

«Крайне важно при первых симптомах обращаться к врачу»

Как снизить риск возникновения миомы матки и подобрать правильное лечение

Миома матки — одна из самых распространённых гинекологических проблем. По данным различных исследователей, её страдают от 20 до 50% женщин. Несмотря на то что миома — доброкачественное образование, которое крайне редко перерождается в онкологическое заболевание, этот диагноз всё же представляет серьёзную опасность для здоровья. Почему появляется миома матки, что это такое, а главное, как её лечить, рассказала доктор медицинских наук, главный врач поликлиники Пермского государственного медицинского университета, врач акушер-гинеколог высшей категории Анна Олина.

Анна Александровна, можно ли распознать опухоль на самой ранней стадии? Каковы симптомы миомы матки?

На ранних стадиях миома может протекать без выраженных клинических проявлений. Тем не менее о миоме могут говорить при менструации, а также обильные месячные, переходящие в длительное кровотечение. В случае когда миома большого размера, она нарушает работу органов, расположенных около матки. В итоге могут появиться проблемы с мочеиспусканием и запоры. Еще один частый признак — боль в пояснице и в нижней части живота. Также к симптомам миомы матки относится бесплодие и невынашивание беременности. В ряде случаев возможно нарушение функции почек, развитие гидронефроза и пиелонефрита.

В каком возрасте обычно развивается миома?

Миома матки чаще обнаруживается в позднем репродуктивном возрасте — после 35–40 лет. Однако не редки случаи, когда заболевание диагностируется и в возрасте 20–25 лет. При этом за последние 40 лет частота возникновения миомы матки в возрасте до 30 лет увеличилась с 2 до 12,5%.

Как лечится это заболевание? Всегда ли при миоме показана операция?

Тактика ведения больных с миомой матки включает

наблюдение, медикаментозную терапию, различные методы хирургического воздействия и использование новых миниинвазивных подходов. Для каждой пациентки разрабатывают индивидуальную тактику ведения, то есть подход должен быть строго персонифицированным.

Сегодня удаление матки рассматривается лишь как крайняя мера, когда все дру-

гие способы лечения были испробованы и не дали положительного результата. Кроме того, удаление матки не следует рекомендовать женщинам молодого возраста, а также тем, кто желает сохранить матку и репродуктивную функцию. В этом случае врачи выполняют органосохраняющие операции — миомэктомии.

Многие пациенты категорически против любых операций. В этом случае возможна альтернатива: малоинвазивный высокотехнологичный метод — эндоваскулярная эмболизация маточных артерий. Суть методики — в «закупоривании» артерий, питающих миоматозные узлы. В итоге уменьшается их размер и

предотвращается последующий рост.

Процедура проводится под местной анестезией в достаточно короткие сроки.

При этом метод очень эффективен, а самое главное, позволяет сохранить репродуктивную функцию женщины.

Однако эмболизация маточных артерий не исключает медикаментозного лечения или традиционного оперативного вмешательства.

Возможно ли лечение миомы матки таблетками?

Сегодня существует большое количество препаратов, которые дают эффективные результаты в случае небольших размеров самой миомы. Это и гормональные

симптомах заболевания пациентка обращалась к врачу, а при выявленной миоме матки, ещё бессимптомной, регулярно наблюдалась и проводила профилактические мероприятия.

Возможна ли профилактика миомы матки?

К сожалению, точные причины появления миомы матки до сих пор неизвестны. Однако учёные выявили определённые факторы, которые влияют на развитие опухоли. В частности, бездетные женщины в два раза чаще подвержены этому заболеванию, чем те, кто стала мамой. Миома часто развивается у женщин, которые делали аборты. Поэтому все методы профилактики абортов, в том числе гормональная контрацепция, будут методами профилактики миомы матки. Свою роль играют стрессы и экология: у городских жительниц миома встречается чаще, чем у живущих в сельской местности. При наличии наследственного риска (миома матки у матери и близких родственниц) опухоль развивается на 5–10 лет раньше, то есть в 20–25 лет.

Также учёные считают, что женщине необходимо своевременно реализовать репродуктивную функцию. Первые роды рекомендуются в 22 года, вторые — в 25 лет, последующие планируемые роды — до 35 лет.

Необходимо своевременно посещать гинеколога. Причём важно делать это регулярно, а не тогда, когда что-то заболит. Только высококвалифицированный специалист может выявить новообразования, представляющие опасность для здоровья женщины, и начать лечение на самых ранних стадиях их развития.

Дарья Мазеина

медицинский ликбез

• от первого лица

О постоянстве

Раз в год я пишу один и тот же пост в «Фейсбуке». Раньше, в 2012 году, это были письма в Министерство здравоохранения края и Управление здравоохранения администрации Перми. Мелкие подробности меняются, но суть остаётся прежней: в нашей детской поликлинике на ул. Соловьёва, 3 некому работать.

