

Котлубаева Э.Ю., Белашов Н.В.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЭНДОМЕТРИОЗА

Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Кутлубаева Э. Р.

Кафедра акушерства и гинекологии

Оренбургский государственный медицинский университет, г. Оренбург

Актуальность. Согласно последним данным ВОЗ, эндометриозом во всем мире болеют примерно каждая десятая женщина. Годы изнуряющей боли, бесплодия, спорадической, а иногда полной потери трудоспособности препятствуют раскрытию потенциала и полной реализации возможностей этих женщин, что позволяет отнести эндометриоз к социально значимым заболеваниям.

Цель: оценить эффективность медикаментозного лечения эндометриоза.

Материалы и методы. Анализ 31 амбулаторной карты пациенток с эндометриозом.

Результаты и их обсуждение. Среди проанализированных карт пациенток, страдающих эндометриозом 52% женщин имеют возраст от 41 до 50 лет, 23% - от 31 до 40 лет, 16% - от 21 до 30 лет, 6% - от 51 до 60, 3% - от 71 до 80 лет.

Пациентки предъявляли следующие жалобы: нарушение менструального цикла (86%), боль (64%), бесплодие (10%).

В анамнезе не было беременностей у 16% женщин, 1 беременность – 19%, 2 беременности 26%, 3 и более – 39%. У 48% исследованных пациентов было двое родов, 40% - одни и 12% родов не было. У 6% женщин в анамнезе 1 самопроизвольный выкидыш.

По локализации чаще встречается внутренний эндометриоз - эндометриоз матки (52%); наружный эндометриоз - яичников (16%), шейки матки (6,5%), ретроцервикальный эндометриоз (3%); сочетание эндометриоза матки и яичников (22,5%).

Эндометриоз сочетался с:

Эндоцервицит, вагинит (35%);

Синдром истощенных яичников (22%);

Гиперплазия эндометрия (19%);

Миома матки (16%);

Полипы матки и шейки матки (13%);

Мастопатии (10%);

Уреаплазмоз, хламидиоз, вирус папилломы человека (6%)

80% пациентов принимали диеногест, 13% – гормональные контрацептивные препараты, у 7% была установлена левоноргестрел содержащая внутриматочная система

Исходы на момент исследования: 72% отмечают улучшение, 22% изменений не отмечают, 6% выздоровление.

Среди исследуемой группы пациенток, мы определили, положительный эффект диеногеста в 3,5 раза; гормональных контрацептивных препаратов в 3 раза, что говорит об актуальности применения консервативной терапии эндометриоза.

Выводы.

1. Среди пациенток в возрасте от 41 до 50 лет эндометриоз встречается чаще (52%). Пациенты в анамнезе имели 1-2 родов. Пациентки предъявляли следующие жалобы: нарушение менструального цикла (86%), боль (64%), бесплодие (10%).

2. Основной группе пациентов было показано консервативное лечение эндометриоза.

3. Эффективность консервативной терапии не оставляет сомнений: 80% пациенток имели положительный эффект от лечения, 20% - без изменений.

4. Эффективность диеногеста несколько выше; гормональных контрацептивных препаратов, поэтому первым препаратом выбора при подборе консервативной терапии – оправданно является диеногест.