**
103. Место вагинальной гистерэктомии в современной гинекологии / А.А. Железная, В.В.Прилуцький, В.К.Чайка [и др.] // Зб. наук. праць. Асоціації акушерів–гінекологів України. – К.: Інтермед, 2004. – С. 320 – 326.
104. **O'Boyle A.L. Pelvic organ support in nulliparous pregnant and nonpregnant women: a case control study / A.L. O'Boyle; P.J. Woodman; J.D. O'Boyle // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2002. – Vol. 187, N 1. – P. 99–102.**
105. Clinical evaluation of anterior vaginal wall support efect: interexaminer and intraexaminer reliability / J.L.Whiteside, M.D.Barber, M.F.Paraiso [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2004. – Vol. 191. – P. 100–104.
106. Новак Ф.А. Оперативная гинекология / Ф.А. Новак [пер. с англ.]. – М.,– 2004. – 368 с.
107. Новые подходы к консервативному ведению пациенток репродуктивного возраста, страдающих пролапсом тазовых органов и недержанием мочи / А.А. Трегубенко, К.В. Чайка, С.А. Дорошенко [и др.] // Медико–социальные проблемы семьи. – 2006. – Т.11, № 3. – С. 161–164.
108. Модифицированная влагалищная гистерэктомия по Мейо при хирургическом лечении полного и неполного выпадения матки у пациенток пожилого и старческого возраста / В.Е. Радзинский, О.Н. Шалаев, Г.Ф. Тотчиев. [и др.] // Новые технологии в гинекологии: материалы междунар. конгресса. – М., 2003. – С. 151–153.
109. **New trends in the surgical treatment of outlet obstruction: clinical and functional results of two novel transanal stapled techniques from a randomised controlled trial / P. Boccasanta [et al.] // Int. J. Colorectal Dis. – 2004. – Vol. 19. – P. 359–369.**
110. Нечипоренко А.Н. Генитальный пролапс и состояние органов мочевой системы / А.Н. Нечипоренко, А.Ю. Прудко, Н.А. Нечипоренко // Акушерство и гинекология. – 2012. – № 3. – С. 93–96.
111. Meschia M. Prevalence of anal incontinence in women with symptoms of urinary incontinence and genital prolapse / M. Meschia // Obstet. Gynecol. – 2002. – Vol. 100. – P. 719–723.
112. Одноэтапная коррекция пролапса половых органов и стрессового недержания мочи у женщин с применением малоинвазивных методов / Ю.П. Серняк, А.И. Литвинов, Ю.В. Рощин [и др.] // Здоровье мужчины. – 2009. – №3. – С. 140–143.
113. **Муравьева Т.Г. Анатомо–функциональное обоснование выбора метода хирургической коррекции цистоцеле у гинекологических больных: автореф. дис. ... канд.мед.наук: спец.14.00.01 «Акушерство и гинекология» / Т.Г. Муравьева. – М., 2006. – 23 с.**
114. A study of non–closure of the peritoneum at vaginal hysterectomy / E.C.Janschek, M. Hohlagschwandtner, A. Nather [et al.] // Arch. Gynecol. Obstet. – 2003. – Vol. 267, N4. – P. 213–216.
115. **Оптимізація хірургічного лікування жінок з опущенням та випадінням передньої стінки піхви: автореферат автореф. дис. ... канд.мед.наук: спец. 14.01.01 « Акушерство та гінекологія» // Н.В. Адамчук . – Одеса, 2010. – 20 с.**
116. Ретроспективний аналіз причин розвитку рецидиву генітального пролапсу / В.О. Потапов, Р.М. Банахевич, К.Б. Акімова [та ін.] // Збірник наукових праць Асоціації акушерів–гінекологів України.– К.: Інтермед, 2011. – С. 707–710.
117. Ellerkmann R.M. Correlation of symptoms with location and severity of pelvic organ prolapsed / R.M. Ellerkmann // Am. J. Obstet. Gynacol. – 2001. – Vol. 185. – P. 1332–1338.
118. Eva U.F. Prevalence of urinary and fecal incontinence and symptoms of genital prolapse in women / U.F. Eva, W. Gun, K. Preben // Acta Obstet. Gynaec. Scand. – 2003. – Vol. 82, N 3. – P. 280–286.
119. Mawajdeh, S.M. Prevalence and risk factors of genital prolapse. A multicenter study / S.M. Mawajdeh, R.J. Al–Qutob, A.M. Farag // Saudi Med. J. – 2003. – Vol. 24, N 2. – P. 161–165.
120. Мирович Е.Д. Прогностические критерии риска развития рецидивов после хирургического лечения генитального пролапса / Е.Д. Мирович // Збірник наукових праць Асоціації акушерів–гінекологів України. – К.: Інтермед, 2007. – С .453–456.
121. Роль факторов риска развития недержания мочи у женщин, подвергшихся оперативному лечению / С.А. Дорошенко, А.А. Железная, К.В. Чайка, А.А. Трегубенко // Збірник наукових праць асоціації акушерів–гінекологів України. – К.:Интермед, 2007. – С. 242–245.
122. Сухих Г. Т. Поиск этиологических факторов пролапса гениталий / Г.Т. Сухих, А.Ю. Данилов, Д.А. Боташева // Рос. вестник акушера–гинеколога . – 2010. – Т. 10, № 5. – С. 28–32.
123. Risk factors for prolapse recurrence after vaginal repair / J.L.Whiteside, A.M.Weber, L.A.Meyn [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2004. – Vol. 191. – P. 1533–1538.
124. **Prolapse in young woman: study of risk factors / Deval В., Rafii A., Poilpot S. [et al.] // Gynaec. Obstet. Fertile. – 2002. – Vol. 30, N 9. – P. 673–676.**
125. **Jeon M.J. Risk factors for the recurrence of pelvic organ prolapse / M.J. Jeon, S.M. Chung, H.J. Jung // Gynecol. Obstet. Invest. – 2008. – Vol. 6, N 66 (4). – P. 268–273.**
126. **Принципы выбора метода хирургической коррекции пролапса гениталий и недержания мочи / С.Н. Буянова [и др.] // Рос. вестник акушеров–гинекологов. – 2003. – №3. – С. 52–54.**
127. Porges R. Pelvic organ prolapse: selecting the right repair method / R. Porges // Contemporary Ob. Gyn. – 2003. – Vol. 48. – P. 28–40.
128. **Олейник Н.В. Анализ причин неудовлетворительных результатов хирургического лечения ректоцеле и пути их устранения / Н.В. Олейник, Н.В. Куликовский, Г.И. Федоров // Хирургия. – 2004. –№4. – С. 27–29.**
129. Оптимизация лечения нарушений функции мочевых путей у женщин с пролапсом гениталий / Н.С. Золотухин, О.Г. Курито, И.А. Рогов, В.А. Хоменко // Збірник наукових праць Асоціації акушерів–гінекологів України. – К.: Інтермед, 2009. – С. 277–279.
130. **Промежностные и влагалищные гинекологические операции: учеб. –метод. Пособие /В.Е. Радзинский, О.Н. Шалаев, Г.Ф Тотчиев. [и др]. –М.: Изд–во РУДН, 2003. – 60 с.**
131. Опыт реабилитации женщин с опущением и выпадением внутренних половых органов в пре– и постменопаузе / Н.С. Золотухин, Л.И. Бутина, Ю.А. Петров, Л.П. Дабижа, [и др.] // Збірник наукових праць Асоціації акушерів–гінекологів України. – К.: Інтермед, 2004. – С. 193–197.
132. Профілактика постгістеректомічного пролапсу під час трансабдомінальної екстирпації матки – новий підхід / В.Н. Запорожан, А.А. Процепко, М.Н. Драчевская [та ін] // Репродуктивное здоровье женщины. – 2004. – №1(17). – С. 82–86.
