

Е. С. Белопольская, А. С. Лехова

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТОВ «ВИЗАННА» И «ДИФЕРЕЛИН 3,75» ПО СНИЖЕНИЮ РИСКА РАЗВИТИЯ ЭНДОМЕТРИОЗА ЯИЧНИКОВ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У ПАЦИЕНТОК С ГИСТЕРЭКТОМИЕЙ, ПРОВЕДЁННОЙ ПО ПОВОДУ АДЕНОМИОЗА

Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Е. В. Никитина

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В статье представлены результаты сравнительного анализа клинической эффективности препаратов “Визанна” и “Диферелин 3,75” по снижению риска развития эндометриоза яичников в послеоперационном периоде у пациенток с гистерэктомией, проведенной по поводу аденомиоза, полученные на основании данных историй болезни и УЗ-исследований 28 пациенток.

Ключевые слова: эндометриоз, яичники, профилактика, визанна, диферелин 3,75.

Resume. The article presents the results of a comparative analysis "Visanne" and "Diferelin 3.75" both reducing the risk of developing ovarian endometriosis in the postoperative period among patients after hysterectomy due to adenomiosis obtained on the basis of medical history and ultrasound investigation of 28 patients

Keywords: endometriosis, ovaries, prevention, visanne, diphereline 3,75.

Актуальность. Одним из самых распространённых заболеваний женской репродуктивной системы является эндометриоз — гормонзависимое заболевание, характеризующееся наличием очагов эктопического эндометрия в различных органах. Термин “аденомиоз” (внутренний эндометриоз) следует употреблять при наличии гиперплазии мышечных волокон, которая наблюдается при узловатой форме процесса и диффузном поражении миометрия 2-3 степени. На сегодняшний день его следует рассматривать как в комплексе с эндометриозом, так и обособленно. Исходя из этого становится ясно, что даже гистерэктомия не устраняет риск развития эндометриоза яичников. Клинические же проявления эндометриоза существенно снижают качество жизни пациенток.

Цель:

1. Провести сравнительный анализ клинической эффективности препаратов «Визанна» и «Диферелин 3,75» по снижению риска развития эндометриоза яичников в послеоперационном периоде после гистерэктомии.
2. Проанализировать анамнестические данные пациенток, полученные из историй болезни.

Задачи:

1. Установить клиническую эффективность препаратов "Визанна" и «Диферелин 3,75» по снижению риска развития эндометриоза яичников у пациенток с проведённой тотальной гистерэктомией по поводу аденомиоза.

2. Сравнить клиническую эффективность препаратов «Визанна» и «Диферелин 3,75» по снижению риска развития эндометриоза яичников у пациенток с проведённой гистерэктомией по поводу аденомиоза.

3. Проанализировать анамнестические данные пациенток, полученные из историй болезни.

Материал и методы. Данные историй болезни, УЗ-исследований яичников 28 пациенток (средний возраст 42,4) гинекологических отделений 6 ГКБ и 8 ГГБ, подвергшихся тотальной гистерэктомии 6 месяцев назад по поводу аденомиоза с сопутствующей генитальной патологией, диагноз которых морфологически верифицирован, 10 из которых в послеоперационном периоде принимали препарат «Визанна», а 18 «Диферелин 3,75», с целью снижения риска развития эндометриоза яичников.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст пациенток составил 42,4 года. При этом 3 (10,7%) были в возрасте до сорока лет. При изучении менструальной функции выявлено: менархе у 21 пациенток (75%) появились в пределах возрастной нормы (возрасте от 12 до 15 лет), у 3 (10,7%) – до 12 лет, у 4 (14,3%) – после 15 лет. Длительность менструального цикла у 50 % больных была 30 и более дней, при этом гиперполименорея отмечена у 5 больных (17,85%). Экстрагенитальной патологией страдали 64,3% обследованных нами пациенток (18 женщин): 55,6% из них хроническим гастритом; 22,1% – ишемической болезнью сердца; 16,7% – гипотиреозом, 5,6% – хроническим пиелонефритом.

По данным ультразвукового исследования из 10 пациенток, принимавших препарат «Визанна», эндометриоз яичников через полгода был обнаружен у 1 больной (10%), а из 18 пациенток, принимавших «Диферелин 3,75» – у 5 (27,8%) пациенток.

