

Тамилина Ю. С.

**ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ УЛИПРИСТАЛА АЦЕТАТА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ
РЕЦИДИВА МИОМЫ МАТКИ ПОСЛЕ КОНСЕРВАТИВНОЙ
МИОМЭКТОМИИ И МЕТРОПЛАСТИКИ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Вербицкий В. С.

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Число женщин, страдающих миомой матки неуклонно растёт. Миома матки – самая распространённая доброкачественная моноклональная опухоль. По данным различных авторов число женщин с данной патологией достигает 20-40% у женщин репродуктивного возраста, до 70% – у обследованных женщин в возрасте 50 лет и старше. Миома матки значительно снижает репродуктивную функцию, в 20% случаев являясь единственной причиной бесплодия. Хирургический метод лечения миомы матки является основным у пациенток репродуктивного возраста. Кроме того, миома матки - наиболее частая причина гистерэктомий в мире. Отсутствие долгожданной беременности, её невынашивание, снижение качества жизни, потеря трудоспособности говорят о высокой значимости проблемы, необходимости систематизации знаний и выработки рациональной тактики диагностики, лечения, профилактики рецидива роста миомы матки.

Цель: определить эффективность применения улипристала ацетата для профилактики рецидива миомы матки после консервативной миомэктомии и метропластики у женщин репродуктивного возраста.

Материалы и методы. Исследуемую группу составили пациентки УЗ «Городской клинический родильный дом №2» г. Минска, УЗ «6-я городская клиническая больница» г. Минска, которым было проведено хирургическое лечение миомы матки. В исследование не вошли пациентки с сочетанными заболеваниями женской половой системы и сопутствующей соматической патологией, являющейся противопоказанием к наступлению беременности, её вынашиванию, родоразрешению. Каждая пациентка была обследована в полном объёме согласно клиническим протоколам «Медицинского наблюдения и оказания медицинской помощи женщинам в акушерстве и гинекологии» МЗ РБ, 2018 г.

После хирургического лечения с целью профилактики рецидива миомы матки 41 пациентке был назначен улипристала ацетат по схеме: 5 мг/сут в течение 3 месяцев, в течение четвёртого месяца лекарственное средство не применялось, далее 5 мг/сут в течение следующих 3 месяцев.

Результаты и их обсуждение. Все пациентки были обследованы через 3, 6, 12 месяцев с проведением рутинного гинекологического исследования и ультразвукового исследования органов малого таза, у 11 пациенток такое же исследование было повторно проведено через 2 года. Рецидива миомы матки выявлено не было. Беременность наступила у 11 пациенток, получавших в послеоперационном периоде улипристала ацетат, через 2 года после хирургического лечения.

Выводы. Клинический эффект профилактики рецидива миомы матки, полученный при назначении улипристала ацетата, достигнут. Необходимо в дальнейшем продолжить применение данного метода противорецидивной терапии миомы матки. Необходимо дальнейшее изучение применения данного метода противорецидивной терапии миомы матки. Исследование продолжается.