133. Процепко О.О. Вибір методу апікальної фіксації в об’ємі реконструктивної операції з приводу генітального пролапсу / О.О. Процепко, І.З. Гладчук, В.О. Рудь // Здоровье женщины. – 2005. – №1(21). – С. 111–114.
134. Психо–сексуальные проблемы женщин, перенесших операцию гистеректомии / Процепко А.А., Б.Ф.Мазорчук, В.М.Бойчук, Н.Д Боцюра//Зб. наук. праць Асоціації акушерів–гінекологів України. –К., 2000. – С. 512–515.
135. **Смольнова Т.Ю. Особенности микроциркуляции при опущении и выпадении внутренних половых органов у женщин репродуктивного возраста / Т.Ю. Смольнова, Л.В. Адамян, В.В. Сидоров // Акушерство и гинекология. – 2007. – №1. – С. 39–44.**
136. **Stapled transanal rectal resection under laparoscopic surveillance for rectocele and concomitant enterocele / S. Petersen [et al.] // Dis. Colon. Rectum. – 2006. – Vol. 49. – P 685–689.**
137. Григоренко А.П. Катаболізм протеогліканов у жінок з випадінням матки / А.П.Григоренко // Вісник Вінниц. держ. мед. ун.–та. – 2003. – № 2(2). – С. 697–698.
138. Дисплазия соединительной ткани (ДСТ) как причина развития пролапса гениталий / С.А. Гаспарян, Е.П. Афанасова, Л.В. Стариченко // Журнал акушерства и женских болезней. – 2009. – Т. 58, №5. – С. М29–М30.
139. Дисплазия соединительной ткани как одна из причин недержания мочи у женщин с пролапсом / Т.Ю. Смольнова, С.Н. Буянова, C.B. Савельев [и др.] // Урология. – 2001. – № 2. – С.25–30.
140. Дисплазия соединительной ткани / под ред. Т.И. Кадуриной, В.Н. Горбуновой. – Санкт–Петербург: Элби, 2009. – 714 с.
141. Недифференцированная дисплазия соединительной ткани, метаболический синдром и артериальная гипертензия у лиц молодого возраста / Г.Н. Верещагина, Л.А. Донская, М.А. Висковатых, Д.Ю. Павлова // Консилиум. – 2000. – Т. 11, № 1. – С. 6–11.
142. Семенюк А.А. Лечение больных с урогенитальным пролапсом и недержанием мочи / А.А. Семенюк, Н.Н. Битюков, И.В. Поспелов // Урология. – 2006. – №1. – С. 61–64.
143. **Смирнов, А.Б. Сравнительная оценка методов хирургической коррекции ректоцеле / А.Б. Смирнов, В.В. Хворов // Хирургия. – 2006. – № 10. – С. 22–26.**
144. **Токтар JI.P. Хирургическая коррекция тазового дна после акушерской травмы промежности: автореф. Дис. … канд.мед.наук: спец. : 14.00.01 « Акушерство и гинекология» / Л.P. Токтар. –М., 2005. 22 с.**
145. Stepp K. Genital anatomic correlates / K. Stepp, M.D. Barber. – London: Springer Verlag, 2005. – 534 p.
146. **Sze H.M. Pregnancy, labor, delivery, and pelvic organ prolapse / H.M. Sze, G.B. Sherard, J.M. Dolezal // Obstet. Gynecol. – 2002. – Vol. 100. – P. 981–986.**
147. **The relationship of vaginal prolapse severity to symptoms and quality of life /G.A. Digesu [et al.] // BJOG. – 2005. – Vol. 112. – P. 971–976.**
148. Современный подход к коррекции ректоцеле у гинекологических больных с пролапсом гениталий / А.А. Попов [и др.] / Рос. вестник акушера–гинеколога. – 2006. – Т.6, № 2. – С. 38–40.
149. **Urinary incontinence and pelvic floor dysfunction in Asian–American women / A.J. Huang, D.H. Thorn, A.M. Kanaya [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2006. – Vol. 195, N 5. – P. 1331–1337.**
150. Vaginal axis and vault position following vaginal vault suspension / J.T.Pollak, J.Togami, G.W.Davila, G.Ghoniem // J. Pelvic. Med. Surg. – 2004. – Vol. 10, Suppl 1. – P. 14–15.
151. **Weber A.M. Pelvic organ prolapse / A.M. Weber, H.E. Richter // Obstet. Gynecol. – 2005. – Vol. 106, N3. – P. 615–634.**
152. Young S.B. Vaginal paravaginal repair: one year outcomes / S.B. Young, J.J. Daman, L.G. Bony // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2001. – Vol. 185. – P. 1360–1366.
153. Пушкарь Д.Ю. Тазовые расстройства у женщин / Д.Ю. Пушкарь, Л.М. Гумин.М.: – МЕДпресс–информ, 2006. – 256с.
154. **Ректоцеле: этиология, патогенез, методы диагностики / В.Г. Мишалов , И.М. Лещишин , О.И. Охоцкая [и др. ] // Хірургія України. – 2012. – № 2. – С. 90–98.**
155. **Смольнова Т.Ю. Клинико–патогенетические аспекты опущения и выпадения внутренних половых органов и патологии структур тазового комплекса у женщин при дисплазии соединительной ткани: автореф. дис. … д–ра.мед.наук: спец. 14.00.01 «Акушерство и гинекология» / Т.Ю. Смольнова. – М., 2009. – 57 с.**
156. **Салуквадзе Т.С. Хирургическое лечение опущения и выпадения внутренних половых органов и качество жизни: автореф. дис. … канд.мед.наук: спец. 14.00.01 «Акушерство и гинекология» / Т.С. Салуквадзе. – СПб., 2007. – 20 с.**
157. **Zimmerman C.W. Surgical correction of defects in pelvic support / C.W. Zimmerman // Linde's Operative Gynecology / by J.A. Rock, H.W. Jones. – 9th edition. Am. J. Obstet. Gynecol – 2003. – P. 927–48.**
158. **Mawajden S. M. Prevalence and risk factors of genital prolapse. A multicenter study / S. M.Mawajden, R. J. Al– Qutob, A. M. Farag // Saudi Med. J. – 2003. – Vol. 24, N 2. – P. 1665.**
159. **Функциональные нарушения при выраженных проявлениях пролапса гени талий / В.В. Бахаев, В.Э. Горин, В.Э. Гюнтер [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. – 2009. – Т. 58, № 5. – С. М17–М18.**
160. Пат. №58958 Україна, МПК А61F 2/02. Імплантант для хірургічного лікування цистоцеле / Р.М. Банахевич, В.О. Потапов, К.Б. Акімова, А.В. Єчин, Т.І. Мандзяк; власник Банахевич Р.М. – №u201012962; заявл. 01.11.2010, опубл. 26.04.2011, Бюл. №8.
161. Хименес С.И. Комбинированное хирургическое лечение опущения и выпадения внутренних половых органов у больных с сочетанной гинекологической патологией / С.И. Хименес, А.И. Ищенко, И.Д. Хохлова // Акушерство и гинекология. – 2008. – № 2. – С. 58–62.
162. Primary surgery of genital prolapse: a shift in treatment tradition / K.Crafoord, A.Sydsjo, K.Nilsson, P.Kjolhede // Acta. Obstet. Gynecol. Scand. – 2006. – Vol. 85, N9. – P. 1104–1108.
163. Современный взгляд на пролапс гениталий / П.Н. Веропотвелян, С.С. Леуш, Н.П. Веропотвелян, И.В. Гужевская // Здоровье женщины. – 2012. – №5. – С. 40–43.
