



ЭНДОМЕТРИОЗ: ЗА ГРАНИЦЫ ДОЗВОЛЕННОГО



Многие женщины часто испытывают болезненные ощущения во время менструаций и не задумываются, что это может быть одним из проявлений такого распространённого заболевания, как эндометриоз. В чём опасность, каковы его проявления, как диагностировать и лечить эту болезнь, расскажет гинеколог-эндокринолог Центра иммунологии и репродукции Курановская Ирина Юрьевна.

– Что такое эндометриоз?

– Во время менструации функциональный слой слизистой оболочки матки – эндометрий – отторгается, и это нормально. При эндометриозе клетки эндометрия растут в других участках брюшной полости, чаще всего в яичниках, фаллопиевых трубах, мочевом пузыре, кишечнике и т. д. Эти клетки начинают функционировать подобно слизистой оболочке матки, и в них происходят изменения, сходные с изменениями в эндометрии во время менструального цикла. Однако в отличие от нормально расположенного этот эндометрий не может быть выведен из организма во время менструации. Вместо этого он постепенно рассасывается и абсорбируется окружающими тканями, что представляет собой довольно длительный процесс. Вот тогда и возникают проблемы.

– С чем связано возникновение заболевания?

– Считается, что к развитию заболевания предрасполагают такие факторы, как наследственность, нарушение гормонального статуса, перенесённые инфекционные заболевания. Возникновение эндометриоза связывают также с патологическими (оперативными) родами, искусственными и самопроизвольными абортными, закончившимися выскабливанием матки, прижиганием эрозии шейки матки. Однако о точную причину эндометриоза выявить нельзя, поэтому и сложно предотвратить это заболевание. Можно посоветовать только одно: посещать гинеколога не реже одного раза в полгода.

– Расскажите о симптомах и проявлениях эндометриоза.

– Симптомы заболевания могут быть самыми разными. Редко, но всё же бывает, что эндометриоз не проявляется вообще, тогда установить его может только регулярный медицинский осмотр.

– После лечения эндометриоза проводится специальная, индивидуально подобранная лекарственная терапия, повышающая возможность зачатия.

Если же говорить о наиболее характерных симптомах, то стоит отметить следующие:

- ♦ очень болезненные менструации,
- ♦ боли внизу живота, не связанные с менструацией, боли во время полового акта,
- ♦ кровянистые выделения из половых путей до и после менструации,
- ♦ бесплодие.

Проявления эндометриоза могут быть различными, в зависимости от его вида. В гинекологической практике эндометриоз классифицируют по его локализации. Различают генитальный эндометриоз (внутренний и наружный) – он поражает органы женской репродуктивной системы, экстрагенитальный – возникает в мочевом пузыре, почках, кишечнике, лёгких, в послеоперационных рубцах, перитонеальный – поражает тазовую брюшину, яичники и маточные трубы, экстраперитонеальный – локализуется в наружных половых органах.

К примеру, характерными симптомами внутреннего эндометриоза можно считать нарушения менструального цикла, выражающиеся в изменении периодичности месячных, их большей длительности, большем объёме менструальной кровопотери, а также в межменструальных выделениях.

Больные эндометриозом нередко отличаются неуравновешенной психикой, раздражительностью, плаксивостью, часто жалуются на головокружение и головную боль.

– Есть мнение, что ещё одним симптомом эндометриоза является бесплодие. Так ли это?

– Действительно, при этом заболевании значительно снижена вероятность беременности. В среднем 65% женщин с диагнозом «эндометриоз» страдают бесплодием, однако причинно-следственные связи между двумя этими состояниями не всегда ясны.

Конечно, в клинической практике встречаются случаи зачатия при этой болезни, но, во-первых, довольно редко, а во-вторых, появляется опасность для плода. В частности, произвольный выкидыш. В этой ситуации женщине просто необходимо в течение всей беременности наблюдаться у врача-специалиста и строго следовать его рекомендациям.

После лечения эндометриоза проводится специальная, индивидуально подобранная лекарственная терапия, повышающая возможность зачатия.

– Как диагностировать эндометриоз?

– Чаще всего эндометриоз выявляется при профилактических осмотрах или когда женщина приходит к врачу разобраться, почему не наступает беременность. Во многих случаях выясняется, что причиной бесплодия как раз и являются очаги эндометриоза. Причём стоит заметить, что бесплодие порой является единственным клиническим проявлением эндометриоза.

Хочется отметить, что заниматься самодиагностикой эндометриоза ни в коем случае нельзя, поскольку его симптомы характерны для многих заболеваний, начиная от аппендицита и заканчивая внематочной беременностью.

