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

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ**

**ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

# ІМ. М.І. ПИРОГОВА

## На правах рукопису

### УДК: 618.14:618.714:616-006.3

# КУЛАКОВСЬКА ОЛЬГА ВАЛЕРІЇВНА

**ІНДИВІДУАЛІЗАЦІЯ ПІДХОДІВ ДО ВЕДЕННЯ ЖІНОК ІЗ СТРЕСОВИМ НЕТРИМАННЯМ СЕЧІ**

**14.01.01 - акушерство та гінекологія**

**Дисертація**

**на здобуття наукового ступеня**

**кандидата медичних наук**

**Науковий керівник:**

**доктор медичних наук, професор**

#### Жук Світлана Іванівна

### **Вінниця –2009**

### **ЗМІСТ**

Стор.

##### ВСТУП …………………………………………………………………………. 4

РОЗДІЛ 1. СУЧАСНИЙ стан проблеми стресового

нетримання сечі у жінок (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ) …….………….9

* 1. Основні фактори ризику та причини стресового

нетримання сечі у жінок……………………………………………..…...9

* 1. Сучасні підходи до лікування стресового нетримання сечі……24

РОЗДІЛ 2. МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ…………………..33

РОЗДІЛ 3. РЕЗУЛЬТАТИ РЕТРОСПЕКТИВНОГО ТА ПРОСПЕКТИВНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ ЖІНОК із стресовим нетриманням сечі ………46

3.1. Ретроспективний аналіз історій хвороб жінок зі

стресовим нетриманням сечі…………………………………………….46

3.2. Клінічна характеристика обстежених жінок із

стресовим нетриманням сечі в ході проспективного дослідження….55

РОЗДІЛ 4. індивідуалізація підходів до лікування

хворих із стресовим нетриманням сечі ………………………..62

4.1. Результати консервативного медикаментозного методу

лікування стресового нетримання сечі…………………………………63

4.2. Метод малоінвазивного оперативного лікування хворих

із стресовим нетриманням сечі і результати…………………………..67

РОЗДІЛ 5. Характеристика якості життя жінок

із стресовим нетриманням сечі ПРИ ЗАСТОСУВАННІ

ІНДИВІДУАЛЬНИХ ПІДХОДІВ ДО лікУванНЯ ………….…………….72

5.1. Стан основних параметрів оцінки якості життя

пацієнток з стресовим нетриманням сечі в залежності

від методу лікування…………………………………………………….72

5.2. Оцінка сексуальної функції хворих з стресовим

нетриманням сечі до та після лікування………………………………80

ОБГОВОРЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДОСЛІДЖЕННЯ…………………………86

ВИСНОВКИ………………………………………..………..………………….107

ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ………………………………………………109

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ ……………………..……..………110

ВСТУП

**Актуальність проблеми.** Нетримання сечі у жінокдовгий час відносили до захворювань, які публічно не обговорювались, в більшості випадків скарги замовчувались [120], однак, насправді дана патологія є тяжким стражданням для жінки, яке пригнічує її психіку, знижує працездатність, обмежує можливість перебувати в громадських місцях, є проблемою для подружнього життя [40, 41, 66, 78].

Серед всіх видів нетримання сечі у жінок, частка стресового нетримання сечі (нетримання сечі при напруженні) складає близько 50 %, імперативного – 20 %, змішаного – 30% [120]. У зв’язку із сучасною тенденцією до оцінки якості життя жінок, інтерес до нетримання сечі, особливо стресового, підвищився, а захворювання перестало бути «мовчазним». При поглибленому вивченні питання виявилось, що стресове нетримання сечі за результатами анкетування зустрічається досить часто – у 5-10% жінок репродуктивного віку та у 30-50% жінок в перименопаузальному періоді [76, 125, 128, 138, 162].

Іншим аспектом зазначеної проблеми є недостатня інформованість населення стосовно нетримання сечі, а також знань урологів, гінекологів та лікарів суміжних спеціальностей (сімейних), що призвело до того, що лише одна із 12-25 жінок звертається за допомогою в лікувальні заклади і тільки 10-30% отримують кваліфіковану допомогу.

За даними авторів, майже 70% жінок із стресовим нетриманням сечі (СНС) звертаються до лікарів в терміни від 1 до 6 років від початку захворювання, 17% в терміни від 6 до 10 років і лише 15% протягом першого року [120]. Пізнє звернення жінок за медичною допомогою призводить в подальшому до застосування більш складних та тривалих методів лікування та виникнення рецидивів [10, 20, 24, 38, 39, 42, 46, 51].

Враховуючи закритість проблеми, даних стосовно ефективності лікувальних заходів в літературі майже немає. З поодиноких наукових праць відомо, що незважаючи на значну кількість пацієнток із стресовим нетриманням сечі лише 2 – 8 % із них обирають хірургічний шлях лікування [40]. Тому, розробка нових та ефективних методів консервативного лікування СНС, включаючи і фармакологічну корекцію хвороби, є актуальною проблемою урогінекології.

Таким чином, зростання кількості хворих, які звертаються з приводу нетримання сечі до лікарів різних спеціальностей, недостатня інформованість лікарів-урологів та акушер-гінекологів стосовно діагностики та сучасних методів лікування цієї патології, відсутність 100% ефективності як консервативного, так і хірургічного лікування обумовлює актуальність пошуку та розробки нових методів консервативного та хірургічного лікування пацієнток в індивідуальному режимі.

**Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами.** Дисертаційна робота є фрагментом наукової роботи кафедри акушерства і гінекології №1 Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова: «Клініко-математичні методи прогнозування, профілактики, лікування деяких видів акушерської і гінекологічної патології унаслідок дії чинників зовнішнього середовища і виробництва». № державної реєстрації 0196U004917.

**Мета дослідження**: забезпечити покращення якості життя жінок із стресовим нетриманням сечі, шляхом індивідуального підходу до вибору методів консервативного і хірургічного лікування.

**Завданнями** наукового дослідження є:

1. Вивчити фактори ризику, особливості клінічних проявів та методики оперативних втручань у жінок із стресовим нетриманням сечі за даними ретроспективного дослідження.
2. Оцінити клініко-уродинамічні характеристики сечостатевої системи у жінок з нетриманням сечі за даними апаратних методів досліджень.
3. Вивчити клінічну ефективність дії збалансованого інгібітора зворотного захвату серотоніну та норадреналіну у жінок із стресовим нетриманням сечі.
4. Обгрунтувати індивідуальні покази до застосування хірургічних методів лікування жінок із стресовим нетриманням сечі та оцінити їх ефективність.
5. Оцінити стан основних параметрів якості життя та сексуальної функції у пацієнток із стресовим нетриманням сечі після застосування консервативного та хірургічного методів корекції.

### *Об’єкт дослідження* – стресове нетримання сечі у жінок.

*Предмет дослідження* ‑ якість життя у жінок із стресовим нетримання сечі, альтернативні методи його лікування.

### *Методи дослідження*: загальноклінічні, анкетно-анамнестичні, уродинамічні, ультразвукового сканування, біохімічні, статистичні.

**Наукова новизна дослідження.** Вперше проведені комплексні уродинамічні дослідження у жінок із стресовим нетриманням сечі за допомогою портативної та малоінвазивної системи GYNECARE MoniTorr, що дозволило з більшою вірогідністю діагностувати стресове нетримання сечі.

Вперше вивчені безпосередні результати комплексного консервативного лікування жінок із стресовим нетриманням сечі із застосуванням фармакологічних (інгібітор зворотного захвату серотоніну та норадреналіну) та фізіотерапевтичних засобів, які дозволили підвищити ефективність лікування до 85,0 %.

Анатомічно та патогенетично обґрунтовано використання нового методу хірургічного лікування жінок із стресовим нетриманням сечі – операції передньої кольпорафії, трансобтураторної уретропексії поліпропіленовим ендопротезом (ТVТ-O).