164. **Baessler K. Mesh augmentation during pelvic–floor reconstructive surgery: risks and benefits / K. Baessler, C.F. Maher // Curr. Opin. Obstet. Gynecol. – 2006. – Vol. 18, № 5. – P. 560–566.**
165. Некоторые аспекты патогенеза пролапса гениталий / С.Н. Буянова, C.B. Савельев, В Л. Гришин [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2001. –№3. – С.39–43.
166. Тарабанова О.В. Коррекция рецидивирующих форм пролапса гениталий у женщин /О.В. Тарабанова, А.Н. Григорова, Е.В. Белохвостикова // Журнал акушерства и женских болезней. – 2009. – Т. 58,№ 5. – С. М47–М48.
167. Тарасов Н.И. Выбор метода оперативного лечения пролапса гениталий у женщин / Н.И. Тарасов, В.Н. Миронов, А.С. Шульгин // Урология. – 2008. – №6. – С. 33–37.
168. Хирургическая коррекция пролапса гениталий / Ю.К. Памфамиров, А.Н. Рыбалка, В.А. Заболотнов [и др.] // Мед. аспекты здоровья женщины. – 2011. – № 2. – С. 74–76.
169. Хірургічна реабілітація жінок з пролапсом матки та стінок піхви: метод.рекомендації / Ю.П. Вдовиченко, В.В. Камінський, П.П. Григоренко, А.П. Григоренко . – К., 2006. – 32 с.
170. Сравнительная характеристика эффективности реконструкции сегментов влагалища / В.А. Потапов, Р.М. Банахевич, К.Б. Акимова [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. – 2009.– Т. LVIII, №5. – С. М40–М41.
171. Шалаев О.Н. Влагалищная экстирпация матки – прошлое или будущее в гинекологии? / О.Н. Шалаев, О.С. Ашахман, А.А. Зоткина // Рос. вестник акушерера–гинеколога. – 2001. – Т. I, № 4(6). – С. 52–54.
172. Нетримання сечі у жінок з рецидивом генітального пролапсу / Р.М. Банахевич, К.Б. Акимова, К.В. Воронін [та ін.] // Таврич. мед.–биол.вестник. – 2012. – Т.15, №2, ч.1 (58). – С. 18–21*.*
173. Банахевич Р.М. Особливості оперативних втручань у жінок з рецидивним генітальним пролапсом // Медико–соціальні проблеми сім’ї. –2013. – Т. 18, №2. – С. 68–74.
174. Пат. №81494 Україна, МПК А61F 2/02, А61В 17/42. Спосіб хірургічного лікування цистоцеле / Р.М. Банахевич, В.О. Потапов, К.Б. Акімова, А.В. Єчин, Д.Л. Золотарьов; власник Банахевич Р.М. – №u201303675; заявл. 26.03.2013, опубл. 25.06.2013, Бюл. №12.
175. **Пролапс гениталий следствие травматичных родов или генерализованной дисплазии соединительной ткани? / Т.Ю. Смольнова [и др.] // Акушерство и гинекология. 2001. – №4. – С. 33–37.**
176. **Greer W.J. Obesity and pelvic floor disorders: a systematic review / W.J. Greer, H.E. Richter, A.A. Bartolucci // Obstet. Gynecol. – 2008. – Vol. 112. – P. 341–349.**
177. Conceptual advances in the surgical management of genital prolapse / J.Berrocal, H.Clave, M.Cosson [et al.] // J. Gynecol. Obstet. Biol.Reprod. – 2004. – Vol. 33. – P.577–587.
178. Prosthetic surgery for genital prolapse: functional outcome / S.Salvatore, M.Soligo, M.Meschia [et al.] // Neurourol. Urodynam. – 2002. – Vol. 21. – P. 296–297.
179. **Роль дисплазии соединительной ткани в патогенезе пролапса гениталий и недержании мочи / С.Н. Буянова [и др.] // Рос. вестник акушера–гинеколога. – 2005. – №5 – С. 19–23.**
180. **Gandhi S. Does fascia lata graft decrease recurrent posterior vaginal wall prolapse / S. Gandhi, C. Kwon, R. Goldberg [et al.] // Int. Urogynecol. J. Pelvic Floor Dysfunct. – 2003. – Vol. 14. – P.26.**
181. De Lancey J.O. Fascial and muscular abnormalities in women with urethral hypermobility and anterior vaginal wall prolapsed / J.O. DeLancey // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2002. – Vol. 187. – P. 93–98.
182. **Бакуменко В.П. Подход к хирургическому лечению геморроидальной болезни в сочетании с ректоцеле у больных с синдромом недифференцированной системной дисплазии соединительной ткани / В.П. Бакуменко // Харків.хірургічна школа. – 2012. – №3. – С.13–16.**
183. Громова О.А. Дисплазия соединительной ткани, клеточная биология и молекулярные механизмы воздействия магния / О.А. Громова, И.Ю. Торшин // Рус. мед. журнал. – 2008. – Т. 16, № 1. – С. 1–10.
184. **Фенотипический симптомокомплекс дисплазии соединительной ткани у жени / Т.Ю. Смольнова, С.Н. Буянова, С.В Савельев [и др.] // Клинич. медицина. – 2003. –№ 8. – С. 42–48.**
185. **Морфологическая характеристика тканевого фенотипа у больных при дисплазии соединительной ткани / Л.В. Адамян, Т.Ю. Смольнова, О.В. Зайратьянд [и др.] // Проблемы репродукции. Спец. выпуск. – 2007. – С. 345–347.**
186. **Атоян М.Р. Генетические детерминанты пролапсов гениталий и недержания мочи у женщин: автореф. дис. … канд. мед. наук: спец.14.00.01 «Акушерство и гинекология» / М.Р. Атоян. – М., 2005. – 22 с.**
187. Особенности полиморфизма гена NAT–2 у пациенток с пролапсом тазовых органов / Ю.А. Дегтярева, Т.Э. Иващенко, Ю.А. Насыхова [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. – 2009. – Т.58, №3. – С. 12–18.
188. **Das R.K. Optimizing pelvic surgery outcomes / R.K. Das // Cleve Clin. J. Med. – 2005. – Vol. 72, N 4. – P. 28–32.**
189. **Antovska S.V. A new modification of the POP–Q system its effectiveness in the diagnosis of supravaginal elongation of the uterine cervix in cases with genital prolapse / S.V. Antovska // Bratisl. Lek. Listy. – 2008. – Vol. 109, N7. – P. 307–312.**
190. **Seo J.Т. Pelvic organ support and prevalence by Pelvic Organ Prolapse–Quantification (POP–Q) in Korean women / J.Т. Seo, J.M. Kim // J. Urol. – 2006. – Vol. 175, N 5. – P. 1769–1772.**
191. Mouritsen L. Symptoms, bother and POP–Q in women referred with pelvic organ prolapsed / L. Mouritsen // Int. Urogynecol. J. – 2006. – Vol. 7. – P. 97–101.
192. **Бабанин А.В. Магнитно–резонансная томография в диагностике и оценке результатов хирургического лечения тазового пролапса у женщин: автореф. дис. … канд.мед.наук: спец.14.00.01 «Акушерство и гинекология» / А.В. Бабанин. – Воронеж, 2005. – 23 с.**
193. **Prevalence of anal incontinence and other anorectal symptoms in women / D. L. Faltin [et al.] // Int. Urogynecol J. – 2001. – Vol. 12. – P. 117–121.**
194. **Fialkow M.F. Posterior vaginal wall defects and their relation to measures of pelvic floor neuromuscular function and posterior compartment symptoms / M.F. Fialkow, C. Gardella, J. Melville [et al.] // Am. J. Obstet. Gynaec. – 2002. – Vol. 187, N 6. – P. 1443–1448.**
195. Yalcin O.T. The effect of severe cystocele on urogynecologic symptoms and findings / O.T. Yalcin // Acta Obstet. Gynecol. Scand. – 2001. – Vol. 80. – P. 423–427.
