

## Пессарий Ходжа

**Применение:** пессарий Ходжа представляет собой жесткое кольцо, изогнутое в двух измерениях, состоит из силикона с полужестким алюминиевым наполнителем, что удобно с учетом различных форм и индивидуальной регулировки. Пессарий Ходжа используется только в случаях недержания, если использование кольцевого пессария не допускается из-за анатомических отклонений, главным образом вызванных ранее произведенными хирургическими операциями.

**Размеры:** характеристики пессария Ходжа: кольцевая форма, размеры в пределах от 55 до 95мм, диаметр предлагается по выбору.

**Использование:** после разведения влагалищных складок пессарий Ходжа (после придания ему необходимой формы) вставляется в наклонной плоскости широкой частью вперед. Шейка должна располагаться напротив конца пессария, вогнутый изгиб должен быть направлен вентрально. Тыловая часть пессария Ходжа должна окружать шейку. Для изолированного лечения недержания мочи пессарий должен быть повернут на 180 градусов по продольной оси, так, чтобы восходящий согнутый конец поддерживал уретру. Во время первого гинекологического осмотра врач может согнуть конец пессария, особенно ту часть, которая находится под уретрой, и таким образом индивидуально настроить его для возвышения уретры. Пациенты должны быть обучены тому, как заменять пессарий самостоятельно. Рекомендуется, чтобы пациент удалял пессарий вечером и вставлял его утром. Использование крема, содержащего эстриол (более быстрое сцепление с рецептором) облегчает установку и улучшает местное кровообращение, а также формирование ткани и эпителия. Поскольку для эффекта смазки требуется относительно небольшое количество крема, мы рекомендуем использовать концентрацию в составе 1 мг эстриола/1 г крема.

Замена пессария может быть произведена в положении, в котором пациент может поставить одну ногу на табурет или край кровати, в положении, которое рекомендовано при установке тампона; если это слишком сложно, можно вставлять пессарий, вытянув ноги и, если необходимо, прислонившись к стене или в положении лежа. Пациент должен быть обучен тому, как вставлять пессарий и удалять его (обхватить кольцо указательным пальцем за край и ослабить пессарий). Может быть, дополнительно полезна установка натяжной нити.

**Побочные эффекты/осложнения:** ежедневная замена позволяет избегать осложнений. Недержание от нагрузки обычно не нуждается в какой-либо терапии в течение ночи. Если проблемы с недержанием остаются, несмотря на то, что изменились размеры и формы и несмотря на должное обучение, диагноз и выбор пессария должны быть пересмотрены. Если необходимо, по крайней мере временно – можно заменить его на кубический пессарий и местные кремы с эстриолом, чтобы ослабить давление на шрамы. Следует учесть противопоказания к использованию эстриолового крема (например, беременность, период кормления грудью, эстрогенозависимые опухоли).

Если пациент не может произвести замену пессария самостоятельно, желательно пригласить медсестру или члена семьи, который может помочь в проведении этой процедуры.

Изделие не должно использоваться другими пациентами и должно храниться при комнатной температуре. Пессарий можно мыть теплой водопроводной водой без использования дезинфицирующих средств. Материал может быть очищен и дезинфицирован предпочтительно с использованием альдегидсодержащих растворов (Gigasепт FF). Пессарий может также стерилизоваться паром (134°C/3,8 бар) или горячим воздухом (250°C).