

Междисциплинарный подход в менеджменте хронической тазовой боли у женщин

С.И. Жук¹, О.А. Гордийчук²

¹Национальная медицинская академия последипломного образования имени П.Л. Шупика, г. Киев

²Винницкий Национальный медицинский университет имени Н.И. Пирогова

В данном обзоре освещается взгляд на проблему синдрома хронической тазовой боли акушера-гинеколога и невролога. Показана необходимость междисциплинарного подхода на разных этапах оказания медицинской помощи женщинам с данным синдромом (от профилактики и диагностики до лечения и создания менеджмента длительного медицинского наблюдения за такими пациентками). Приведены существующие противоречия в этом вопросе и подчеркнута необходимость создания единой классификации и выработки индивидуальных подходов в диагностике и лечении.

Ключевые слова: хроническая тазовая боль, синдром хронической тазовой боли, междисциплинарный подход.

В современном мире на фоне значительных открытий в медицине еще остаются вопросы, которые требуют глубокого изучения, например хроническая тазовая боль. Это заболевание является серьезным состоянием и требует междисциплинарного подхода, так как до конца еще не изучены этиология, патофизиологические механизмы ее развития и клинические проявления. Необходимо отметить, что, к сожалению, не всегда бывает эффективной терапия.

Хроническая тазовая боль наиболее распространена среди женщин в репродуктивный период, особенно в возрасте 26–30 лет [12].

Хроническая тазовая боль для женщин – это состояние, которое значительно влияет на качество жизни, создает семейные проблемы, может приводить к потере работы и инвалидности, а также может сопровождаться пожизненным лечением. Именно поэтому Международная ассоциация по изучению боли (International Association of Study of Pain – IASP) дала определение боли как «неприятное ощущение и эмоциональное переживание, связанное с реальным или возможным повреждением тканей». Пациентки с хронической тазовой болью могут предъявлять преувеличенные жалобы на болевые ощущения, и эти пациентки всегда должны восприниматься специалистами всерьез, им должна быть оказана своевременная помощь. У этих женщин необходимо всегда уточнять психологический анамнез, так как психологические нарушения могут быть не следствием, а причиной формирования болевого синдрома. Так, почти половина женщин, страдающих хронической болью в области малого таза, имели сексуальную, физическую или эмоциональную травму, а около одной трети имеют признаки посттравматического стрессового расстройства [13].

Эпидемиологическая и статистическая оценка данного состояния также затруднена, несмотря на множество публикаций, посвященных патологиям органов малого таза, которые сопровождаются болевым синдромом. Это связано с тем, что отсутствует единое определение и классификация боли в области малого таза [6]. Отсутствует не только единая классификация хронического болевого синдрома, но и единое топическое определение самого феномена «тазовая боль». Например, по определению клиники Мауо: «тазовая боль – это боль в самой нижней части живота и в области таза» [8].

Тазовая боль, согласно классификатору МКБ-10, относится к классу XVIII («Симптомы, признаки и отклонения

от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках») в блоке R10–R20 (боль в области таза и промежности; боль, локализованная в других областях нижней части живота). Отдельно дополнительно выделяют в рубрику (Класс XIV, N 94) хроническую тазовую боль у женщин (хроническая тазовая боль, которая связана с менструальным циклом, органами репродуктивной системы, с овуляцией, диспареунией, синдром предменструального напряжения, вагинизм и др.). Также в разделе психической патологии МКБ-10 в рубрике F45 («Соматоформные расстройства») выделяют «стойкое соматоформное болевое расстройство» (F45.4), которое также характеризуется «стойкой тяжелой болью, наблюдаемой практически ежедневно в течение не менее 6 мес, которая не может быть адекватно объяснена каким-либо физиологическим процессом или физическим недугом» [5].

Итак, выделяют острую и хроническую тазовую боль. В основе такого разделения лежит не сила болевых ощущений, а их продолжительность. Хроническая тазовая боль (ХТБ), по определению IASP, Американского колледжа акушеров-гинекологов (ACOG), – это доброкачественная постоянная или периодически повторяющаяся в течение 6 мес боль в области органов, которые расположены в полости таза, достаточно выраженная, что может привести к ограничению трудоспособности и требует медицинской помощи.

Для практических врачей, с одной стороны, более понятно выделение двух вариантов ХТБ:

- когда четко прослеживается связь между ХТБ и гинекологической, урологической и другой органической патологией (по определению IASP, это тазовая боль, которая связана с конкретным заболеванием);

- когда невозможно определить данную взаимосвязь (синдром ХТБ).

А с другой стороны, синдром ХТБ – это диагноз исключения, и чаще всего причина остается неизвестной (даже в случае исключения герпетической инфекции). Поэтому в этих случаях синдром ХТБ часто связывают с понятием «неспецифической боли в спине» (так как иннервация органов малого таза осуществляется нервами и сплетениями спинного мозга). В гинекологии и урологии ее аналогия – «неспецифическая хроническая тазовая боль», когда не определен пораженный орган.

Данная ситуация самая сложная, так как соматическая патология исключена, а неврологическая требует дальнейшего подтверждения. Зачастую эти пациентки попадают вначале к мануальному терапевту, вертебрологу и в последнюю очередь – к неврологу или вообще остаются без специализированной медицинской помощи. У данных пациенток диагноз звучит как «синдром тазового дна», «кокцигодия» с приоритетом «вертеброгенной» этиологии заболевания. Это, как правило, могут быть начальные проявления миогенной (миофасциальной) боли с последующим формированием центральной сенситизации, что еще больше затрудняет поиск первичной причины формирования боли и объясняет ее длительное наличие [9].

Учитывая особенности иннервации органов малого таза, очень трудно определить источник формирования болевых ощущений. Органы малого таза и мышцы тазового дна, под-