196. Процепко О.О. Проблема стандартизації термінології випадіння жіночих статевих органів та розладів функції тазового дна / О.О. Процепко, М.М. Драчевська // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2002. – №5. – С. 81–84.
197. Farnsworth B.N. Posterior intravaginal slingplasty (Infracoccygeal sacropexy) for severe posthysterectomy vaginal vault prolapse – a preliminary report on efficacy and safety / B.N. Farnsworth // Int. Urogynecol. J. – 2002. – Vol. 13. – P. 234–238.
198. **Применение ультразвуковой диагностики для уточнения причин рецидива пролапса гениталий и недержания мочи / В.И. Краснопольский [и др.] // Рос. вестн. акушера–гинеколога. – 2011. – Т. 11, № 4. – С. 82–85.**
199. **Возможности ультразвуковой визуализации анатомии и патологии тазового дна / В.И. Краснопольский, Л.И. Титченко, М.А. Чечнева, С.Н. Буянова // Рос. вестник акушера–гинеколога. – 2009. – Т. 9, №5. – С. 64–68.**
200. Dietz H.P. Ultrasound in the quantification of female pelvic organ prolapsed / H.P. Dietz // Ultrasound. Obstet. Gynecol. – 2001. – Vol. 18. – P. 511–514.
201. **The reliability of puborectalis muscle measurements with 3–dimensional ultrasound imaging / M.M. Weinstein [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2007. – Vol. 197. – P. 68.**
202. **Dynamic transperineal ultrasound vs. defecography in patients with evacuatory difficulty: a pilot study / M. Beer–Gabel [et al.] // Int. J. Colorectal Dis. – 2004. – Vol. 19. – P. 60–67.**
203. **Hoyte L. Levator ani thickness variations in symptomatic and asymptomatic women using magnetic resonance–based 3–dimensional color mapping / L. Hoyte, M. Jakab, S.K. Warfield [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2004. – Vol. 191. – P. 856 –861.**
204. **Magnetic resonance imaging and 3–dimensional analysis of external anal sphincter anatomy /Y. Hsu, D.E. Fenner, W.J. Weadock [et al.] // Obstet. Gynecol. – 2005. – Vol. 106, N 6. – P. 1259–1265.**
205. **Особенности клинической картины и характер функциональных нарушений у больных ректоцеле / Г.И. Воробьёв, Ю.А. Шелыгин, А.Ю. Титов [и др.] // Колопроктология. – 2004. – №2. – С. 8–14.**
206. **Дефекография в обследовании больных с нарушениями дефекации /И.В. Зароднюк [и др.] // Колопроктология. – 2004. – №2. – С. 45–50.**
207. **Кравцова Н.А. Петлевые операции в хирургическом лечении цистоцеле: автореф. дис. ... канд.мед.наук: спец. 14.00.01 «Акушерство и гинекология» / Н.А Кравцова. – Санкт–Петербург, 2008. – 23с.**
208. A transobturator system for the vaginal repair of cystocele / A. Rane, G.W. Davila // Obstet. Gynecol. – 2005. – Vol. 105, Suppl 4. – P. 120–121.
209. Використання магнітно–резонансної томографії в діагностиці рецидиву генітального пролапсу / Р.М. Банахевич, К.В. Воронін, К.Б. Акімова [та ін.] // Збірник наукових праць Асоціації акушерів–гінекологів України. – К.: Інтермед, 2012. – С. 12–15.
210. Банахевич Р.М. Можливості використання магнітно–резонансної томографії в обстеженні пацієнток з рецидивним генітальним пролапсом // Медичні перспективи. – 2013. – Т.XV, №3. – С. 52–58.
211. **Diagnostic criteria for pudendal neuralgia by pudendal nerve entrapment (Nantes criteria) / J.Labat, Т.Riant, R. Robert [et al.] // Neurourol. Urodyn. – 2008. – Vol. 27, N4. – P. 306–310.**
212. **Preston D.C. Electromyography and neuromuscular disorders: clinical–electrophysiologic correlations /D.C. Preston, B.E. Shapiro. – 2nd edition. – Philadelphia, 2005. – Р. 685.**
213. **Fox S.D. Vault prolapse and rectocele: assessment of repair using sacrocolpopexy with mesh interposition / S.D. Fox, S.L. Stanton // Br. J. Obstet. Gynaecol. – 2000. – Vol. 107. – P 1371–1375.**
214. **Jackson S.The effect of oestradiol on vaginal collagen metabolism in postmenopausal women with genuine stress incontinence / S. Jackson, M. James, P. Abrams // Br. J. Obstet. Gynecol. – 2002. – Vol 109. – P. 339–344.**
215. Синтетические материалы в хирургии тазового дна /В.И. Краснопольский, А.А. Попов, С.Н. Буянова [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2003. – №6. – С.36–39.
216. **Сравнительная оценка результатов лапароскопической сакровагинопексии и вагинальной экстраперитонеальной вагинопексии (Prolift) в лечении генитального пролапса / А.А. Попов [и др.] // Журнал акушерских и женских болезней. – 2006. – Т.LV, спецвып. – М.83.**
217. **Swift S.E. Current opinion on the classification and definition of genital tract prolapse / S.E. Swift // Curr. Opin. Obstet. Gynaec. – 2002. – Vol. 14, N 5. – P. 503–507.**
218. **Anatomic variations in the levator ani muscle, endopelvic fascia, and urethra in nulliparae evaluated by magnetic resonance imaging/R. Tunn, J.O. DeLancey, D. Howard [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2003. – Vol. 188, N 1. – P. 1234–1237.**
219. Богдашкин Н.Г. Реабилитационная тактика при опущениях и выпадениях гениталий у женщин детородного возраста / Н.Г. Богдашкин, В.В. Лоныч, Л.М. Терещук // Актуальные вопросы акушерства и гинекологии. – Казань, 1991. – С. 106–107.
220. Cundiff G.W. A survey of pessary use by members of the american urogynecologic society / G.W. Cundiff // Obstet. Gynecol. – 2000. – Vol. 95. – P. 931–935.
221. **Initial experience with rectocele repair using nonfrozen cadaveric fascia lata interposition / K.C. Kobashi [et al.] // Urology. – 2005. – Vol. 66. – P1203–1208.**
222. Boreham M.K. Morphometric properties of the posterior vaginal wall in women with pelvic organ prolapsed / M.K. Boreham // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2002. – Vol. 187. – P. 1501–1509.
223. **Sonography of the female pelvic floor: clinical indications and techniques / V.L. Piloni, L. Spazzafumo // Pelviperineology. – 2007. – Vol. 26. – P. 59–65.**
224. **Boyadzhyan L. Role of static and dynamic MR imaging in surgical pelvic floor dysfunction / L. Boyadzhyan, S.S. Raman, S. Raz // Radiographics. – 2008. – Vol. 28, N 4. – P. 949 –967.**
225. **Pudendal nerve stretch during vaginal birth: A 3D computer simulation /K.C. Lien , D.M. Morgan, J.O. DeLancey [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2005. – Vol. 192. – P.1669–1676.**
226. Мирович Е.Д. Коррекция дефектов переднего сегмента влагалища с использованием проленовой сетки при пролапсе тазовых органов у женщин / Е.Д.Мирович, А.А.Процепко // Репродуктивное здоровье женщины. – 2005. – №1 (21). – С 259–262.
227. **Краснопольский В.И. Вагинальная экстраперитонеальная кольпопексия (метод PROLIFT) новый взгляд на хирургию опущения и выпадения внутренних половых органов / В.И. Краснопольский, А.А. Попов // Акушерство и гинекология. – 2007. – №2. – С. 51–55.**
228. **Макаров О.В. Клинический опыт использования синтетических имплантатов (АМS) при хирургической коррекции сложного пролапса гениталий / О.В. Макаров, С.В. Камоева, Л.О. Протопопова // Журнала акушерства и женских болезней. – 2009. – Т. 58, №5. – С. М35–М36.**
229. Weber A.M. The standardization of terminology for researchers in female pelvic floor disorders / A.M. Weber // Int. Urogynecol. J. – 2001. – Vol. 12. – P. 178–186.