**Практична цінність роботи.** Розроблено та впроваджено комбінований метод консервативного лікування жінок із стресовим нетриманням сечі (медикаментозне + ендоуретральна електростимуляція шийки сечового міхура) та показано, що використання цього методу підвищує ефективність лікування хворих до 85,0%. Результати дослідження впроваджено в практику урологічного відділення Вінницької обласної клінічної лікарні ім. М.І. Пирогова, гінекологічного відділення Центру матері і дитини (м. Вінниця), «Академічної клініки» (м. Київ), військово-медичного клінічного центру Центрального регіону МО України (м. Вінниця).

Впроваджено малоінвазивний метод оперативного лікування хворих із стресовим нетриманням сечі – операція ТVТ-О, що дозволило знизити частоту післяопераційних ускладнень та зменшити тривалість госпіталізації хворих.

Результати роботи будуть використані в підготовці студентів на курсі урології Вінницького національного медичного університету ім. М.І.Пи-рогова, а також на кафедрі акушерства, гінекології та перинатології НМАПО імені П.Л. Шупика, кафедрі хірургії Української Військово-медичної академії.

**Особистий внесок здобувача.** Сумісно з керівником дисертантом обрано тему дисертаційної роботи та визначені основні її напрямки. Автором самостійно виконано пошук і аналіз наукової літератури і патентної інформації з проблеми стресового нетримання сечі у жінок.

Дисертанткою проаналізовані історії хвороб, амбулаторні карти, розроблено анкети для опитування хворих, проведено обстеження хворих з подальшим формуванням груп. Автор під керівництвом керівника запропонувала та впровадила в практику альтернативні методи лікування стресового нетримання сечі. Дисертанткою виконана дослідницька частина роботи, та проведена статистична обробка та аналіз результатів дослідження, самостійно написані розділи дисертації, сформульовані висновки та практичні рекомендації. Здобувачка під керівництвом керівника впровадила наукові положення і рекомендації роботи в практику лікувальних закладів, а також в учбовий процес навчальних закладів.

**Апробація роботи.** Основні положення дисертації викладені на: науково-практичній конференції молодих вчених і фахівців (м. Вінниця, 2004), науково-практичній конференції акушерів-гінекологів «Здоровое развитие - ради будущих поколений» (м. Київ, 2006), семінарі-тренінгу для акушерів-гінекологів «Актуальні питання акушерства і гінекології» (м. Київ, 2006), міжнародній науково-практичній конференції „Актуальні питання стратегії, тактики застосування та дослідження антибіотиків, антисептиків, дезінфектантів” (м. Вінниця, 2006), засіданнях Вінницького обласного відділу Української асоціації акушерів-гінекологів (м. Вінниця, 2006, 2007), українсько-польському симпозіумі урологів (м. Львів, 2007), науково-практичній конференції „Актуальні питання фармакології” (м. Вінниця, 2007) (стендова доповідь), Всеукраїнських науково-практичних конференціях «Актуальні питання урології» (м. Чернівці, 2008), VІІІ Університетській (ХХХХІ вузівській) Всеукраїнській науково-практичній конференції «Актуальні питання сучасного акушерства» (м. Тернопіль, 2008).

**Публікації.** За матеріалами дисертації опубліковано 9 наукових робіт, у тому числі 3 статті у фахових наукових виданнях, рекомендованих ВАК України, 5 статей - у збірках Всеукраїнських та Міжнародних з’їздів; 1 патент на корисну модель України.

**Обсяг і структура дисертації.** Матеріали дисертації викладено на 132 сторінках машинописного тексту. Робота складається зі вступу, огляду літератури, опису матеріалів та методів дослідження, 3 розділів власних досліджень, їх аналізу та узагальнення, висновків, практичних рекомендацій, списку використаних джерел, який включає 196 бібліографічних описів, із них – 72 кирилицею та 124 латиницею. Дисертація ілюстрована 24 рисунками, 9 таблицями.

**ВИСНОВКИ**

В дисертації вирішене наукове завдання щодо підвищення ефективності лікувальних заходів та покращення якості життя жінок із стресовим нетриманням сечі шляхом індивідуального підходу до вибору методів консервативного та хірургічного лікування.

1. Найчастіше стресове нетримання сечі виникає у віці 40-60 років, середній вік хворих становить 48,37±0,91 років, тривалість захворювання - 6-10 років. В анамнезі таких жінок двоє та більше пологів - 40,71%, пологова травма склала 23,57%, аборти - 26,43%, трансабдомінальні та трансвагінальні втручання - 12,14%, важка фізична праця мала місце у 14,29%, хронічний обструктивний бронхіт у 10,71%.

Основними хірургічними методиками лікування стресового нетримання сечі за даними ретроспективного аналізу були: операція Marshall-Marchetti Krantz - ММК в модифiкацiї Г.А. Антонова, операція за J.С. Burch, поєднана методика ММК і Burch, операція пубо-вагінального фаціального голчастого слінгу, трансвагінальна голчаста кольпосуспензія. Ефективнiсть хiрургiчних втручань в ранні терміни після операції становила 95,2%, через 10-30 років після операції знизилася до 50,0%.

1. За допомогою уродинамічного дослідження апаратом GYNECARE MoniTorr було виявлено пряму залежність між показником URP та клінічним ступенем нетримання сечі: URP у хворих І ст. СНС склав 72 ± 0,91 см вод ст. по відношенню до 48 ± 0,58 см вод. ст. у хворих з ІІ ст. СНС. Порогoвий тиск підтікання сечі (LPP) у хворих з І ст. СНС склав 86 ± 0,91 см вод. ст., з ІІ ст. 72 ± 0,58 см вод ст.
2. Після монотерапії інгібітором зворотного захвату серотоніну та норадреналіну у 23 з 40 (57,5%) жінок констатовано зникнення нетримання сечі, у 2 (5,0%) жінок виникли побічні ефекти під час застосування препарату, що змусило прикоротити його використання. При поєднанні інгібітору зворотного захвату серотоніну та норадреналіну з вправами для укріплення м’язів тазового дна у 34 з 40 (80,0%) жінок відмічено зникнення нетримання сечі після лікування, у 2 (5,0%) жінок мали місце побічні ефекти, у 1 (2,5%) жінки нетримання сечі залишилось.
3. Індивідуальними показами до застосування хірургічних методів лікування жінок із стресовим нетриманням сечі є: вік жінок до 35 років, жінки репродуктивного віку, які планують в подальшому народження дитини, наявність нормальної маси тіла, І ст. стресового нетримання сечі. Показами до застосування хірургічного лікування стресового нетримання сечі за відсутності значного пролапсу тазових органів є: неефективність консервативної терапії, вік пацієнтки більше 45 років, наявність ознак гіпоестрогенії, обтяжений акушерський анамнез (травматичні пологи, великий плід), ожиріння, важка ступінь нетримання сечі.

В результаті лікування жінок за методикою TVT-О не спостерігалося жодного випадку рецидиву стресового нетримання сечі протягом 2-х років. Післяопераційні ускладнення в ранні післяопераційні терміни склали 5,0% і були незначними.

1. Порівняльний аналіз результатів проведеного нами опитування щодо якості життя пацієнток до та після лікування з приводу стресового нетримання сечі з урахуванням методу лікування (консервативне або оперативне) дозволяє стверджувати, що операція та пов'язані з нею негативні психоемоційні навантаження зумовлюють зниження фізичної активності, погіршення психічного стану жінок та сексуальної функції в перші 3 місяці після операції. У віддалені терміни відбувалося покращення показників якості життя за рахунок високої ефективності хірургічного лікування.

**ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ**

1. В діагностиці типу та ступеня важкості нетримання сечі найвищу діагностичну цінність має об’єктивне та уродинамічне обстеження з використанням системи Gynecare MoniTorr (Jonson & Jonson), останнє дає можливість виключити гіперактивність детрузора, оцінити функціональний стан сфінктерного апарату уретри та вибрати метод лікування нетримання сечі у конкретної пацієнтки.
2. Стресове нетримання сечі потребує індивідуального підходу у виборі методу лікування з врахуванням віку, ваги, наявності супутньої патології, побажань жінки відносно подальшої репродуктивної функції тощо.
3. Консервативне лікування показане жінкам молодого віку, які мають бажання народжувати, з нормальною вагою тіла, при відсутності важкої супутньої патології, при початкових ступенях нетримання сечі. Для покращення його результатів програма лікування має бути комплексною, включати вправи для зміцнення мускулатури тазового дна, лікувальну фізкультуру, електростимуляцію сфінктерного апарату уретри. В зв”язку з достатньо ефективним комплексним лікуванням жінок із стресовим нетриманням сечі вважаємо доцільним всім жінкам пропонувати спочатку прйти курс консервативної терапії.
4. Хірургічне лікування СНС при відсутності значного пролапсу тазових органів показане жінкам в віці старше 45 років, з наявними ознаками гіпоестрогенії та вікових атрофічних змін, з обтяженим акушерським анамнезом (травматичні пологи, великій плід), з ожирінням, з середнім або важким ступенем нетримання сечі та безуспішності консервативної терапії.

**СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**

1. Адамян Л. В. Операция с использованием свободной синтетической петли (TVT) в лечении стрессового недержания мочи / Л. В. Адамян, И. Ф. Козаченко // Акушерство и гинекология. – 2003. - № 1. – С. 10-13.
2. Алгоритмы диагностики и хирургического лечения больных с недержанием мочи / Э. К. Айламазян, В. Ф. Беженарь, Г. А. Савицкий [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2007. - № 1. – С. 34-39.
3. Антонов Г. А. Позадилонная уретроцервикопексия как метод лечения функционального недержания мочи у женщин : автореф. дис. на соискание научн. степени канд. мед. наук : спец. 14.01.01 «Акушерство и гинекология» / Г. А. Антонов. – Хабаровск, 1975. – 20 с.
4. Аполихина И. А. Акушерско-гинекологические факторы риска недержания мочи / И. А. Аполихина, В. В. Ролих // Акушерство и гинекология. – 2003. - № 1. – С. 7-10.
5. Атабеков Д. Н. Очерки по урогинекологии / Атабеков Д. Н. – [3-е изд.]. - Москва : Государственное издательство медицинской литературы, 1963.- С. 70-83
6. Безпосередні та віддалені результати залобкової уретроцервікопексії при хірургічному лікуванні стресового нетримання сечі у жінок / В. І. Горовий, В. П. Головенко, О. Л. Кобзін [та ін.] // Рак предстательной железы. – Харьков, 2002. – С. 65-68.
7. Борис Ю. Б. Наш опыт в использовании операции Cтамея у больных со стрессовым недержанием мочи / Ю. Б. Борис, М. Ю. Повх, Ю. Б. Повх // Репродуктивное здоровье женщины. – 2006. – № 1 (21). – С. 269–270.
8. Брюнинг Н. Регулирование функции мочевого пузыря ; пер. с англ. / Брюнинг Н. – М. : КРОНПРЕСС, 1995. – 176 с.
9. Буланова С. Н. Недержание мочи у женщин / С. Н. Буланова, В. Д. Петрова // Российский медицинский журнал. – 2005. - № 2. – С. 23-27.
10. Буянова С. Н. Диагностика и лечение недержание мочи у женщин / С. Н. Буянова, В. Д. Петрова, М. А. Чечнева // Российский вестник акушер-гинеколога. – 2002. – № 4. – С. 52-61.
11. Горовий В. І. Наш досвід лікування жінок з нетриманням сечі при напруженні без пролапсу тазових органів / В. І. Горовий, В. П. Головенко, О. Л. Кобзін // Актуальні питання медицини. – Вінниця, 2002. – С. 20-25.
12. Дисплазия соединительной ткани как одна из возможных причин недержания мочи у женщин с пролапсом гениталий / Т. Ю. Смольнова, С. Н. Буянова, С. В. Савельев, В. Д. Петрова // Урология. – 2001 – № 2. – С. 25-30.
13. Досвід ендоуретральної електростимуляції шийки сечового міхура апаратом „Інтратон-1” у жінок з стресовим нетриманням сечі / В. І. Горовий, В. П. Головенко, О. Л. Кобзін, А. О. Сапсай // Рак сечового міхура. – Харьків, 2003. – С. 285-289.
14. Дубровин В. Н. Малоинвазивная кольпосуспензия при стрессовом недержании мочи у женщин / В. Н. Дубровин, А. В. Табаков // Урология. – 2004. – № 3. – С. 53–54.
15. Ендоуретральна електростимуляція шийки сечового міхура апаратом «Інтратон-1» у жінок з нетриманням сечі при напруженні / В. П. Головенко, В. І. Горовий, О. Л. Кобзін [та ін.] // Актуальные проблемы курортологии и медицинской реабилитации. – Киев, 1999. - С. 218-220.
16. Здоровье и качество жизни женщин после тотальной и субтотальной гистерэктомии, произведенной по поводу миомы матки / В. И. Кулаков, Л. В. Адамян, С. И. Аскольская, О. Г. Фролова // Акушерство и гинекология. – 1999. - № 1. – С. 31-34.
17. Кан Д. В. Руководство по акушерской и гинекологической урологии / Кан Д. В. – [2-е изд.]. - М. : Медицина, 1986. - С. 382-439.
18. Капиль К. Эффективность оперативной коррекции и электростимуляции при лечении недержания мочи у женщин / К. Капиль // Аденома предстательной железы. – Харьков, 1997. – С. 298-300.
19. Комбинированное оперативное лечение генитального пролапса / О. В. Макаров, Е. Б. Мазо, Г. Г. Кривобородов, С. Н. Медведев // Акушерство и гинекология. – 2000. - № 1. – С. 40-44.
20. Костев Ф. И. Периферическая електроимпульсная терапия в комплексном лечении больных с гиперактивным мочевым пузырем / Ф. И. Костев, М. В. Шостак // Урология. – 2007. - № 1. – С. 21-27.
21. Кулаков В. И. Новое направление в лечении стрессового недержания мочи у женщин / В. И. Кулаков, И. А. Аполихина, В. М. Андикян // Акушерство и гинекология. – 2006. – № 1. – С. 8–10.
22. Куцарев И. П. Простой способ фиксации шейки мочевого пузыря при недержании мочи у женщин / И. П. Куцарев // Актуальные проблемы урогинекологии : материалы трудов ІХ обл. конф. урологов и гинекологов с международным участием, 21–22 июн. 2001 г. – Харьков, 2001. – С. 61–64.
23. Лечение легкой степени стрессового недержания мочи у женщин / Ю. А. Виненцов, В. Н. Гузенко, В. Г. Кобец [и др.] // Актуальные проблемы урогинекологии. – Харьков, 2001. – С. 52-53.
24. Лечение недержания мочи свободной синтетической петлей при напряжении у женщин: сравнительный анализ послеоперационных осложнений / Д. Ю. Пушкарь, В. В. Дьяков, Б. Н. Годунов, Г. Р. Касян // Урология. – 2006. – № 5. – С. 30–34.
25. Лікування жінок зі стресовим анатомічним нетриманням сечі без пролапсу тазових органів / В. І. Горовий, В. П. Головенко, О. Л. Кобзін [та ін.] // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2002. – № 6. – С. 106-111.
26. Лопаткин Н. А. Императивное недержание мочи / Н. А. Лопаткин, С. С. Толстова // Материалы Пленума правления Российского общества урологов, 21-24 мая 2001 г. – Москва, 2001. – С. 5-18.
27. Лоран О. Б. Слинговые операции с использованием короткого кожного лоскута у больных недержание мочи при напряжении / О. Б. Лоран, Д. Ю. Пушкарь, Ж. Амиэль // Материалы Пленума правления Российского общества урологов, 21-24 мая 2001 г. – Москва, 2001. – С. 115-116.
28. Мажбиц А. М. Оперативная урогинекология / Мажбиц А. М. – Л. : Медицина, 1964. – 416 с.
29. Мазо Е. Б. Троспия хлорид (Спазмекс) в лечении симптомов нижних мочевых путей у больных с нейрогенным гиперактивным мочевым пузырем вследствие вертеброгенных поражений / Е. Б. Мазо, Г. А. Бабанина // Урология. - 2007. - № 3. – С. 15-19.
30. Наш досвід лікування жінок з нетриманням сечі при напруженні / В. І. Горовий, В. П. Головенко, О. Л. Кобзін [та ін.] // Актуальные проблемы урогинекологии. – Харьков, 2001. – С. 44-48.
31. Невідкладна урологія в практиці лікарів хірургічного профілю / [Горовий В. І., Веденко Б. Г., Головенко В. П. та ін.]. – Вінниця : РВВ ВАТ «Віноблдрукарня», 2001. – С. 166.
32. Недержание мочи у пациенток после гистерэктомии / О. В. Макаров, Ю. Э. Доброхотова, Е. Б. Мазо, Г. Г. Кривобородов // Российский вестник акушер-гинеколога. – 2002. – № 3. – С. 58-62.
33. Нетримання сечі у жінок (поради лікаря) / [Горовий В. І., Головенко В. П., Процепко О. О. та ін.]. – Вінниця : СПД Бурко, 2005. – 84 с.
34. Оперативное лечение больных с опущением и выпадением матки в сочетании с недержанием мочи при напряжении / А. И. Ищенко, Ю. В. Чушков, А. И. Слободянюк [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2000. - № 1. – С. 32-36.
35. Опыт использования различных синтетических материалов в оперативной гинекологии / А. А. Попов, Т. Н. Маннаникова, Г. Г. Шагинян [и др.] // Российский вестник акушер–гинеколога. – 2006. – № 4. – С. 30–38.
36. Особенности диагностики и дифференциальной диагностики различных форм недержания мочи у женщин / Ю. П. Серняк, А. С. Фукзон, Ю. В. Рощин, М. В. Криштопа // Урология. – 2005. – № 4. – С. 28–33.
37. Особенности суточной динамики мочеиспускания у больных с гиперактивным мочевым пузырем / В. В. Данилов, Т. И. Данилова, В. В. Данилов [и др.] // Урология. – 2007. - № 4. – С. 45-48.
38. Оценка эффективности различных вариантов уретропексий у женщин с недержанием мочи при напряжении / А. А. Попов, В. Д. Петрова, Г. Г. Шагинян [и др.] // Российский вестник акушер–гинеколога. – 2005. – № 3. – С. 43–46.
39. Паращук Ю. С. Осложнения при трансвагинальной гистерэктомии и их предупреждение / Ю.С. Паращук // Репродуктивное здоровье женщины. 2005. - №1. - С.264-265.
