

**ЛЕЧЕНИЕ ЭНДОМЕТРИОЗА, ФИБРОМИОМЫ МАТКИ  
В СОЧЕТАНИИ С ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИМИ  
ПРОЦЕССАМИ ЭНДОМЕТРИЯ**

*Вержанский П.С., доц., Бойко В.И., доц.,*

*Смиян С.А., доц., Перепичай С.В., врач*

*СумГУ, медицинский институт, кафедра акушерства и гинекологии  
Сумский областной центр акушерства, гинекологии и репродуктологии*

Целью нашей работы явилось изучение эффективности применения лечебно-диагностического выскабливания, введение внутриматочной системы «Мирена» и внутримышечное введение золадекса у женщин с эндометриозом, фибромиомой матки в сочетании с гиперпластическими процессами эндометрия, учитывая общность патогенетического механизма. Под нашим наблюдением находилось 177 женщин с маточным кровотечением в возрасте от 38 до 54 лет. Из них: 97 – «чистые» гиперплазии эндометрия и ДМК; у 38 – фибромиома матки небольших размеров, гиперплазия эндометрия и ДМК; у 47 – гиперплазия эндометрия в сочетании с аденомиозом. После выскабливания и гистологического исследования соскоба всем 177 женщинам введена система «Мирена». Золадекс 3,6 мг вводили в течение 3-х месячных циклов 38 женщинам с фибромиомой матки и 47 женщинам с аденомиозом. Результат: у 97 женщин с «чистой» гиперплазией эндометрия нормализовалась менструация, в 11 случаях наступила аменорея через 9 и 12 месяцев наблюдения; у 38 женщин с небольшими размерами фибромиомы матки, после лечения золадексом размеры матки существенно уменьшились, рецидивов гиперплазии эндометрия при УЗИ контроле не отмечалось, нормализовалась менструальная функция. Положительный результат после проведенного лечения получен у всех 48 женщин с аденомиозом. Стойкая аменорея наступила у 12 пациенток.

Таким образом внутриматочная система «Мирена» с левоноргестрелом и внутримышечным введением золадекса является эффективным методом лечения указанной патологии.