230. **Озова М.М. Эффективность экстраперитонеального неофасциогенеза в лечении генитального пролапса: автореф. дис. ... канд.мед.наук: спец. 14.00.01 « Акушерство и гинекология» / М.М. Озова. – М., 2008. – 18 с.**
231. Nguyen J.K. Current concepts in the diagnosis and surgical repair of anterior vaginal prolapse due to paravaginal defects / J.K. Nguyen // Obstet. Gynecol. Survey. – 2001. – Vol. 56. – P. 239–246.
232. **Barber M.D. Contemporary views on female pelvic anatomy / M.D. Barber // Cleve Clin. J. Med. – 2005. – Vol. 72, N4. –Р . 3–11.**
233. **Dwyer P. L. Evolution of biological and synthetic grafts in reconstructive pelvic surgery / P. L. Dwyer// Int. Urogynecol J. – 2006. – Vol. 17. – P. 10–15.**
234. Birch C. The role of synthetic and biological prostheses in reconstructive pelvic floor surgery / C. Birch // Curr. Opin. Obstet. Gynecol. – 2002. – Vol. 14. – P. 527–535.
235. Cervigni L. The use of synthetics in the treatment of pelvic organ prolapsed / L. Cervigni // Curr. Opin. Urol. – 2001. – Vol. 11. – P. 429–435.
236. Yalcin O.T. The effect of severe cystocele on urogynecologic symptoms and findings / O.T. Yalcin // Acta Obstet. Gynecol. Scand. – 2001. – Vol. 80. – P. 423–427.
237. **Assessment of posterior vaginal wall prolapse: comparison of physical findings to cystodefecoperitoneography / D. Altman [et al.] // Int. Urogynecol J. – 2005. – Vol. 16. – P. 96–103.**
238. Эффективность хирургического лечения ректоцеле при синдроме обструктивной дефекации с помощью сетчатых имплантов / П.В. Царьков, В.А. Сандриков, И.А. Тулина [и др.] // Хирургия . – 2012. – №8. – С. 25–33.
239. Оцінка ефективності хірургічного лікування рецидивного цистоцеле / В.О. Потапов, Р.М. Банахевич, К.Б. Акімова [та ін.] // Актуальні питання педіатрії, акушерства та гінекології. – 2010.– №1.– С. 105–108.
240. Protective effect of suburethral slings on postoperative cystocele recurrence after reconstruc tive pelvic operation / R.P.Goldberg, S.Koduri, R.W.Lobel [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2001. – Vol. 185. – P. 1307–1312.
241. Abdominal sacrocolpopexy: a comprehensive review / I.E. Nygaard, R. McCreery, L. Brubaker [et al.] // Obstet. Gynecol. – 2004. – Vol. 104. – P. 805–823.
242. Abdominal sacral colpopexy or vaginal sacrospinous colpopexy vaginal vault prolapse: a prospective randomized study / C.F. Maher, A.M. Qatawneh, P.L. Dwyer [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2004. – Vol. 190. – P. 20–26.
243. **Severe intra–abdominal bleeding following stapled mucosectomy due to enterocele: report of a case / G. Aumann [et al.] // Tech. Coloproctol. – 2004. – Vol. 8. – P. 41–43.**
244. **Maher C.F. Abdominal sacral colpopexy or vaginal sacrospinous colpopexy for vaginal vault prolapse: a prospective randomized study / C.F. Maher, A.M. Qatawneh, P.L. Dwyer // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2004. – Vol. 190. – P. 20–26.**
245. **Мехедко В.В. Профілактика післяопераційних ускладнень у жінок після піхвових реконструктивно–пластичних операцій: автореф. дис. ... канд.мед.наук: 14.01.01 «Акушерство та гінекологія» / В.В. Мехедко. – К., 2007. – 20 с.**
246. Применение синтетических и биологических материалов при лечении сложных мочевых свищей и стрессового недержания мочи у женщин / О.Б. Лоран, Л.А. Синякова, А.В. Дементьева [и др.] // Consilium medicum. – 2007. – № 4. – С. 46–49.
247. Kobak W.H. Determinants of voiding after three types of incontinence surgery / W.H.Kobak, M.D. Walters, M.R.Piedmonte // Obstet. Gynecol. – 2001. – Vol. 97. – P. 86–91.
248. **Anatomic and functional outcome after posterior colporrhaphy / M.F. Paraiso [et al.] // J. Pelvic. Surg. – 2001. – Vol 7. – P. 335.**
249. **Anterolateral rectopexy for correction of rectoceles leads to good anatomical but poor functional results / J. Vermeulen [et al.] // Tech Coloproctol. – 2005. –Vol 9. – P. 35–41.**
250. **Sexual function in women with pelvic organ prolapse compared to women without pelvic organ prolapsed / J. M. Novi [et al.] // J. Urol. – 2005. – Vol. 173. – P 1669–1672.**
251. **Surgical management of pelvic organ prolapse in females: functional outcome of mesh sacrocolpopexy and rectopexy as a combined procedure / M. Lim [et al.] // Dis. Colon. Rectum. – 2007. – Vol. 50. – P. 1412–1422.**
252. **Smart Neil. J. Functional outcome after transperineal rectocele repair with porcine dermal collagen implant / J. Smart Neil, M. A. Mercer–Jones // Dis. Colon. Rectum. – 2007. – Vol. 50. – P. 1422–1427.**
253. **Long–term anatomic outcome of discrete site–specific defect repair versus standard posterior colporrhaphy for the correction of advanced rectocele: a 1 year follow–up analysis / Y. Abramov [et al.] // Neurourol Urodyn. – 2003. – Vol. 22. – P. 520–521.**
254. **Long–term evaluation of the tissue response and mechanical properties of two collagen based and polypropylene implants in a rabbit model for abdominal wall repair / F. Claerhout [et al.] // Neurourol Urodyn. – 2003. – Vol. 22. – P 516–519.**
255. Tension–free polypropylene mesh for vaginal repair of anterior vaginal wall prolapse / R. De Tayrac, A. Gerviase, A. Chauveaud [et al.] // J. Reprod. Med. – 2005. – Vol. 50. – P. 75–80.
256. **Short–term outcome after transvaginal mesh repair of pelvic organ prolapse / D. Altman [et al.] // Int. Urogynecol J. – 2008. – Vol. 19. – P. 787–793.**
257. Tissue Fixation System posterior sling for repair of uterine/vault prolapse – A preliminary report / P.E. Petros, P.A. Richardson // Aust.New Zealand J. Obstet. Gynaecol. – 2005. – Vol. 45. – P. 376– 379.
258. **Transvaginal mesh technique for pelvic organ prolapse repair: mesh exposure management and risk factors / P. Collinet, Ph. Debodinance [et al.] // Int. Urogynecol. J. – 2006. – Vol. 17. – P. 315–320.**
259. **Transvaginal repair of genital prolapse: preliminary results of a new tension–free vaginal mesh (Prolift™ technique) – a case series multicentric study / B. Fatton [et al.] // Int. Urogynecol. J. – 2007. – Vol. 18. – P. 743–752.**
260. **Trans perineal repair of rectocele with prosthetic mesh. A prospective study / J.P. Lechaux, D. Lechaux, P. Bataille, I. Bars // Ann. Chir. – 2005. – Vol. 129, N4. – P. 211–217.**
261. Эффективность применения проленовой сетки у больных с пролапсом передней стенки влагалища: рандомизированное контролируемое исследование / М.Ю. Коршунов, И.В. Сергеева, Е.И. Сазыкина, И.В. Кузьмин // Акушерство и гинекология. – 2004. – № 6. – С. 42–46.