Диагностика эндометриоза включает в себя также исследование крови на гормональный фон и на специальные опухолевые маркеры (онкомаркеры). К числу специальных методов диагностики эндометриоза следует отнести влагалищное исследование, осмотр с использованием зеркала, УЗИ органов малого таза, ректальное и ректовагинальное исследование, кольпоскопию, лапароскопию и гистероскопию.

Наиболее часто эндометриоз встречается у женщин репродуктивного возраста, преимущественно в возрасте 40 – 44 лет. Эндометриоз у многодетных женщин отмечается реже, чем у тех, кто детей не имеет. В некоторых случаях эндометриоз возможен и у девочек-подростков.

– Каковы методы лечения?

– Среди способов устранения эндометриоза можно выделить:

- ♦ консервативное лечение;
- ♦ хирургический органосохраняющий (лапароскопия и лапаротомия);
- ♦ хирургический радикальный (с удалением матки и яичников);
- ♦ комбинированный.

Консервативное лечение показано при бессимптомном течении эндометриоза, в молодом возрасте, в пременопаузальный период, при аденомиозе, эндометриозе и бесплодии, когда необходимо восстановить фертильность. Основным компонентом медикаментозного лечения является гормонотерапия.

Необходимость хирургического вмешательства определяется лечащим врачом. Как правило, при лёгких степенях эндометриоза, в самом начале заболевания, данный путь лечения не используется. При средних и тяжёлых стадиях развития эндометриоза хирургическое вмешательство может быть единственным эффективным способом лечения.

Радикальная операция по удалению матки и яичников показана в случае прогрессирования заболевания после неэффективного консервативного и консервативно-хирургического лечения у пациенток в возрасте после 40 лет.

– Как предупредить развитие этого заболевания?

– Я хочу обратить внимание на тот факт, что выявление заболевания на ранних стадиях приводит к полному выздоровлению. Поэтому призываю всех женщин не пренебрегать профилактическим осмотром у гинеколога.

ПРОФИЛАКТИКА ЭНДОМЕТРИОЗА ВКЛЮЧАЕТ РЯД МЕРОПРИЯТИЙ:

1 Тщательное обследование девочек и молодых женщин, которых беспокоят боли во время менструации, поскольку это один из симптомов эндометриоза.

2 Ведение пациентки после аборта или иных хирургических вмешательств на матке с целью своевременного устранения возможных патологий.

3 Успешное лечение воспалительных заболеваний половых органов, даже хронических. Кроме того, проводится ряд анализов с целью определения уровня гормонов, влияющих на функционирование иммунной и других систем организма.

Особое внимание на профилактику эндометриоза следует обратить женщинам:

- ♦ при сокращении продолжительности менструального цикла;
- ♦ при нарушении обмена веществ, что в первую очередь проявляется в значительной прибавке в весе, ожирении;
- ♦ при использовании внутриматочных средств контрацепции;
- ♦ в возрасте от 30 до 45 лет;
- ♦ с повышенным уровнем содержания эстрогенов (по результатам анализов).

Все для здоровья настоящей *Меди* и ее близких

МЕДLine ЦЕНТР ИММУНОЛОГИИ И РЕПРОДУКЦИИ

Прием ЛОР-ВРАЧА Пр. Революции, 1/1, ост. «Работница» тел. 555-220

<p>Диагностика • Консультации • Лечение</p> <p>Гинеколог-эндокринолог Гинеколог-маммолог Акушер-гинеколог Детский гинеколог Уролог-андролог Ведение ЭКО Дерматовенеролог Дерматолог</p>	<p>Аллерголог Иммунолог УЗИ, УЗДГ Гастроэнтеролог Эндокринолог Терапевт Кардиолог Ревматолог</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ЭЛИТНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ

Н М Т

55-22-20, пр. Революции, 11.
24-16-92, «ЗСКУЛАП»
53-06-60, ул. Каляева, 19.

94-92-29, ул. Путиловская, 19.
Больница «Электроника».
39-03-03, Московский пр., 1176.

О ВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

ЛЕЧЕНИЕ И ДИАГНОСТИКА:

- ✓ Более 700 тестов лаборатории Компании «Новые медицинские технологии»
- ✓ Самые важные исследования - за 4 часа
- ✓ Парк анализаторов последнего поколения
- ✓ Гарантии качества европейского уровня
- ✓ УЗИ класса «ЭКСПЕРТ»
- ✓ 4D-УЗИ беременных с записью на DVD

Все виды инъекций, капельницы.
Холтеровское мониторирование, запись ЭКГ.
Выдаются больничные листы.

Примечание: ООО МК МЕДЛАЙН Плюс, ИСЭС-01-000419 ©2009