**НЕГОРМОНАЛЬНІ МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ ДИСГОРМОНАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ В ПОЧАТКОВІЙ СТАДІЇ**

*Бойко В.І., Калашник Н.В.*

*СумДУ, кафедра акушерства та гінекології*

За останні роки значно збільшилась кількість пацієнток, які звертаються до лікувального закладу з приводу незлоякісних захворювань молочної залози (МЗ). Найбільш поширеним доброякісним захворювань МЗ є мастопатія, яка зустрічається у 20-30% жінок, найчастіше віком 30-50 років.

Нами було проведено аналіз 20 карток амбулаторних хворих з дифузною формою мастопатії в початковій стадії. З них 9 жінок з діагнозом дифузна мастопатія з переважанням залозистого компоненту, 11 – дифузна мастопатія з переважанням фіброзного компоненту. Всі жінки віком від 35 до 45 років.

Лікування, що проводилося:

1. Вітмінотерапія (VitA, групи В., С, Е, Р) – 1-2 місяця.
2. Гепатопротектори (хофітол 1-2 таб. 3 рази на день, 20 днів кожного місяця).
3. Мікродози препаратів йоду (0,25% р-н йодиду калію по 1-2 ч. л. 1 раз на день).
4. Фітотерапія (мастодинон по 30 кап. 2 рази на день – 3 місяці).
5. Дієтотерапія:

* зменшення вживання жирів, продуктів багатих на холестерин, збільшення вживання калію;
* включення в дієту фруктів, овочів, злаків, цитрусових , продуктів, що містять значну кількість каротину;
* мінімізація вживання консервованих, солоних та копчених продуктів;
* повне виключення продуктів, що містять метилксантини (кофеїн, теофиллін, теобромін), алкоголю.

За результатами негормонального лікування у 17 (85%) жінок спостерігалося зниження симптомів дифузної мастопатії (ДМ) протягом 6-12 місяців. У 2 (10%) жінок значне покращання, зі зменшенням розмірів ДМ, у 1(5%) незначне покращання. При цьому у 9(45%) жінок покращання настало вже через 3 місяці лікування.

Клінічно-статистичний аналіз виявив високу частоту мастопатії у жінок віком від 30 до 50 років та високу частоту результативності негормонального лікування дисгормональної мастопатії.