



ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ЭНДОМЕТРИОЗОМ

Доцент
Дейкало Наталья Сергеевна

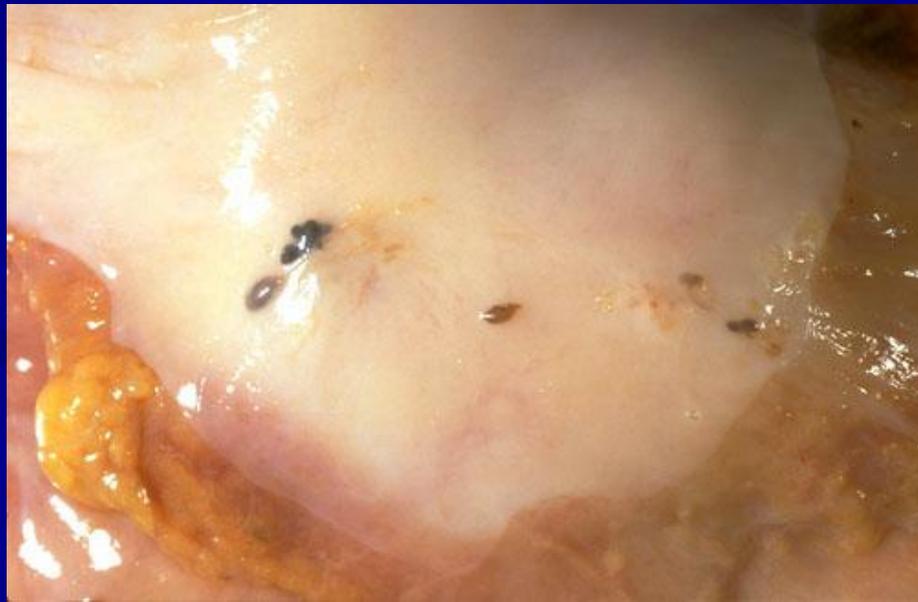
Актуальность проблемы

Эффективность лечения клинических проявлений эндометриоза остается относительно невысокой, колеблется в пределах 30-60%, что требует рационального сочетания, как хирургических, так и консервативных методов терапии



Гормонотерапия эндометриоза

- **Агонисты гонадотропинрелизинг-гормонов**
- **Антигонадотропины**
- **«Чистые» гестагены**
 - **КОК**

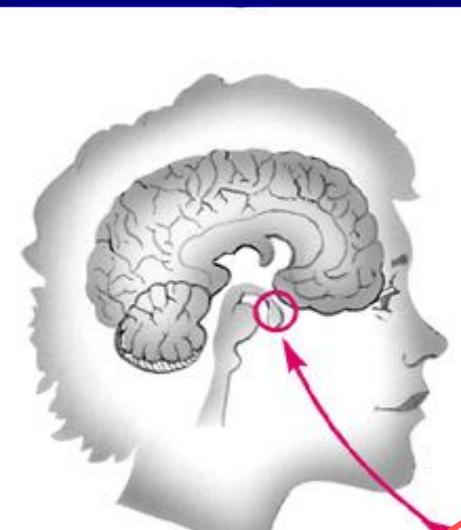


Агонисты гонадотропинрелизинг- гормонов

- Бусерелин
- Декапептил
- Золадекс-депо
- Леупролин ацетат



Механизм действия α-ГнРГ



**выключение
гонадотропной
функции гипофиза**

**•выключение
•функции
яичников**

**псевдоменопауз
а**

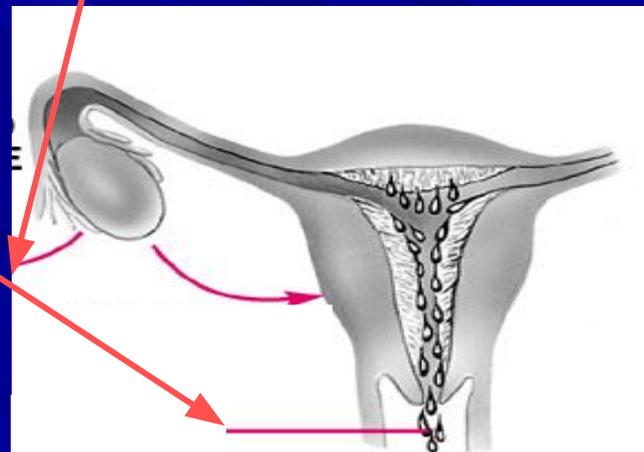


Схема назначения а-ГнРГ



- парантеральное введение с 2-4 дня менструального цикла с интервалом 4 недели в течение 6 месяцев
- интраназально (бусерелин) ежедневно в течение 6 месяцев

