

АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ КОНТРАЦЕПТИВОВ В ПРОФИЛАКТИКЕ И СТАБИЛИЗАЦИИ ЛЕЙОМИОМЫ МАТКИ

Жуйко А.А., Мартиросян С.М.

МУЗ ГБ № 2 «КМЛДО», Кубанский государственный медицинский университет, кафедра клинической фармакологии, г. Краснодар

Основным методом лечения лейомиомы матки остаются оперативные вмешательства, которые должны производиться в ближайшие сроки после установления к ним показаний. Женщинам репродуктивного возраста особенно актуально сохранить матку, своевременно произведенная в консервативная миомэктомия с последующей «противорецидивной» терапией позволяет достичь стойкой ремиссии в 70% случаев. Репродуктивная функция восстанавливается у 60% этих пациенток. Согласно протоколу «Лейомиома матки», утвержденному заместителем министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации Стародубовым В.И. в 2005г. рекомендовано в качестве лекарственной терапии применять агонисты гонадотропин-рилизинг-гормона и гестагенное средство норэтистерон. В тоже время за последние 3-5 лет в литературе появились убедительные данные по ряду контрацептивов как факторов, способствующих регрессу миоматозного узла.

Целью нашего исследования явилось выяснение стабилизирующего и профилактического влияния новинета и жанина в отношении миоматозных узлов у пациенток с миомой матки.

В группу наблюдения включены 84 пациентки с миомой матки, не требующих оперативного вмешательства и 76 пациенток после миомэктомии в возрасте 34-48 лет. До назначения новинета, жанина, норэтистерона проводилось традиционное общеклиническое исследование, оценивалась вариабельность ритма сердца, заполнялись опросники качества жизни, повторное исследование проводилось через 3 и 6 месяцев применения контрацепции. Применение оральных контрацептивов привело к стабилизации роста опухоли 88-ми пациенток, у 24-х - к незначительному уменьшению ее размеров, что, по-видимому, связано с подавлением гонадотропной функции гипофиза с последующим снижением продукции эстрогенов и прогестерона в яичниках. Отмечалось уменьшение объема менструальной кровопотери у всех пациенток. Более выраженным воздействием на миому обладал гестаген норэтистерон. Во всех группах улучшились показатели качества жизни по опроснику SF-16, индексы симпато-парасимпатического баланса. В двух случаях препараты отменялись в связи с аллергическими реакциями. У двенадцати пациенток зафиксировано повышение АД в сравнении с исходными данными, при этом только у двух это повышение выше 140/90 мм рт ст, что требует детального наблюдения и коррекции.

Таким образом, результаты проведенного исследования свидетельствуют в целом о позитивном влиянии примененных контрацептивных лекарственных средств в отношении миоматозных узлов, вегетативного статуса и качества жизни пациенток с миомой матки. Отмечается высокий контрацептивный эффект, хорошая переносимость женщинами рекомендованных лекарственных средств как в репродуктивном возрасте, так и в пременопаузе.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.