40. Переверзев А. С. Стрессовое недержание мочи у женщин - современные приоритеты и перспективные стратегии / А. С. Переверзев // Репродуктивное здоровье женщины. 2005. - №1. – С. 266-268.
41. Переверзев А. С. Недержание мочи у женщин / А. С. Переверзев // Здоров’я України. – 2001. – № 5. – С. 28-29.
42. Переверзев А. С. Сравнительная оценка эфективности надлонных и слинговых операций в лечении стрессового недержания мочи у женщин / А. С. Переверзев // Материалы Пленума правления Российского общества урологов, 21-24 мая 2001 г. – Москва, 2001. – С. 134-135.
43. Петров С. Б. Первый опыт клинического применения синтетической субретральной петли "Урослинг" для хирургического лечения стрессового недержания мочи / С. Б. Петров, А. В. Куренков, Д. Д. Шкарупа // Журн. акушерства и женских болезней. - 2006. - Т. LV, № 3. - C. 66-69.
44. Пирогов В. А. Основы врачебной тактики, диагностики и лечения недержания мочи. Дриптест : методическое пособие / Пирогов В. А. – Киев, 1999. – 4 с.
45. Позадулонна уретроцервікопексія при хірургічному лікуванні нетримання сечі при напруженні / І. І. Мітюк, П. І. Пивоваров, В. П. Головенко [та ін.] // У XX століття – з новітньою медициною : матеріали наук. праць Першого Українсько-Польського симпозіуму урологів. – Львів, 2000. – С. 122-124.
46. Применение поведенческой терапии при различных видах недержания мочи / В. Е. Балан, В. П. Сметник, П. В. Балан [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2006. - № 6. – С. 64-67.
47. Проблеми нетримання сечі у жінок у клімактерії та його лікування / [Пепенін В. Р., Спиридоненко В. В., Пепенін С. В. та ін. ; под ред. И. И. Горпинченко]. – Киев : Институт урологии АМН Украины, 2002. – С. 279–283. (Сексология и акурология ; Вып. 6).
48. Процепко О. О. Проблема стандартизації термінології випадання жіночих статевих органів та розладів функції тазового дна / О. О. Процепко, М. М. Драчевська // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2002. – № 5. – С. 81-84.
49. Процепко О. О. Хірургічне лікування та інтраопераційна профілактика генітального пролапса : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук : спец. 14.01.01 «Акушерство та гінекологія» / О. О. Процепко. – Одесса, 2007. - 37 с.
50. Пушкарь Д. Ю. Оперативное лечение сложных форм недержания мочи / Д. Ю. Пушкарь, К. П. Тевлин, О. Б. Лоран // Акушерство и гинекология. – 2000. - № 1. – С. 23-25.
51. Пушкарь Д. Ю. Сравнительная оценка отдаленных результатов операции Берча и Раза у больных недержанием мочи при напряжении / Д. Ю. Пушкарь // Материалы Пленума правления Российского общества урологов, 21-24 мая 2001 г. – Москва, 2001. – С. 142-143.
52. Резник М. И. Урология ; пер с анг. / М. И. Резник, Э. Дж. Шеффер. – М.-СПб. : ЗАО „Издательство БИНОМ” – „Невский диалект”, 2002. – 264 с.
53. Роль консервативной терапии в лечении стрессового недержания мочи / В. А. Спирин, В. С. Липский, В. М. Попков [и др.] // Материалы Пленума правления Российского общества урологов, Ярославль, 21-24 мая 2001 г. – Москва, 2001. – С. 162-163.
54. Савицкий Г. А. Недержание мочи в связи с напряжением у женщин / Г. А. Савицкий, А. Г. Савицкий. – СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2000. – 136 с.
55. Салов П. П. Стрессовое и ургентное недержание мочи у девочек и женщин / П. П. Салов // Материалы Пленума правления Российского общества урологов, 21-24 мая 2001 г. – Москва, 2001. – С. 155-156.
56. Сапсай А. О. Результати залобкової кольпопексії та кольпосуспензії при хірургічному лікуванні стресового анатомічного нетримання сечі у жінок / А. О. Сапсай // Клінічна анатомія та оперативна хірургія. – 2007. – Т. 6, № 1. –С. 79-81.
57. Свободная синтетическая петля в оперативном лечении недержания мочи при напряжении / О. Б. Лоран, Д. Ю. Пушкарь, Ю. М. Бебуров, Д. А. Шамов // Материалы Пленума правления Российского общества урологов, 21-24 мая 2001 г. – Москва, 2001. – С. 117.
58. Серняк Ю. П. Проблема выявления недержания мочи в Украине / Ю. П. Серняк, А. С. Фуксон, М. В. Криштопа // Репродуктивное здоровье женщины. – 2005. – № 1 (21). – С. 227–229.
59. Серняк Ю. П. Роль электростимуляции мышц тазового дна в лечении и профилактике стрессового недержания мочи у женщин в различные сроки после родов / Ю. П. Серняк, О. А. Никитина, Э. В. Майзус // Материалы Пленума правления Российского общества урологов, 21-24 мая 2001 г. – Москва, 2001. – С. 158-159.
60. Спосіб залобкової фіксації та підвішування піхви при хірургічному лікуванні стресового анатомічного нетримання сечі у жінок : інформаційний лист № 168 / [Горовий В. І., Головенко В. П., Кобзін О. Л. та ін.]. – Київ, 2001. – 4 с.
61. Спосіб позадулонної уретроцервікопексії при нетриманні сечі у жінок / В. І. Горовий, В. П. Головенко, О. Л. Кобзін [та ін.] // Актуальні питання медицини. – Вінниця, 2000. – С. 32-33.
62. Стандартизація термінології випадіння жіночих статевих органів та розладів функцій тазового дна : методичні рекомендації / [Запорожан В. М., Процепко О. О., Мазорчук Б. Ф. [та ін.]. – Київ, 2002. – 28 с.
63. Стресове нетримання сечі у жінок / [Горовий В. І., Головенко В. П., Процепко О. О. та ін.]. – Вінниця : РВВ ВАТ “Віноблдрукарня”, 2003. – 304 c.
64. Стресове нетримання сечі у жінок: сучасні малоінвазивні методи лікування / М. Ю. Повх, О. В. Шуляк, Р. З. Шеремета, Б. Ю. Борис // Практична медицина : науково-практичний журнал. – Львів : Львівський державний медичний університет ім. Данила Галицького, 2006. – Т. ХІІ, № 1. - С. 103-109.
65. Тетрадов А. Н. Недержание мочи при напряжении у женщин / Тетрадов А. Н. – Кишинёв : Картя Молдовеняскэ, 1968. – 208 с.
66. Тихомирова Е. В. Лечение недержания мочи / Е. В. Тихомирова, В. Е. Балан, Е. И. Ермакова // Лечащий Врач. - 2007. - № 4. - С. 34-38.
67. Трансобтураторна „вільна” синтетична петля в лікуванні стресового нетримання сечі / О. О. Підмурняк, С. А. Собчинський, В. В. Войцешин [та ін.] // Актуальні питання урології : матеріали Всеукр. наук.–практ. конф. – Чернівці, 2006. – С. 22–23.
68. Урогинекологическая гинекология : практическое руководство для врачей ; под ред. Ю. В. Цвелева, С. Б. Петрова. – СПб. : ООО «Издательство Фолиант», 2006. – 272 c.
69. Урогинекологический атлас / [Илюхин Ю. А., Переверзев А. С., Щукин Д. В. и др.]. – Белгород, 2001. – 272 с.
70. Хирургическое лечение больных с опущением и выпадением внутренних половых органов и профилактика опущения купола влагалища после гистеректомии / В. И. Краснопольский, С. Н. Буянова, Н. А. Щукина [и др.] // Российский вестник акушер–гинеколога. – 2006. – № 4. – С. 66–71.
71. Шляхи підвищення ефективності лікування жінок із стресовим нетриманням сечі / В. І. Горовий, В. П. Головенко, С. І. Жук [та ін.] // Урологія. – 2006. - № 2. – С. 40 – 49.
72. Юнусов Ф. А. Лечебная гимнастика у женщин с недержанием мочи при напряжении / Ф. А. Юнусов // Материалы Пленума правления Российского общества урологов, Ярославль, 21-24 мая 2001 г. – Москва, 2001. – С. 174-175.
73. . Role of the Q-tip test in evaluation stress urinary incontinence / A. Bergman, T. A. McCarthy, C. A. Ballard, J. Yanai // Journal of Reproductive Medicine. – 1987. – Vol. 32. - P. 273-275.
74. A community-based epidemiological survey of female urinary incontinence. The Norwegian EPINCONT study / Y. Hannestad, G. Rortveit, H. Sandvik, S. Hunskaar // J. Clin. Epidemiol. – 2000. – Vol. 53. – P. 1150-1157.
75. Abdominal sacrocolpopexy with Burch colposuspension to reduce urinary stress incontinence / L. Brubaker, G. W. Cundiff, P. Fine [et al.] // N. Engl. J. Med. – 2006. – Vol. 354. – P. 1557-1566.
76. Abrams P. Understanding stress urinary incontinence / P. Abrams, W. Artibani. – Lier, Belgium : Ismar Healthcare, 2004. – 96 p.
77. Abrams P. Urodynamics / Abrams P. – [3rd ed.]. – London : Springer – Verlag London Limited, 2006. – 340 p.
78. Adult stem celltherapy of female stress urinary incontinence / M. Mitterberger, G-M. Pinggera, R. Marksteiner [et al.] // Eur. Urol. – 2008. - Vol. 53. - P. 169-175.