Побочные эффекты а-ГнРГ



- **«Приливы»**
- **Выраженные депрессии**
- **Сухость влагалища**
- **Снижение либидо**
- **Потеря костной массы**
- **Артериальная гипертензия**

Поддерживающая терапия



- **Препараты ЗГТ**
- **Низкодозированные
КОК**

Антигонадотропины - Даназол (данол, дановал, даноджен) – синтетические производные этинилтестостерона



Не использовать!

- Низкая эффективность - не более **40%**
 - Частые рецидивы – **29-39%**
- Большая частота побочных эффектов - **80-85%**

Гестагены

- Депо-провера

- Норколут
- Дюфастон



Депо-провера

- Не оказывает отрицательного воздействия на функции ЖКТ и печени
- Снижает риск возникновения рака эндометрия

Схема введения:

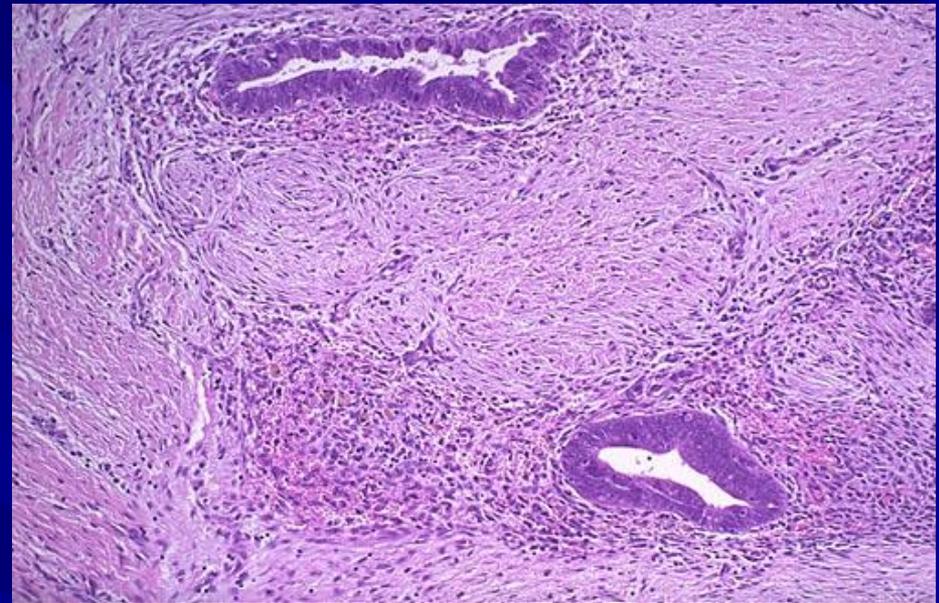
150 мг внутримышечно 1 раз в 2 недели 12 инъекций

затем

150 мг внутримышечно 1 раз в 3 недели
12 инъекций

Норколут

5-10 мг в непрерывном режиме или с 16 по 25 день менструального цикла 6 месяцев



Дюфастон

5-10 мг 2 раза в день с 5 по 25 день или с 16 по 25 день менструального цикла 6 месяцев



Показания к применению КОК:

- Бессимптомное течение эндометриоза и малые формы его
- Профилактика рецидивов после комплексного и хирургического лечения
- Сочетание эндометриоза с хроническим воспалительным процессом гениталий
- Необходимость контрацепции

Низкодозированные:

- **Ригевидон** (30 мкг этинилэстрадиола и левоноргестрела 0.15 мг)
- **Регулон** (30 мкг этинилэстрадиола и дезогестрела 0.15 мг)
- **Жанин** (30 мкг этинилэстрадиола и диеногеста 2 мг)
- **Микрогинон** (30 мкг этинилэстрадиола и левоноргестрела 0.15 мг)

Микродозированные:

- **Новинет** (содержит 20 мкг этинилэстрадиола и 0,15 мг дезогестрела)