262. Клинический опыт использования имплантатов в реконструкции рецидива пролапса переднего сегмента влагалища / Р.М. Банахевич, К.Б. Акимова, [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. – 2011. Т. LX, спец. вып. – С. 10–14.
263. **Беженарь В.Ф. Новые алгоритмы применения синтетических материалов в хирургии тазового дна / В.Ф. Беженарь, А. Клецель // Журнал акушерства и женских болезней. – 2006. – Т.4, спец.вып. – С.71–72.**
264. Буянова С.Н. Эффективность использования сетчатых протезов при осложненных формах пролапса гениталий / С.Н. Буянова, Н.А. Щукина, А.С. Журавлева // Рос. вестник акушера–гинеколога. – 2009. – Т. 9, №1. – С. 76–81.
265. **Влияние синтетических материалов, используемых для лечения пролапса гениталий, на функцию нижних мочевыводящих путей / Г.Р. Касян, М.М. Кайфаджян, В.А. Малхасян, Д.Ю. Пушкарь // Урология. – 2011. – № 5. – С. 20–23.**
266. Prospektive randomized trial of polyglactin 910 mesh to prevent reccurence of cystoceles and rectoceles / P.K.Sand, S.Koduri, R.W.Lobel [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2007. – Vol. 184. – P. 1357–1364.
267. Claerhout F. Long-term evaluation of the tissue response and mechanical properties of two collagen based and polypropylene implants in a rabbit model for abdominal wall repair / F. Claerhout // Neurourol. Urodyn. – 2003. – Vol. 22. – P. 516.
268. **Boyles H.S. Repair of the anterior vaginal compartment / H.S. Boyles, S.R. Edwards // Clin. Obstet. Gynecol. – 2005. – Vol. 48. – P.682–690.**
269. Тарабанова О.В. Сетчатые протезы в реконструктивной хирургии тазового дна у гинекологических больных / О.В. Тарабанова, А.Н. Григорова, Н.А. Кравцова // Журнал акушерства и женских болезней. – 2012. – Т. 61, № 6. – С. 54–60.
270. **Коршунов М.Ю. Имплантируемые материалы в реконструктивной хирургии тазового дна у женщин / М.Ю. Коршунов, Е.И. Сазыкина // Акушерство и гинекология. – 2007. – №4. – С. 15–19.**
271. **Лузина, JI.B. Хирургическая коррекция пролапса гениталий с использованием биогенных материалов / JI.B. Лузина, О.С. Абдулхаирова // Журнал акушерства и женских болезней. Спец.вып. – 2006. – Т LV. – С.45.**
272. **Макарчук А.И. Опыт применения сетчатого эндопротеза Gynemesh для реконструктивно–пластической хирургии цистоцеле / А.И. Макарчук, М.В. Медведев, Ю.В. Донская // Пластична та реконструктивна хірургія. – 2009. – №2. – С. 41–43.**
273. **Eglin G. Transobturator subvesical mesh. Tolerance and short–term results of a 103 case continuous series / G. Eglin, J.M. Ska, X. Serres // Gynecol Obstet Fertil. – 2003. – Vol. 31, N 1. – P.14–19.**
274. **Кирюшкина О.Г. Петлевые операции в хирургическом лечении ректоцеле у женщин: автореф. дис. ... канд.мед.наук: спец. 14.00.01 «Акушерство и гинекология» / О.Г. Кирюшкина. – М., 2006. – 20 с.**
275. **Dell J. R. PelviSoft BioMesh augmentation of rectocele repair: the initial clinical experience in 35 patients / J. R. Dell, K. R. O'Kelley // Int / Urogynecol J. – 2005. Vol. 16 – P. 44–47.**
276. **Опыт реконструкции тазового дна при генитальном пролапсе с использованием системы Prolift / В.Е. Радзинский, О.Н. Шалаев, Н.Д. Плаксина [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. – 2006. –Т. LY, спец. вып. – С. 56.**
277. **Первый клинический опыт использования системы Prolift для реконструкции тазового дна при хирургическом лечении опущения и выпадения внутренних половых органов / Радзинский В.Е. [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2007. – №2. – С. 61–63.**
278. Аналіз причин та методи корекції ректоцеле / Р.М. Банахевич, К.В. Воронін, К.Б. Акімова [та ін.] // Збірник наукових праць Асоціації акушерів–гінекологів України.– К.: Інтермед, 2010. – С. 15–18.
279. Barber M.D. Innervation of the female levator ani muscles / M.D. Barber // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2002. – Vol. 187. – P. 64–71.
280. **Obstructive defecation in middle–aged women / M.G. Varma, S.L. Hart, J.S. Brown [et al.] // Dig. Dis. Sci. – 2008. – Vol. 53, N 10. – P. 2702–2709.**
281. **Пат. №83561 Україна, МПК А61F 2/00. Імплантант для хірургічного лікування ректоцеле / Р.М. Банахевич, В.О. Потапов, К.Б. Акімова, А.В. Єчин, Д.Л. Золотарьов; власник Банахевич Р.М. – №u201307697; заявл.17.06.2013, опубл. 10.09.2013, Бюл. №17.**
282. **Longo A. Obstructed defecation because of rectal pathologies. Novel surgical treatment: stapled transanal rectal resection (STARR) / A. Longo // 14th International Colorectal Disease Symposium: acts. –Fort Lauderdale, 2003. – P.47.**
283. **Maher С. Surgical management of posterior vaginal wall prolapse: an evidence–based literature review / C. Maher, K. Baessler // Int. Urogynecol J. – 2005. – Vol. 17. – P 84–88.**
284. **Попов А.А. Пластика задней стенки влагалища при ректоцеле по технологии IVS posterior // А.А. Попов, М.Р. Рамазанов, О.Г. Кирюшкина // Российский форум «Мать и Дитя»: тез. докл. – М., 2004. – С. 449.**
285. **Mathur P. Stapled mucosectomy for rectocele repair: a preliminary report / P. Mathur, Ng. Kheng–Hong, F. Seow–Choen // Dis. Colon Rectum. – 2004. – Vol. 47. – P 1978–1981.**
286. **McDonald P.J. Rectovaginal fistula after stapled haemorrhoidopexy / P.J. McDonald, R. Bona, C.R. Cohen // Colorectal Dis. – 2004. – Vol. 6. – P 64–65.**
287. **Mellgren A. F. Rectocele / A. F. Mellgren, J. Zetterstrum, A. Lypez // Shorvon P., Marshall M. Complex Anorectal Disordes. – London: Springer, 2006. Vol. 10. – P. 325–328.**
288. **Midline rectovaginal fascial plication for repair of rectocele and obstructed defecation / C.F. Maher [et al.] // Obstet Gynecol. – 2004. – Vol. 104. – P 685 – 689.**
289. **On the pathogenesis of rectocele: the concept of the rectovaginal presser gradient / A. Shafik [et al.] // Int. Urogynecol. Pelvic Floor Dysfunct. – 2003. – Vol. 14. – P. 310–315.**
290. **Kleeman S.D. Rectoceles and the anatomy of the posterior vaginal wall: revisited / S.D. Kleeman, C. Westermann, M.M. Karram // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2005. – Vol. 193, N 6. – P. 2050–2055.**
291. **Dietz H.P. Levator travma after vaginal delivery / H.P. Dietz, V. Lanzarone // Obstet Gynecol. – 2005. – Vol. 106. – P. 707–712.**
292. **Correlation between posterior vaginal wall defects assessed by clinical examination and by defecography / A. Groenendijk [et al.] // Int. Urogynecol J. – 2008. – Vol. 19. – P 1291–1297.**
293. **Combined perineal and endorectal repair of rectocele by circular stapler. A novel surgical technique / D.F. Altomare [et al.] // Dis Colon Rectum. 2002. – Vol. 45. – P. 1549–1552.**
294. **Rectocele: pathogenesis and surgical management / A.P. Zbar [et al.] // Int. J. Colorectal Dis. – 2003. – Vol. 18. – P. 369–384.**
295. **Reid R. Recto–enterocoele repair: past problems and new horizons / R. Reid // Pelviperineology. – 2007. – Vol. 26. – P 9–16.**
296. **Transanal or vaginal approach to rectocele repair: results of a prospective randomised study / K. Nieminen [et al.] // Neurourol Urodyn. – 2003. – Vol. 22. – P. 547–548.**
297. Langer R. Prevention of genital prolapse following Burch colposuspension: comparison between two surgical procedures / R. Langer // Int. Urogynecol. J. – 2003. – Vol. 14. – P. 13–16.