79. An ambulatory surgical procedure under local anesthesia for treatment of female urinary incontinence / U. Ulmsten, L. Henriksson, P. Johnson, G. Varhos // Int. Urogynecol. J. – 1996. – Vol. 7. – P. 81-86.
80. Artibani W. Pelvic floor reconstruction / W. Artibani, F. Haab, P. Hilton // Eur. Urol. – 2003. – Vol. 42. - P. 1–11.
81. Bladder symptoms one year after abdominal sacrocolpopexy with and without Burch colposuspension women without preoperative incontinence symptoms / K. L. Burgio, I. E. Nygaard, H. E. Richter [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2007. – Vol. 197. – P. 647.e1-647.e6.
82. Blaivas J. G. Stress incontinence: classification and surgical approach / J. G. Blaivas, C. A. Olsson // J. Urol. – 1998. – Vol. 139. - P. 727-731.
83. Blaivas J. G. Urethral reconstruction after erosion of slings in women / J. G. Blaivas, J. Sandhu // Cur. Opin. Urol. – 2004. - Vol. 14. - P. 335-338.
84. Blaivas J. G. Urinary incontinence: pathophysiology, elevation, treatment overview and nonsurgical management / J. G. Blaivas, L. J. Romauzi, D. M. Heritz // Campbell’s Urology. – Philadelphia : W. B. Saunders, 1998. - Vol. 1. – P. 1007-1043.
85. Body wass index and outcome of tension-free vaginal tape / A. Raffi, E. Darai, F. Haab [et al.] // Eur.Urol. - 2003. - Vol. 43. – P. 288-292.
86. Brown J. S. Urge incontinence: new health-related quality of life measures / J. S. Brown, S. F. Posner, A. L. Stewart // J. Am. Geriatr. Soc. – 1999. – Vol. 47 (8). – P. 980-988.
87. Bump R. C. Pelvic organ prolapse : clinical urogynaecology / R. C. Bump, G. W. Cundiff. – [second ed.]. – London – Toronto : Churchill Livingstone, 2000. – P. 357-372.
88. Bump R. C. Racial comparisons and contrasts in urinary incontinence and pelvic organ prolapse / R. C. Bump // Obstet. Gynecol. – 1999. – Vol. 94(1). – P. 66-70.
89. Burch colposuspension – the golden standard in management female stress urinary incontinence / P. Juenemann, J. Hoang-Bohm, T. M. Jaeger [et al.] // Eur. Urol. – 2000. – Vol. 37, Suppl. 2. – P. 106.
90. Burgio K. L. Prevalence, incidence and correlates of urinary incontinence in healthy middle-aged women / K. L. Burgio, K. A. Matthews, B. T. Engel // J. Urol. – 1991. – Vol. 146. – P. 1255-1259.
91. Caputo R. M. The Q-tip test and urethrovesical function mobility / R. M. Caputo, J. T. Benson // Obstetrics and Gynecology. – 1993. – Vol. 82. - P. 892-896.
92. Chaliha C. The ethnic cultural and social aspects of incontinence – A pilot study / C. Chaliha, S. L. Stanton // Int. Urogynecol. J. – 1999. – Vol. 10. – P. 166-177.
93. Chaliha C. Urethral sphincter incompetence : Clinical urogynaecology / C. Chaliha, S. L. Stanton. – [second ed.]. – London – Toronto : Churchill Livingstone, 2000. – P. 2001-2017.
94. Cinical and urodynamic outcomes of pubo-vaginal sling procedure with autologous rectus fascia for stress urinary incontinence / T. Mitsui, H. Tanaka, K. Moriga [et al.] // Int. J. Urol. – 2007. – Vol. 14. – P. 1076-1079.
95. Clinical and urodynamic repercussion after TVT procedure and how to diminish patients complaints / T. Gateau, R. Faramarzi–Roques, L. L. Normand [et al.] // Eur. Urol. – 2003. – Vol. 44. – P. 372–376.
96. Clinical neurophysiology / [Fowler C. J., Benson J. T., Creggs M. D. et al.] ; in. ed. P. Abrams, L. Cardoso, S. Khoury, A. Wein. – [2nd ed.]. – Plymouth : Plymbridge Distributors Ltd., 2002. – P. 389 – 424.
97. Comiter C. V. Surgery insight: management of failed sling surgery for female stress urinary incontinence / C. V. Comiter // Urology. – 2006. – Vol. 3. – P. 666-674.
98. Comparison of retropubic and outside–in transobturator sling systems for the cure of female genuine stress urinary incontinence / A. Fischer, T. Fink, S. Zachmann, U. Eickenburch // Eur. Urol. – 2005. – Vol. 48. – P. 799–804.
99. Complications associated with transobturator sling procedures / S. H. Boyles, R. Edwards, W. Gregory, A. Clark // Int. Urogynecol. J. – 2007. – Vol. 18. – P. 19-22.
100. Concervative treatment in women / [Wilson P. D., Bo K., Hay – Smith S. et al.] ; ed. by P. Abrams, L. Cardoso, S. Khoury, A. Wein. – [2nd ed.]. – Plymouth : Plymbridge Distributors Ltd, 2002. – P. 571-624.
101. Daher N. Pre-pubic TVT: an alternative to classic TVT in selected patients with stress incontinence / N. Daher, J. C. Boulanger, U. Ulmsten // European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology. – 2003. – Vol. 107. – P. 205-207.
102. Daville G. W. Pelvic floor dysfunction. A multidisciplinary approach / Daville G. W., Choniem G. M., Wexner S. D. - London : Springer-Verlag London Limited, 2006. – 380 p.
103. de Leval J. Novel surgical technique the treatment of female stress urinary incontinence: transobturator vaginal tape inside–out / de Leval J. // Eur. Urol. – 2003. – Vol. 44. – P. 724–730.
104. Definition of overactive Bladder and epidemiology of urinary incontinence / C. Hampel, D. Wienhold, N. Benken [et al.] // Urology. – 1997. – Vol. 50, Suppl 6A. – P. 4-14.
105. DeLancey J. O. L. Anatomy : Clinical urogynaecology / DeLancey J. O. L., Stanton S. L., Monga A. K. – [second ed.]. – London – Toronto : Churchill Livingstone, 2000. – P. 3-18.
106. DeLancey J. O. L. Surgical anatomy of the female pelvic : Te Linde’s Operative Gynecology / DeLancey J. O. L., Rock J. A., Jones H. W. – [9th ed.]. – Philadelphia : Lippincott Williams & Wilkins, 2003. – P. 75-114.
107. DeLancey L. O. L. Pelvic organ prolapse : Te Linde’s Operative Gynecology / DeLancey L. O. L., Rock J. A., Jones H. W. – [9th ed.]. – Philadelphia : Lippincott Williams & Wilkins, 2003. – P. 792-818.
108. Delorme E. Transobturator urethral suspension: miniinvasive procedure in the treatment of stress urinary incontinence in women / E. Delorme // Prog. Urol. – 2001. - Vol. 11 (6). – P. 1306-1313.
109. Diokno A. Preference, compliance and initial outcome of therapeutic options chosen by female patients with urinary incontinence / A. Diokno, M. Yuhico // J. Urol. – 1995. – Vol. 154. – P. 1727-1731.
110. Dmochowski R. The tension-free vaginal tape procedure. Transobturator slings : Campbell-Walsh Urology / Dmochowski R., Scarpero H., Starkman J. – [9th ed.]. – Saunders Elsevier, 2007. – CD. – Ch. 68.
111. Dolan L. Surgical management of stress incontinence: witch technique when? / L. Dolan, P. Hilton // EAU Update series 1. – 2003. – P. 154–165.
112. Drutz H. P. Female pelvic medicine and reconstructive pelvic surgery / Drutz H. P., Herschorn S., Diamant N. E. – London : Springer-Verlag London Limited, 2003. – 536 p.
113. Dwyer N. T. An update on slings / N. T. Dwyer, K. J. Kreder // Curr. Opin. Urol. – 2005. – Vol. 15 – P. 244–249.
114. Effects of pelvic floor exercises in middle aged women with a history of naive urinary incontinence: a population based study / M. Gunnarsson, P. Teleman, A. Mattiasson [et al.] // Eur. Urol. – 2002. – Vol. 41 – P. 556–561.
115. Electrical therapy : Clinical urogynaecology / [Plevnik S., Vadusek D. B., Bryan N. P. et al.]. – [second ed.]. – London – Toronto : Churchill Livingstone, 2000. – P. 521-540.
116. Elneil S. Prevalence of urinary incontinence : Therapeutic management of incontinence and pelvic pain / Elneil S., Haslam J., Laycock J. – [2nd ed.]. – London : Springer-Verlag London Limited, 2008. – P. 3.
117. Epidemiology and natural history of urinary incontinence (UI) / [Hunskar S., Burgio K., Diokno A. C. et al.] ; in. ed. P. Abrams, L. Cardoso, S. Khoury, A. Wein. – [2nd ed.]. – Plymouth : Plymbridge Distributors Ltd., 2002. – P. 165-200.
118. Erickson D. R. Editorial: female stress incontinence / D. R. Erickson // J. Urol. – 2001. – Vol. 32. – P. 1612-1613.
119. Eriksen B. C. Effect of anal elektrostimulation with the “incontan” device in women with urinary incontinence / B. C. Eriksen, S. Bergman // Br. J. Obstet. Gynecol. – 1987. - Vol. 94. – P. 147-156.
