

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ДИСФУНКЦИОНАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ВНУТРИМАТОЧНОЙ СИСТЕМЫ «МИРЕНА»

Лучанинова Ю.И., студ. 6-го курса

Научный руководитель – доц. Вержанский П.С.

СумГУ, медицинский институт, кафедра акушерства и гинекологии

Дисфункциональные маточные кровотечения (ДМК) – часто встречающаяся гинекологическая патология.

Основным субстратом кровотечения являются участки гиперплазированного эндометрия с выраженными дистрофическими изменениями и очагами некроза.

В последнее время для лечения ДМК с успехом используется внутриматочная система «Мирена». Ежедневно в полость матки выделяется 20 мкг левоноргестрела. Нами использована система «Мирена» с целью лечения ДМК в 56 случаях у женщин в возрасте от 42 до 55 лет. Перед введением системы «Мирена» всегда производилось выскабливание матки с последующим гистологическим исследованием эндометрия. В 11 случаях наряду с введением внутриматочной системы «Мирена» вводили золадекс внутримышечно 3 раза через 28 дней по 3,6 мг. Первая менструация в этих случаях наступала через 30-40 дней после последней инъекции золадекса во всех случаях. Менструальный цикл проявлялся уменьшением объема менструальной кровопотери. В последующие циклы выделения носили мажущий характер. Через 8 месяцев после постановки системы «Мирена» и внутримышечного введения золадекса наступила аменорея у 6 пациенток. Через 12 месяцев аменорея наступила еще у 3 пациенток. Все эти женщины находились в возрасте перименопаузы. Болевой синдром отсутствовал у всех женщин. Каждые 3 месяца у всех пациенток проводили ультразвуковое исследование. Гиперплазия эндометрия не диагностирована, а у пациенток, у которых наступила аменорея, отмечалась атрофия эндометрия. Рецидивов гиперплазии эндометрия и кровотечений на фоне внутриматочной системы «Мирена» в наших наблюдениях не отмечалось.

Таким образом, использование внутриматочной системы «Мирена» с левоноргестрелом является эффективным методом профилактики гиперплазии эндометрия, эффективным средством лечения геморрагий.