298. **Beco J.L. Pudendal nerve decompression in perineology: a case series / J.L. Beco, D. Climov, M. Bex // BMC Surg. – 2004. Vol. 4, N 1. – P. 15.**
299. Davila G.W. Vaginal vault suspension using the posterior IVS technique / G.W. Davila, D. Miller // J. Pelvic. Med. Surg. – 2004. – Vol. 10, Suppl 1. – P. 39.
300. De Taytac R. Cystocele repair by the vaginal route with tension–free polypropylene mesh / R. De Taytac, A. Gervaise, H. Fernandez // J. Gynecol. Obstet. Biol. Reprod. – 2002. – Vol. 31. – P. 597–599.
301. Tulikangas P.K. Anterior enterocele: a report of three cases / P.K. Tulikangas, J.C. Lukban, M.D. Walters // Int. Urogynecol. J. – 2004. – Vol. 15. – P. 350–352.
302. **Shorvon P. Complex Anorectal Disordes / P. Shorvon, M. Marshall. London: Springer Verlag, 2006. – Vol. 104. – P 685–689.**
303. **Singh К. Evaluation of the fascialtechnique for surgical repair of isolated posterior vaginal wall prolapse / K. Singh, E. Cortes, W.M. Reid // Obstet. Gynecol. – 2003. – Vol. 101. – P. 320–324.**
304. A transvaginal approach to repair of apical and other associated sites of pelvic organ prolapse with uterosacral ligaments / B.L. Shull, C. Bachofen, K.W. Coates [et al.] // Am. J. Obstet. Gynaec. 2000. – Vol. 183, N 6. – P. 1365–1373.
305. Guerette N. Sacrospinous fixation: does reinforcement of the vaginal vault improve outcome? / N. Guerette, G.W. Davila // Int. Urogynecol. J. – 2003. – Vol. 12, Suppl 1. – P. 69.
306. Gufler H. Dynamic MRI after surgical repair for pelvic organ prolapse /Gufler H// Computer Assisted Tomography. – 2002. – Vol. 26. – P. 734–739.
307. **Guiahi M. Sacrocolpopexy without concomitant posterior repair improves posterior compartment defects / M. Guiahi, K. Kenton, L. Brubaker // Int. Urogynecol J. 2008. – Vol. 19. – P 1267–1270.**
308. **Histotopographic study of the rectovaginal septum /C. Stecco, V. Macchi, A. Porzionato [et al.] // Ital. J. Anat. Embryol. – 2005. – Vol. 110, N 4. – P. 247–254.**
309. **Hundley A.F.Skeletal muscle heavy–chain polypeptide 3 and myosin binding protein H in the pubococcygeus muscle in patients with and without pelvic organ prolapse / A.F. Hundley, L. Yuan, A.G. Visco // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2006,– Vol. 194, N 5. – P. 1404–1410.**
310. **Laparoscopic sacrocolpopexy with two separate meshes along the anterior and posterior vaginal walls for multicompartment pelvic organ prolapse / P. Gadonneix [et al.] // J. Am. Assoc. Gynecol. Laparosc. – 2004. – Vol. l 1, N1. – P. 29 - 35.**
311. **Levator contraction strength and genital hiatus as risk factors for recurrent pelvic organ prolapse / В. Vakili, Y.T Zeheng. , H. Loesch [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2005. – Vol. 192. – P. 1592–1598.**
312. Балан В.Е. Принципы заместительной гормонотерапии урогенитальных расстройств / В.Е. Балан// Consilium medicum. – 2003. – Т. 5, № 7. – С. 413–417.
313. Баркалов О.А. Оптимізація лікування дизурічних розладів у жінок періменопаузального віку з опущенням і випадінням внутрішніх статевих органів / О.А. Баркалов, Г.О. Желєзна, К.В. Чайка // Збірник наукових праць асоціації акушерів – гінекологів України. – К.: Интермед, 2004. – С. 13–17.
314. Сакроспинальная кольпопексия как профилактика и лечение пролапса гениталий влагалищным доступом / В.Е. Радзинский, О.Н. Шалаев, О.С. Ашахман [и др.] // Мать и дитя: материалы IV Российского форума. – М., 2002. – Ч. 2. – С. 323–324.
315. Структурно–функціональні особливості сполучної тканини зв’язкового апарату матки при генітальному пролапсі у жінок / А.П. Григоренко, О.О. Пентюк, І.В. Пролигіна, Л.О. Яворська // Здобутки клінічної та експериментальної медицини. – 2006. – №2(6). – С. 70–72.
316. **Infracoccygeal sacropexy reinforced with posterior mesh interposition for apical and posterior compartment prolapse / L. Sentilhes [et al.] // Eur. J.Obstet. Gynecol. Reproductive Biology. – 2008. – Vol. 137. – P. 108–113.**
317. ***Передопераційна медикаментозна підготовка хворих до піхвових операцій / К.Б. Акімова, Р.М. Банахевич, Ю.М. Дзюба [та ін.] // Збірник наукових праць Асоціації акушерів–гінекологів України. – К.: Інтермед, 2008. – С. 111–115.***
318. Профілактика післяопераційних інфекційних ускладнень у хворих з рецидивною тазовою грижею / Р.М. Банахевич, К.Б. Акімова, Ю.М. Дзюба [та ін.] // Збірник наукових праць Асоціації акушерів–гінекологів України. – К.: Інтермед, 2009. – С. 29–33.
319. Банахевич Р.М. Особливості підготовки пацієнтів з рецидивним генітальним пролапсом до піхвових операцій // Актуальні питання педіатрії, акушерства та гінекології. – 2013. – №2. – С. 199–202.
320. Банахевич Р.М. Особливості перебігу післяопераційного періоду у жінок з рецидивним генітальним пролапсом // Таврич. мед.–биол. вестник. – 2013. – Т.15, №2, ч.2 (58). – С. 170–174.
321. Банахевич Р.М. Важливість передопераційної підготовки хворих до піхвових операцій / Р.М. Банахевич, К.Б. Акимова, А.В. Єчин // тези наук.–практ. конф. «Профілактика та рання діагностика соціально–небезпечних захворювань в практиці сімейного лікаря». – Львів, 2013. – С. 5–6.
322. Жук С.І. Лікування вагінального кандідозу при атрофічному кольпіті в перед – та післяопераційному періоді у жінок похилого віку / С.І. Жук, С.О. Косьяненко, Н.А. Краєвська // Вагинальная хирургия сегодня и завтра: материалы науч.–практ. конф. – Винница, 2005. – С. 25–26.
323. **Кисина В.И. Комбинированная терапия урогенитальных инфекций в амбулаторной практике / В.И. Кисина // Акушерство и гинекология. – 2005. – Т.7, №1. – С. 26–29.**
324. Комплекс заходів для попередження гнійно–запальних уро–генітальних ускладнень хірургії пролапсу в гінекології / С.С. Леуш, Є.І. Парпалєй, В.В. Мехедко [та ін.] // Репродуктивное здоровье женщины. – 2005. – №1(21). – С 259–262.