120. Evaluation and treatment of urinary incontinence, pelvic organ prolapse and faecal incontinence – 2nd International Consultation on Incontinence: recommendation of the International Scientific Committee / [Abrams P., Andersson K. E., Artibani W. et al.] ; ed. P. Abrams, L. Cardoso, S. Khoury, A. Wein. – [2nd ed.]. – Plymouth : Plymbridge Distributors Ltd., 2002. – P. 1079-1117.
121. Fenner D. E. Incontinence : Dantorth’s Obstetrics and Gynecology / Fenner D. E. ; ed S. R. Scott et al. – [9th ed., Ch. 48.]. – Philadelphia : Lippincott Williams & Wilkins, 2003. – P. 845-868.
122. Flynn B. J. Pubovaginal sling using allograft fascia lata vercus autograft fascia for all types of stress urinary incontinence: 2-year minimum follow-up / B. J. Flynn, W. T. Yap // J. Urol. – 2002. – Vol. 167. – P. 608-612.
123. Foldspang A. Prevalent urinary incontinence as a correlate of pregnancy, vaginal childbirth, and obstetric techniques / A. Foldspang, S. Mommsen, J. C. Djurhuus // Am. J. Public. Health. – 1999. – Vol. 89 (2). – P. 209-212.
124. Ganabathi K. Evaluation of voiding dysfunktion : Geriatric Urology / [Ganabathi K., Zimmern P., Leach G. E., O`Donnell P. D.]. – Boston : Little, Brown and Company, 1994.- P. 203-219.
125. Goldman H. B. Female urology: A practical clinical guide / H. B. Goldman, S. P. Vasavada. – Totowa, New Jersey : Humana Press, 2007. – 434 p.
126. Gross anatomy and cell biology of the lower urinary tract // Incontinence / [DeLancey J., Gosling J. Creed K. et al.] ; ed. P. Abrams, L. Cardoso, S. Khoury, A. Wein. – [2nd ed.]. – Plymouth : Plymbridge Distributors Ltd., 2002. – P. 17-81.
127. Haslam J. Therapeutic management of incontinence and pelvic pain / J. Haslam, J. Laycock. – [2nd ed.]. - London : Springer-Verlag London Limited, 2008. – 302 p.
128. Influence of the severity of stress urinary incontinence on quality of life, health care seeking and treatment: a national gross–sectional survey / I. Gasquet, S. Tcherny–Lessenot, P. Gaudebout [et al.] // Eur. Urol. – 2006. – Vol. 50. – P. 818–825.
129. Intestinal perforation as a complication of tension-free vaginal tape procedure for urinary incontinence / L. Peyrat, J. M. Boutin, F. Bruyere [et al.] // Eur. Urol. - 2001. - Vol. 39. - P. 603-605.
130. Is transobturator tape as effective as tension-free vaginal tape in patients with borderline maximum urethral closure pressure? / J. R. Miller, S. M. Botros, M. N. Akl [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2006. – Vol. 195. – P. 1799-1804.
131. Kegel A. H. Physiologic therapy for urinary stress incontinence / A. H. Kegel // JAMA. - 1951. - Vol. 7. – P. 915-917.
132. Kegel A. H. Progressive resistance exercise in the restoration of the perineal muscles / A. H. Kegel // Am. J. Obstet. Gynecol. - 1948. – Vol. 56. – P. 238-248.
133. Koelbl H. Neue operative Verfahren der Harninkontinenz - eine kritische Bilanz / H. Koelbl // Geburtsh Frauenheilk. - 2005. - Vol. 65. - P. 741-743.
134. Kuh D. Urinary incontinence in middle aged women: childhood enuresis and other lifetime risk factors in a British prospective cohort / D. Kuh, L. Cardoso, R. Hardy // J. Epidemiol Community Health. – 1999. – Vol. 53 (8). – P. 453-458.
135. Kuhn A. The correlation of urethal resistance pressure with maximum urethral closure pressure and stress incontinence / A. Kuhn, P. Kuhn, E. Dreher // Eur. J. Obstet. Gynecol. Reproduct. Biol. – 2008. – Vol. 136. – P. 116-120.
136. Lose L. G. Study of urethral closure function in healthy and stress incontinent women / L. G. Lose // Neurourol Urodyn. – 1992. – Vol. 11. – P. 1713-1720.
137. McCormack P. L. Duloxetine in stress urinary incontinence / P. L. McCormack, G. M. Keating // Drugs. – 2004. – Vol. 64(22). – P. 2567-2573.
138. Minassian V. A. Urinary incontinence as a worldwide problem / V. A. Minassian, H. P. Drutz, A. Al-Badr // Int. J. Gynaecol. and Obstet. – 2003. – Vol. 82. – P. 327-338.
139. Moller L. A. The outcome of pelvic examinations in women 40-60 years of age with lower urinary tract symptoms / L. A. Moller, G. Lose // J. Obstet. Gynaecol. – 2000. – Vol. 20(4). – P. : 414-417.
140. Morgan T. O. Pubovaginal sling: 4-year outcome analysis and quality of life assessment / T. O. Morgan, O. L. Westney, E. J. McGuire // J. Urol. – 2000. – Vol. 163. – P. 1845-1848.
141. Morrison J. F. B. Neurophysiology : Clinical urogynaecology / [Morrison J. F. B., Torrens M. J., Stanton S. L., Monga A. K.]. – [second ed.]. – London – Toronto : Churchill Livingstone, 2000. – P. 19-29.
142. Mushkat Y. Female urinary stress incontinence – does it have a familial prevalence? / Y. Mushkat, I. Bukovsky, R. Langer // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1996. – Vol. 174(2). – P. 617-619.
143. Negoro H. Intravesical tape erosion following the tension-free vaginal tape procedure for stress urinary incontinence / H. Negoro, M. Kawakita, Y. Imai // International Journal of Urology. – 2005. – Vol. 12. – P. 696-698.
144. Neurophysiology and neuropharmacology / [Morrison J., Steers W. D., Brading A. et al.] : ed. P. Abrams et al. – [2nd ed.] – Plymouth : Plymbringe Distributors Ltd, 2002. – P. 83-163.
145. Nguyen I. K. Tuansvaginal bladder neck suspension to Cooper’s ligament: a review of the literature / I. K. Nguyen, C. D. Hall, N. N. Bhatia // Int. Urogynecol. J. – 2000. - Vol. 11. – P. 320-324.
146. Nitti V. W. Urinary incontinence: epidemiology, phathophisiology, evaluation and management overview : Campbell-Walsh Urology / V. W. Nitti, J. G. Blaivas. – [9th ed.]. –Saunders Elsevier, 2007. – CD. – Ch. 60.
147. Norton P. A. Cystometry and videocystourethrography : Clinical urogynaecology / Norton P. A., Stanton S. L., Monga A. K. – [second ed.]. – London – Toronto : Churchill Livingstone, 2000. – P. 95-102.
148. Norton P. Urinary incontinence in women / P. Norton, L. Brubaker // Lancet. – 2006. - Vol. 367. – P. 57-67.
149. Nygaard I. Urinary incontinence in women / I. Nygaard, D. H. Thom, E. Calhoun // Urologic diseases in America. – 2005. - Ch. 5. – P. 157-191.
150. Oh S-J. Pubovaginal sling : Campbell-Walsh Urology / Oh S-J., Stoffel J. T., McGuire E. J. – [9th ed.]. –Saunders Elsevier, 2007. – CD. – Ch. 67.
151. One-year follow-up of tension-free vaginal tape (TVT) and trans-obturator suburethral tape from inside to outside (TVT - O) for surgical treatment of female stress urinary incontinence: a prospective randomised trial / M. A. Zullo, F. Plotti, M. Calcagno [et al.] // Eur. Urol. – 2007. – Vol. 51. – P. 137**.**
152. Ostergard D. R. Urogynecology : Danforth’s obstetrics and Gynecology / D. R. Ostergard, A. E. Bent ; ed. by J. R. Scott. – [7th ed.]. – Philadelphia : Lippincott – Raven, 1997. - P. 837-865.
153. Outcome following TVT sling procedure: a comparison of outcome recorded by surgeons to that reported by their patients at a London District General Hospital / N. Munir, C. Bunce, S. Gelister, T. Briggs // Eur. Urol. – 2005. – Vol. 47. – P. 635-640.
154. Pathophisiology / [Koelbl H., Mostwin J. Boiteux J. P. et al.] ; In. ed. P. Abrams, L. Cardoso, S. Khoury, A. Wein. – [2nd ed.]. – Plymouth : Plymbridge Distributors Ltd., 2002. – P. 203-241.
155. Pelvic floor reconstruction / W. Artibani, S. L. Stanton, D. Kumar, R. Villet // Eur. Urol. – 2001. – Vol. 39/2. – P. 254–259.
156. Pelvic organ prolapse / [Brubaker L., Bump R., Jacquetin B. et al.] ; in. ed. P. Abrams, L. Cardoso, S. Khoury, A. Wein. – [2nd ed.]. – Plymouth : Plymbridge Distributors Ltd., 2002. – P. 243-265.
157. Petros P. E. P. The female pelvic floor: function, dysfunction, and management according to the integral theory / P. E. P. Petros. – Springer, Berlin Heidelberg, New York, 2007. – 222 p.
