

КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ МИОМЫ МАТКИ

Подготовила: врач-интерн кафедры акушерства и
гинекологии ДПУ

Сотникова У.И.



КЛАССИФИКАЦИЯ МЕТОДОВ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ

Табл. 57. Классификация методов консервативного лечения миомы матки

Фармакотерапия		Немедикаментозное лечение	
гормональная	негормональная	АФТ	нетрадиционное
Гифотоцин	Витамины А, Е, С, В, фолиевая кислота, РР	Аутоамминизация, индуктотермия, грязевые аппликации, вибромассаж, ионогальванизация с грязью	Фитотерапия
Андрогены			Бальнеотерапия (йодобромные ванны, радон, жемчужные ванны)
Гестагены	Препараты йода, бром		ЛФК
СПП	Микроэлементы	Эндонозальный электрофорез с витамином В ₁	ИРТ
Кортикостероиды, АКГТ	Нейротропные вещества	Электростимуляция шейки матки	Вибромассаж
Агонисты рилизинг-гормонов ЛГ (ЛГ-РГ)	Противовоспалительные средства	Сочетанный йод — цинк электрофорез или индуктофорез	Санаторно-курортное лечение (радоновые, йодобромные ванны)
		Магнитное поле в импульсном режиме	Крио-, лазерная деструкция эндометрия
		Внутриматочный электрофорез с йодистым калием, гифотоцином	

ПОКАЗАНИЯ

- миома матки малых размеров (размер миомы не более 2 см и размер матки не более 12 недель беременности)
- не осложненной кровотечениями и болями
- Также данный метод показан в качестве подготовки к операции, если опухоль больших размеров



ДИЕТОТЕРАПИЯ

- позволяет корректировать нарушения обменных процессов
- Предпочтительно белковое питание с ограничением жиров, углеводов, назначение витаминов (А Е К С, группа В) и микроэлементов (медь, цинк, железо, йод)
- С целью нормализации функции желудочно-кишечного тракта рекомендуют фруктовые и овощные соки:

1 стакан свекольного, яблочного, сливового, абрикосового сока

или по 1/4 стакана картофельного сока натощак 1 раз в день на протяжении до 6 мес с периодическим питьем (7-10 дн.) по утрам 1/2-1 стакана слегка подогретой минеральной воды («Смирновская», «Боржоми», «Ессентуки» № 4, 17)



ВИТАМИНЫ

Для торможения роста опухоли показан комплекс витаминов А, С, Е, пентовит

- оказывают регулирующее влияние на нейроэндокринную систему
- нормализуют гонадотропную функцию гипофиза и обмена стероидов
- потенцируют активность желтого тела

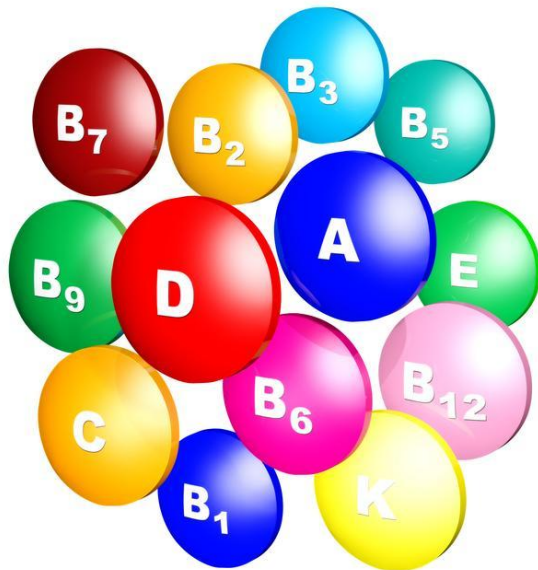


Табл. 58. Витаминотерапия при лечении миомы матки

Препарат	Доза	Дни приема
Пентовит	1 драже 2—3 раза в день	5—14-й день цикла
Аскорбиновая кислота	0,25 г 1—2 раза в день	12—26-й день цикла
Токоферола ацетат	100 мг в день (1 капсула)	14—26-й день цикла
Ретинола ацетат	50 000 ЕД 3—4 раза в день	15—26-й день цикла
Витамины группы В, фолиевая кислота	Среднесуточная терапевтическая	1-я фаза менструального цикла



ПРЕПАРАТЫ ЙОДА



- Йод действует на яичники, в которых наблюдается задержка роста и созревания фолликулов
- Наиболее показаны при сочетании миомы матки в любом возрасте с ожирением и сердечно-сосудистой патологией
- Методика применения:
 - 1) микродозы йода (0,25 %-й р-р йодистого калия) — по 1 ст. ложке 1–2 раза в день без перерыва в течение 6–10 мес; целесообразно сочетать с приемом картофельного сока
 - 2) электрофорез из 1–2 %-го р-ра калия йодида (ионы йода вводят с отрицательного полюса по общепринятой методике; курс 40–60 воздействий ежедневно, кроме месячных)



МИКРОЭЛЕМЕНТЫ



- ▣ *медь* – стимулирует фолликулогенез
- ▣ *цинк* – в связи с его дефицитом у больных влияет на лютеинизирующую и кортикотропную функцию гипофиза, особенно при повышении продукции андрогенов сетчатой зоной коры надпочечников
- ▣ **препараты железа, кобальта** – показаны для борьбы с анемией
- ▣ Наиболее приемлемая методика лечения медью и цинком – в виде электрофореза циклично:
 - с 4–5-го дня менструального цикла проводят 10 сеансов с 1–2 % р-ром сульфата меди
 - а с середины цикла и во 2-ю фазу – 10 процедур с 1–2 % р-ром сульфата цинка



ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

ортофен, напроксен, диклофенак

- оказывают обезболивающее, противовоспалительное и жаропонижающее действие.
- снимают боль до и во время менструации
- не пригодны для постоянного использования, поскольку их длительное применение способствуют развитию осложнений, в частности язвы желудка



ГЕМОСТАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА

Кровоостанавливающие препараты (дицинон, викасол, этамзилат, транексамовая кислота)

- позволяют снизить объем кровопотери при метро- и меноррагии
- усиливают микроциркуляцию
- повышает устойчивость сосудистых стенок
- восстанавливают адгезию тромбоцитов и тормозят формирование тромбопластина



ГОРМОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ



▣ **Производные андрогенов:** Даназол, Гестринон. Действие : андрогены подавляют синтез стероидных гормонов яичников

В результате размеры опухоли уменьшаются. Применяют до 8 месяцев в непрерывном режиме

▣ **Гестагены :** Дюфастон, Утрожестан, Норколут- нормализуют рост эндометрия при наличии гиперпластических процессов (разрастания эндометрия), которые часто развиваются на фоне миомы

В отношении самой миомы эффективность недостаточно высокая

В идеальном варианте гестагены назначают при небольших размерах миомы и сопутствующей гиперплазии эндометрия. Назначают курсами до 8 месяцев.



ГОРМОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ



- ▣ **Гормональная спираль “Мирена”**, в состав которой входит гестаген – левоноргестрел

За счет ежедневного выброса гормона в матку, Мирена блокирует рост опухоли

Спираль ставят на 5 лет. Плюс спирали еще и в том, что помимо лечебного эффекта, Мирена предохраняет от нежелательной беременности

- ▣ **КОК-Жанин, Регулон, Ярина**

Останавливают рост опухоли, если размеры узлов не более 2 см. Назначают минимум на 3 месяца.



ГОРМОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

- ▣ *Аналоги гонадропин рилизинг-гормона аГнРГ - Бусерелин, Золадекс*

При непрерывном применении эти препараты вызывают гипоэстрогению

Назначают на 3-6 месяцев, но не более, в противном случае эти препараты могут вызвать менопаузу



КОМПЛЕКСНОЕ КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕБОЛЬШИХ МИОМ (НЕ БОЛЕЕ 2,5 СМ) А.Л.ТИХОМИРОВ

▣ *I этап* — используются индукторы регрессии миоматозных узлов (агонисты ГнРГ)

Бусерелин-лонг ФС и Бусерелин ФСинтез назальный спрей — временно на центральном уровне тормозят работу яичников

Блокируется выработка половых гормонов — эстрогенов и прогестерона, прекращается их действие на миому матки

прерываются локальные механизмы развития узлов миомы матки

На время действия а-ГнРГ выключается менструация, формируется фармакологическая менопауза



КОМПЛЕКСНОЕ КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕБОЛЬШИХ МИОМ (НЕ БОЛЕЕ 2,5 см)

- ▣ ***Бусерелин-лонг ФС 3,75 мг*** — вводится внутримышечно 1 раз в 28 дней

Лечение начинают в первые пять дней менструального цикла

- ▣ ***Бусерелин ФСинтез назальный спрей 150 мкг/доза*** назначается в первые два дня менструального цикла по одному впрыскиванию в каждый носовой ход 3-4 раза в сутки в непрерывном режиме



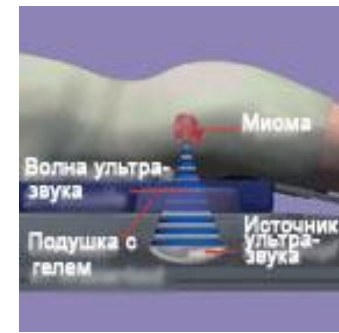
КОМПЛЕКСНОЕ КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕБОЛЬШИХ МИОМ (НЕ БОЛЕЕ 2,5 СМ)

- ▣ **II этап (стабилизирующий)** — применяются современные микродозированные оральные контрацептивы или внутри маточная гормональная рилизинг-система
- ▣ Терапия назначается на максимально длительный срок и способствует:
 - стабилизации размеров миоматозных узлов (не более 2 см в диаметре)
 - торможению развития зачатков роста новых миом



УЛЬТРАЗВУКОВАЯ АБЛЯЦИЯ (ВЫПАРИВАНИЕ) МИОМЫ

- Один из самых молодых методов
- С помощью ультразвуковой пушки на опухоль направляется фокусированный луч
- Это приводит к термическому некрозу (разрушению) опухоли
- Данная процедура выполняется амбулаторно, без анестезии и легко переносится пациентками.
- Однако большое количество противопоказаний и большой процент рецидивов привели к тому, что метод пока не оправдал надежд



САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- Предпочтительны источники с радоновыми и йодобромными водами
- Белокуриха, Пятигорск, Мировновка, Джеты-Огуз, Красноугольск, Усть-Кут, Хмельник, Цхалтубо)



БАЛЬНЕОТЕРАПИЯ



- **Жемчужные ванны** показаны при преобладании вегетососудистых нарушений, хронической кислородной недостаточности вследствие анемии
- **радоновые ванны** и влагалищные орошения – при миоме матки в любом возрасте, однако размер опухоли при этом должен соответствовать 12-недельной беременности

Противопоказания к применению радоновых ванн:

- маточные кровотечения
- снижение функции яичников на почве патологии эндокринной системы
- обострение воспалительного процесса женских половых органов

Действие: кровоостанавливающий эффект, нормализует менструальный цикл, улучшает деятельность различных органов и систем организма, благотворно влияет на прекращение роста опухоли



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