325. **Sasso K.Case study: challenges of pessary management / K. Sasso, L. Hanson, D. Smith // J. Wound Ostomy Continence Nurs. – 2003. – Vol. 30, N3. – P. 152–158.**
326. **Young women with genital prolapse have a low collagen concentration / M.W. Soderberg, C. Falconer, B. Bystrom [et al.] // Acta. Obstet. Gynecol. Scand. – 2004. – Vol. 83. – P. 1193–1198.**
327. **Ильина И.Ю Влияние дисплазии соединительной ткани на развитие пролапса гениталий / И.Ю. Ильина, Ю.Э. Доброхотова, М.С. Жданова // Рос. вестник акушера–гинеколога. – 2009. – Т. 9, № 4. – С. 15–19.**
328. Роль дисплазії сполучної тканини в розвитку рецидиву генітального пролапсу / В.О. Потапов, Р.М. Банахевич, К.Б. Акимова [та ін.] // Таврич. мед.–биол. вестник. – 2012. – Т.15, №2, ч. 2 (58). – С. 170–174.
329. **Ящук А.Г. Генетические аспекты развития пролапса гениталий / А.Г. Ящук // Рос. вестник акушера–гинеколога. – 2008. – Т. 8, №4. – С. 31–36.**
330. **Ящук А.Г. Медико–генетическое прогнозирование десценции тазового дна у женщин Уральского региона / А.Г. Ящук // Казан. мед. журнал. – 2008. – Т. 89, №2. – С. 169–173.**
331. Банахевич Р.М. Біохімічні особливості колагенового обміну у пацієнток з рецидивом генітального пролапсу // Медичні перспективи. – 2013. – Т.XVIII, №3. – С. 51–58.
332. **Severe mesh complications following intravaginal slingplasty / K. Baessler [et al.] //Obstet. Gynecol. – 2005. – Vol. 106. – P. 713–716.**
333. Slack M.C. Sacrospinous colpopexy for support of the vaginal apex / eds. L.Cardozo, D.Staskin. – Media ltd. UK, 2001. – 176 p.
334. **The rectogenital septum: morphology, function and clinical relevance / F. Aigner [et al.] // Dis Colon Rectum. – 2004. – Vol. 47. – P. 131–140.**
335. **Does discrete site–specific defect repair carry better objective and subjective outcomes than standard posterior colporrhaphy? / Y. Abramov [et al.] // Neurourol Urodyn. – 2004. – Vol. 23. – P. 437–439.**
336. **Does urodynamic investigation improve outcome in patients undergoing prolapse surgery? / J.P. Roovers, J.O. Van Laar, C. Loffeld [et al.] // Neurourol. Urodyn. – 2007. Vol. 26, N 2 . – P.170–175.**
337. Mirsky T. Mass closure: a new technique for closure of the vaginal vault at vaginal hysterectomy / T. Mirsky, A. Magos // BJOG. – 2001. – Vol. 12. – P. 1295–1297.
338. **Psychometric evaluation of 2 comprehensive condition–specific quality of life instruments for women with pelvic floor disorders / D. B. Matthew [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2001. – Vol. 185, N6. – P. 1388–1395.**
339. **Huebner M. The use of graft materials in vaginal pelvic floor surgery / M. Huebner, Y. Hsu, D.E. Fenner // Int. J. Gynaecol. Obstet. – 2006. – Vol. 92, N 3. – P. 279–288.**
340. **Posterior intravaginal sling plasty for vaginal prolapse / D.J. Jordaan [et al.] // Int. Urogynecol J. Pelvic. Floor. Dysfunct. – 2005. – Vol. 27. – P. 1–4.**
341. **Risk factors for mesh erosion after transvaginal surgery usingpolypropylene (Atrium) or composite polypropylene/polyglactin 910 (Vypro II) mesh / L. Dwyer [et al.] // Int. Urogynecol J. – 2005. – Vol. 16. – P. 389–394.**
342. Справочник по клинико-биохимическим исследованиям и лабораторной диагностике: справочное издание / В. С. Камышников. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2004. **–** 911 с.
343. Нечипоренко Н.А. Синтетические протезы в хирургическом лечении женщин с выпадением половых органов / Н.А. Нечипоренко, Т.Ю. Егорова, Г.В. Юцевич // Акушерство и гинекология. – 2009. – №2. – С. 64–67.
344. **Применение системы Prolift при пролапсе тазовых органов / В.Ф. Беженарь, Л.К. Цуладзе, А.А. Цыпурдеева. [и др.] // Рос. вестник акушеров–гинекологов. Спец. вып. – 2008. – С. 7–8.**
345. Реакція оточуючих тканин на поліпропіленовы сітки двох типів та динаміка стійкості різних ендопротезів до лінійних навантажень після імплантації / О.О. Процепко, Б.Ф. Мазорчук, М.С. Сторожук [та ін.] // Здоровье женщины. – 2008. – №1. – С. 247–251.
346. **Проленовые протезы Gyne Mesh Soft в хирургическом лечении ректоцеле / А.А. Попов [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. – 2005. – Т. LIV, спец.вып. – С. 67.**
347. **Результаты применения синтетических материалов при коррекции пролапса гениталий / О.В. Тарбанова, А.Н. Григорова, Н.А. Кравцова [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. – 2007. – Т. 56, №2. – С. 19–23.**
348. Ефективність застосування алотрансплантатів в оперативному лікуванні рецидиву генітального пролапсу / В.О. Потапов, Р.М. Банахевич, К.Б. Акимова [та ін.] // Медичні перспективи. – 2012. – Т. XVII, №3. – С. 57–62.
349. Банахевич Р.М. Особливості застосування проленових протезів при корекції цистоцеле у жінок з рецидивним генітальним пролапсом // Медичні перспективи.– 2013. – Т.XVII, №3.– С. 57–62.
350. **Петров С.В. Руководство по иммуногистохимической диагностике опухолей человека / С.В. Петров, Н.Т. Райхлин.** – **Казань, 2004.** – **452 с.**
351. **Shan-Rong Shi. Standardization of Immunohistochemistry for Formalin-fixed, Paraffin-embedded Tissue Sections Based on the Antigen-retrieval Technique: From Experiments to Hypothesis / Shan-Rong Shi, Cheng Liu, Clive R. Taylor // Journal of Histochemistry & Cytochemistry. – 2007. – Vol. 55, № 2. – Р. 105–109.**
352. Леуш С.С. Замісна гормональна терапія в хірургії пролапсу та урогенітальних розладів як засіб іммобілізації і поліпшення наслідків втручання / С.С. Леуш, Т.В. Дзюбанчук // Буковин. мед. вісник. – 2004. – Т.8, № 2. – С. 69–72.
353. Нормализация состояния микробиоценоза влагалища для профилактики инфекционно–воспалительных осложнений после влагалищных операций по поводу пролапса внутренних половых органов / С.В. Камоева, Т.Н. Савченко, Х.А. Абаева [и др.] // Здоровье женщины. – 2012. – №10. – С. 55–59.
354. Опыт применения прибора С.О.М.Е. и препарата колпотрофин для профилактики недержания мочи у женщин после гистерэктомии / В.К. Чайка, С.А. Дорошенко, А.А. Железная, К.В. Чайка// Збірник наукових праць асоціації акушерів гінекологів України. – К.: Інтермед, 2008. – С. 361–367.
355. Шараев П. Н. Метод определения свободного и связанного оксипролина в сыворотке крови / П. Н. Шааев // Лабор. дело. – 1981. – № 5. – С. 284–285.
356. **Реброва О.В. Статистический анализ медицинских данных с помощьюпакета программ «Статистика» / О.В. Реброва. – М.: Медиа Сфера, 2002. – 380 с.**

*Для* ззаказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>