

Тактика лечения дисменореи

Амельянович Анжелика Владимировна

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук **Смолей Наталья***

Анатольевна, Гродненский государственный медицинский университет, Гродно

Введение

Согласно данным многочисленных исследований, общепризнанным является комбинированный подход к лечению дисменореи, при котором используется воздействие на разные звенья патогенеза, а медикаментозная терапия является всего лишь частью комплекса мероприятий. Значительное внимание при планировании лечения дисменореи следует уделять рациональному режиму труда и отдыха. Лекарственные средства, применяемые для лечения данной патологии, подразделяются на 2 основные группы: гормональные (гестагены, гормональные контрацептивы) и негормональные (НПВС, симптоматические спазмолитические средства).

Цель исследования

Изучить основные подходы к лечению дисменореи у пациентов раннего репродуктивного возраста.

Материалы и методы

Проведен опрос 134 пациентов в возрасте 20-22 лет с регулярным менструальным циклом и страдающих дисменореей.

Результаты

Установлено, что 37,4% опрошенных пациентов во время месячных испытывают болезненные ощущения, которые, по их мнению, можно игнорировать. В то же время 62,6% девушек оценивают боль от мешающей деятельности и концентрированию внимания до сильной, требующей постельного режима и приема обезболивающих препаратов. Выявлено, что альгодисменореей страдали 22% девушек с регулярным менструальным циклом и 67% с нерегулярным циклом. Для купирования болевого синдрома пациенты использовали такие лекарственные средства, которые действовали спазмолитически и ингибировали синтез циклооксигеназы (метамизол натрия, кеторолак, ибупрофен, дротаверин). Отмечено, что прием препаратов, обладающих антиоксидантным действием, у пациентов с дисменореей, не только облегчал болевой синдром, но и в 65% случаев приводил к нормализации менструального цикла.

Выводы

Полученные результаты подтверждают тот факт, что болевой синдром во время месячных характерен большинству пациентов, имеющих нерегулярный характер менструального цикла. Правильно подобранная патогенетическая терапия может способствовать не только уменьшению боли, но и нормализации менструального цикла.