Негормональная терапия эндометриоза

- режим труда и отдыха, адекватное питание
- седативная терапия
- адаптогены
- иммунокоррекция
- витаминотерапия
- препараты, улучшающие микроциркуляцию
- физиотерапия
- рефлексотерапия



Седативная терапия

- **Настойки пустырника, валерианы, пиона**

по 20-25 капель 3 раза в день – курсами по 10 дней 2-3 раза в год



- **Новопассит**

по 15 мл 3 раза в день - курсами по 10 дней 2-3 раза в год

Адаптогены

- Экстракты элеутерококка, родиолы розовой
- Настойка китайского лимонника

по 20-25 капель - 2 раза в день в течение
месяца



Иммунокоррекция



- **Аутосыворотка**

по 0,1-0,2 мл внутрикожно
1 раз в сутки – 15-20
дней

- **Диасплен**

по 5 мл внутримышечно
ежедневно или через
день № 15

Циклическая витаминотерапия

- **I фаза цикла:** витамины группы В и фолиевая кислота
- **II фаза цикла:** витамины А, Е, С

Применяется 3-4 менструальных цикла



Физиотерапия



- Радоновые ванны
- Магнитные поля
- Нормобарическая интервальная гипокситерапия
- ВЛОК

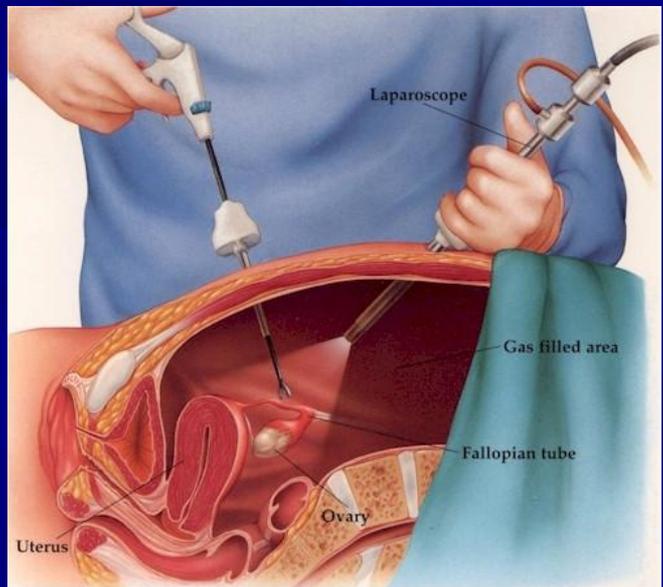
Гемостаз при внутреннем эндометриозе

Антагонисты Ca – верапамил (изоптин)
0,25% раствор 2 мл 2 -3 инъекции в шейку
матки или

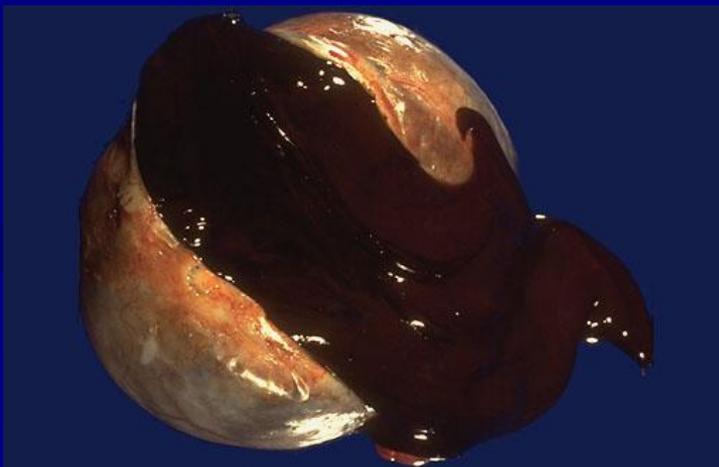
По 0,04 г -2 раза в день per os – 4 дня

Для профилактики кровотечений применяют
данные схемы 2-3 менструальных цикла

Показания к оперативному лечению



- Эндометриоидные кисты яичников
- Сочетание аденомиоза с миомой матки, требующей оперативного лечения
- Отсутствие эффекта от консервативной терапии аденомиоза
- Эндометриоз в сочетании с бесплодием
- Эндометриоз в сочетании с аномалиями развития половых органов



Благодарю за внимание!