158. Petrou S. P. Complications and initial continence rates after a repeat pubovaginal sling procedure for recurrent stress urinary incontinence / S. P. Petrou, I. Frank // J. Urol. – 2001. – Vol. 165. – P. 1979-1981.
159. Petrou S. Rate of recurrent stress urinary incontinence after retropubic urethrolysis / S. Petrou, P. R. Young // J. Urol. – 2002. – Vol. 167. – P. 613-615.
160. Preoperative urodynamic evaluation may predict voiding dysfunction in women undergoing pubovaginal sling / E. A. Miller, C. L. Amudsen, K. L. Toh [et al.] // J. Urol. - 2003. – Vol. 169. – P. 2234-2237.
161. Prevalence and natural history of female incontinence / C. Hampel, D. Wienhold, N. Benken [et al.] // Eur. Urol. – 1997. – Vol. 328, Suppl 29. – P. 3-12.
162. Prevalence and risk factors for urinary incontinence in Italy / A. Bortolotti, B. Bernardini, E. Colli [et al.] // Eur. Urol. – 2000. – Vol. 37. – P. 30–35.
163. Prevalence of urinary incontinence / T. M. Thomas, K. R. Plymat, J. Blannin, T. W. Meade // British Medical Journal. – 1980. – Vol. 281. – P. 1243-1245
164. Price N. Clinical audit of the use of tension-free vaginal tape as a surgical treatment for urinary stress incontinence, a set afainst NICE guidelines / N. Price, S. R. Jackson // J. Obstet. Gyneacol. – 2007. – Vol. 24, № 5. – Р. 534-538.
165. Promotion, education and organization for continence care / [Newman D. K., Denis L., Gartley C. B. et al.] ; In. ed. P. Abrams, L. Cardoso, S. Khoury, A. Wein. – [2nd ed.]. – Plymouth : Plymbridge Distribitors Ltd., 2002. – P. 937 – 964.
166. Pushkar D. Conventional and minimized pubovaginal sling in patients with sever stres urinary incontinence / D. Pushkar, O. Loran // ESU Courses «Stress incontinence». - Geneva, 2001. – CD.
167. Quality of life assessment in men and women with urinary incontinence / J. Corcos, S. Beaulien, J. Donovan [et al.] // J. Urol. - 2002. – Vol. 168. – P. 896–905.
168. Rao N. P. Urodynamics : Urological tests in clinical practice / Rao N. P., Srirangam S. J., Preminger G. M. –-London : Sprinnger – Verlag London Limited, 2007. – Ch. 5. - P. 163-194.
169. Raz S. Female urology : Campbell’s Urology / Raz S., Little N. A., Juma S. ; ed. by P. C. Walsh. – [6th ed.]. – Philadelphia : W. B. Saunders, 1992. – Vol. 3. - P. 2782-2828.
170. Surgery for pelvic organ prolapse / [Brubaker L., Bump R., Fynes M. et al.] ; in. ed. P. Abrams et al. – [3rd ed.]. – Paris : Health Publication Ltd, 2005. – P. 1371-1402.
171. Tension free Vaginal Tape- eine prospective Evaluation / I. Dingeldein, T. Eggiman, E. Dreher, A. Kuhn // Geburtsh Frauenheilk. - 2002. - Vol. 62. - P. 1081-1087.
172. Tension–free vaginal tape and associated procedures: a case control study / A. Rafii, X. Paoletti, F. Haab [et al.] // Eur. Urol. – 2004. – Vol. 45. – P. 356–361.
173. Tension-free vaginal tape for primary genuine stress incontinence : a two-center follow-up study / P. A. Moran, K. L. Ward, D. Johnson [et al.] // B.J.U. International. - 2000. - Vol. 86. - P. 39-42.
174. Tension-free vaginal tape versus transboturator tape as surgery for stress urinary incontinence: results of a multicenture randomized trial / M. Porena, E. Costantini, B. Frea [et al.] // Eur. Urol. – 2007. – Vol. 52. – P. 1484-1491.
175. The influence of age, parity, oral contraception, hysterektomy and menopause of the prevalence of urinary incontinence in women / I. Milson, P. Ekelund, U. Molander [et al.] // J. Urol. – 1993. – Vol. 7 (1). – P. 30-37.
176. The standardization of terminology of female pelvic organ prolapse and pelvic floor dysfunction / R. C. Bump, A. Mattiasson, K. Bo [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1996. - Vol. 175. – P. 10-17.
177. The tension-free vaginal tape procedure in women with previous failed stress incontinence surgery / U. Azam, M. I. Frazer, E. L. Kozman [et al.] // J. Urol. – 2001. – Vol. 166. – P. 554-656.
178. Thom D. H. Evaluation of parturition and other reproductive variables as risk factors for urinary incontinence in later life / D. H. Thom, S. K. van den Eeden, J. S. Brown // Obstet Gynecol. – 1997. – Vol. 90 (6). – P. 983-989.
179. Thom D. H. Urologic diseases in America project: urinary incontinence in women – national trends in hospitalizations, office visits, treatment and economic impact / D. H. Thom, I. E. Nygaard, E. A. Calhoun // J. Urol. – 2005. – Vol. 173. – P. 1295 – 1301.
180. Transobturator tape (uratape): a new minimally–invasive procedure to treat female urinary incontinence / E. Delorme, S. Droupy, R. de Taurac, V. Delmas // Eur. Urol. – 2004. – Vol. 45. – P. 203–207.
181. Transobturator tape erosion associated with leg pain / S. Mehajan, K. Kenton, D. A. Bove, L. Brubaker // Int. Urogynecol. J. – 2005. – Vol. 17. – P. 66-68.
182. Transobturator tape for treatment of female stress urinary incontinence: objective and subjective results after a mean follow-up of two years / C. Giberti, F. Gallo, P. Cortese, M. Schenone // Urology. – 2007. – Vol. 69. – P. 703-707.
183. Transurethral collagen therapy in women / H. E. O`Connell, E. J. McGuire, S. R. Aboseif, A. Usui // J. Urol. – 1995. – Vol. 154. – P. 1463-1465
184. Transvaginal tape lysis for urinary obstruction after tension–free vaginal tape placement / A. J. Croak, V. Schulte, S. Peron [et al.] // J. Urol. – 2003. – Vol. 169. – P. 2238–2241.
185. Transvaginal ultrasound of urethral sphincter at the middle urethra incontinent and incontinent women / Y. Kondo, Y. Homma, S. Takahashi [et al.] // J. Urol. – 2001. – Vol. 165. – P. 149-152.
186. TVT versus TOT – Eine prospektiv randomisierte Studie zur operativen Behandlung der weiblichen Stressinkontinenz / H. Enzelsberger, J. Schalupny, R. Heider, G. Mayer // Geburtsh Frauenheilk. – 2005. – Vol. 65. – P. 506-511.
187. Ulmsten U. A three-year follow-up of tension free vaginal tape for surgical treatment of female stress urinary incontinence / U. Ulmsten, P. Johnson, M. Rezapour // Brit. J. Obstet. Gynec. – 1999. - Vol. 106. – P. 345-350.
188. Urethral function tests : Clinical urogynaecology / [Holmes D. M., Peattie A. B., Stanton S. L., Monga A. K.]. – [second ed.]. – London – Toronto : Churchill Livingstone, 2000. – P. 129-144.
189. Urinary incontinence: prevalence and risk factors at 16 weeks of gestation / K. E. Hojberg, J. D. Salvig, N. A. Winslow [et al.] // Br. J. Obstet. Gynaecol. – 1999. – Vol. 106 (89). – P. 842-850.
190. Urodynamic measures do not predict stress continence outcomens after surgery for stress urinary incontinence in selected women / C. W. Nager, M. Fitzgerald, R. Kraus [et al.] // J. Urol. – 2008. – Vol. 179. – P. 1470-1474.
191. Urodynamics of the female lower urinary tract, resting and stress urethral pressure profiles and leak point pressures : Female pelvic medicine and reconstructive pelvic / [Radomski S., Drutz H. P., Herschorn S., Diamant N. E. – London : Springer-Verlag London Limited, 2003. – P. 91-105.
192. Vaginal surgery for incontinence and prolapse / [Zimmern P. E., Norton P. A., Haab F., Chapple C. C. R.]. – London : Springer-Verlag London Limited, 2006. – 304 p.
193. Valaitis S. R Epidemiology of micturition disorders / S. R. Valaitis, T. M. Thomas. – [2nd ed.]. – London-Toronto : Churchill Livingstone, 2000. - P. 49-58.
194. Wall L. L. Special investigations : Clinical urogynecology / L. L. Wall, P. A. Barksdale. – [second ed.].- London – Toronto : Churchill Livingstone, 2000. - P. 185-191.
195. Wall L.L. Urinary stress incontinence : Te Linde’s Operative Gynecology / Wall L. L., Rock J. A., Jones H. W. – [9th ed.]. – Philadelphia : Lippincott Williams & Wilkins, 2003. – P. 1358-1418.
196. Zinner N. R. Pharmacotherapy for stress urinary incontinence. Present and future options / N. R. Zinner, S. C. Koke, L. Viktrup // Drugs. – 2004. – Vol. 64 (14). – P. 1503-1516.

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