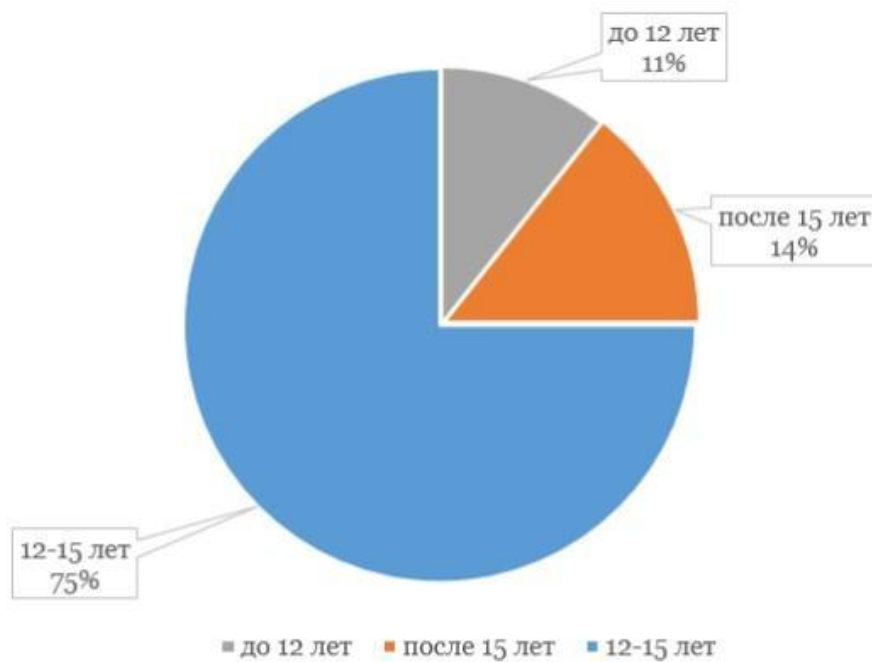


Рисунок 1 – Время менархе

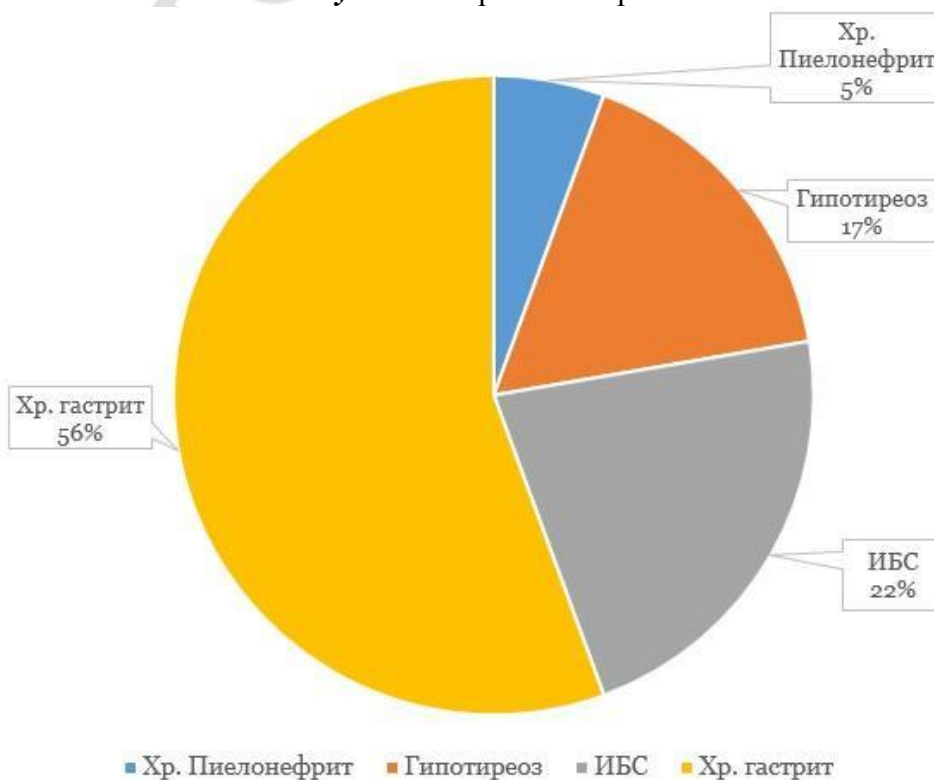


Рисунок 2 – Структура экстрагенитальной патологии у пациенток

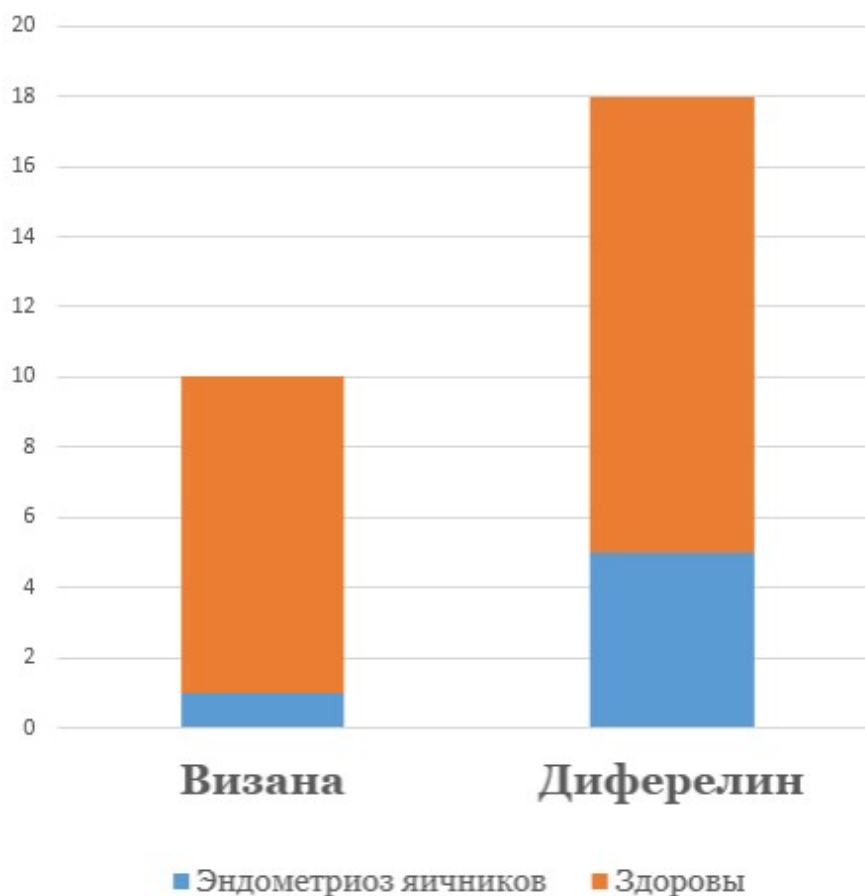


Рисунок 3 – Частота развития эндометриоза у пациенток, после приёма препаратов

Выводы: На основании полученных данных, можно сделать вывод о большей клинической эффективности по снижению риска развития эндометриоза яичников в послеоперационном периоде у пациенток после гистрэктомии по поводу аденомиоза препарата «Визанна» (10%), чем у «Диферелин 3,75» (27,8%).

E. S. Belopolskaya, A. S. Lekhova

VISANNE AND DIFERELIN 3.75 PREPARATIONS BOTH REDUCING THE RISK OF OVARIAL ENDOMETRIOSIS IN POSTOPERATION PERIOD AMONG PATIENTS AFTER HYSTERECTOMY DUE TO ADENOMIOSIS COMPARATIVE ANALYSIS OF CLINICAL EFFECTIVENESS

Tutor Assistant E. V. Nikitina

*Department of Obstetrics and Gynecology,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Адамян, Л. В. Эндометриозы / Л. В. Адамян, В. И. Кулаков, Е. Н. Андреева. – М.: «Медицина», 2006. – 416 с.
2. Адамян Л. В., Андреева Е. Н. Роль современной гормонмодулирующей терапии в

69-я научно-практическая конференция студентов и молодых ученых с международным участием «Актуальные проблемы современной медицины и фармации-2015»

комплексном лечении генитального эндометриоза. Пробл репрод, 2011; 17: 6: с. 66 – 77.

3. Пересада, О.А. Клиника, диагностика и лечение генитального эндометриоза: Учеб. пособие. – Минск: Бел. наука, 2001. – 274 с.

4. Гуриев, Т. Д. Сочетание миомы матки и аденомиоза / Т. Д. Гуриев, И. С. Сидорова, А.Л. Уланян. - М.: "Медицинское информационное агентство", 2012. - 256 с.

5. Унанян А.Л., Сидорова И.С., Коган Е.А. Активный и неактивный аденомиоз: клинико-морфологические варианты развития, дифференцированный подход к терапии. Акушерство, гинекология и репродукция. 2012; 2: 25-30.

6. Шешукова Н.А., Макаров И.О., Овсянникова Т.В. Гиперпластические процессы эндометрия: особенности пролиферативной активности при сочетании с хроническим эндометритом. Акушерство, гинекология и репродукция. 2011; 3: 10-15.

7. Визанна. Монография по продукту / Bayer HealthCare, 2013

8. A dose-ranging study to determine the efficacy and safety of 1, 2 and 4 mg of dienogest daily for endometriosis. / Köhler G., Faustmann T.A., Gerlinger C., Seitz C., Mück A.O., Int J Gynaecol Obstet, 2010; 108: 21 – 25.