Вы не подумайте, я не из тех, кому лишь бы жаловаться. У меня других забот хватает: семья с тремя детьми (10 лет и двое по пять), любимая работа, а ещё кошка и улитки.

А осенью дети болеют. В этот раз у дочки три дня держалась температура под 39 градусов. Вызвали врача. Она пришла поздно, без пятнадцати девять вечера. Наша замечательная доктор такая же внимательная и добрая, как врачи из моего детства. Она не была у нас года полтора, но всех помнит, несмотря на то что живём мы сейчас в другой квартире. А стало быть, участок должен был смениться.

Оказалось, он и сменился. Просто Тамара Юрьевна (назовём её так) работает на двух участках, а в этот день по вызовам вообще три участка обошла. Как же так? «Работать некому!»

Через неделю идём на приём. Анализы сдали. Дочь чувствует себя отлично, уже скучает по детсадовским подружкам. Идём по записи (за неделю записаться невозможно!) на приём. И вот дальше у меня случается дежавю.

Перед нами — 25 человек. Маленькие и постарше, с кашлем и с соплями, по записи и без, кто-то проходит без очереди, потому что когда-то здесь работал. Мамы в очереди терпят, и я терплю. Полтора часа терплю. Дочь не может так долго ждать и начинает ныть.

Наконец я не выдерживаю. Бегу искать заведующую, но кабинет закрыт: времени-то почти восемь вечера. Захожу к Тамаре Юрьевне: «Может, кто-то вам поможет?» Усталый взгляд: «Я-то ведь работаю».

Забираю анализы и звоню в платную клинику, которая до девяти. «Приезжайте, врач вас примет через 15 минут». Приезжаю. Всё в порядке, анализы хорошие, пейте витамины в течение месяца. 540 рублей за приём.

У меня есть силы и возможность прыгнуть в машину и съездить дочь в платную клинику. У 25 человек в очереди нет такой возможности. Я не преувеличиваю. 25 человек. Когда мы возвращались домой около девяти вечера, в кабинете Тамары Юрьевны всё ещё горел свет. В кабинете чиновников от здравоохранения в это время суток свет не горит.

А вот какой ответ мне пришёл из управления здравоохранения города в 2012 году: «Укомплектованность штатных должностей врачей-педиатров участковых в учреждении составляет 70%. Администрацией МБУЗ «ДГП №10» составлен план мероприятий на 2012–2013 годы по укомплектованию вакантных должностей, в том числе врачей-педиатров участковых».

Знаете, я не ругаю наших заведующих и врачей. Они все замечательные люди, они профессионалы. Но нормально организовать их работу (и зарплату!) никто не может вот уже много лет. Завидное постоянство.

Как советуют знающие общественники, надо не ныть, а действовать. Я готова, но не знаю, с чего начать. Есть у нас общественный совет при министерстве здравоохранения. Может, при нём организовать круглый стол? И ещё вопрос, который меня мучает: а в других поликлиниках такая же ситуация? Или все просто молчат и терпят?

Майя Горбунова

«Многие пациенты категорически против любых операций. В этом случае возможна альтернатива»

препараты, и препараты, блокирующие рецепторы к собственным гормонам организма. Конечно, назначить лекарственную терапию может только врач.

При этом, если говорить о медикаментозной терапии, следует оценивать не только её эффективность, но и безопасность, переносимость, а также принимать во внимание экономическую рентабельность лечения. Продолжимую медикаментозную терапию необходимо оценивать каждые три месяца и при её неэффективности следует назначать другие препараты.

Сегодня существует много эффективных препаратов для лечения миомы, но крайне важно, чтобы при первых



Марина Евгеньевна — потомственный народный целитель со стажем работы более 20 лет. В 1999, 2003, 2005, 2007 и 2010 годах по решению Российской профессиональной медицинской ассоциации специалистов традиционной и народной медицины (РАНМ) была признана лучшим целителем России.

Вернуть радость жизни

Биоэнерготерапевт Марина Алыпова — целитель международной категории. Профессор народной медицины. Лучший целитель 1999, 2003, 2005, 2007, 2010 гг.

— Марина Евгеньевна, можно ли расстаться с алкоголем?

— Я занимаюсь избавлением от алкогольной зависимости более 20 лет. Знаю, что помочь можно каждому. Главное, чтобы человек захотел избавиться от зависимости. Многие приходят ко мне не сами. Их приводят родные, друзья, коллеги. Кто-то просто устает от такой жизни, кто-то боится потерять семью, что уволят с работы, наконец, что здоровье не выдержит. Я предлагаю избавление от алкогольной зависимости от трёх месяцев до пяти лет. Все пациенты, кто избавляется от зависимости, проходят бесплатные контрольные сеансы в течение всего периода через один, три, шесть месяцев и далее через один год. Конечно, абсолютно анонимно. Но чтобы пациент не забывал, когда он прошёл сеанс, мы выдаём ему справку.

— В чём заключается ваш метод?

— Я пользуюсь методом транса. Это промежуточное состояние между гипнозом и обычным состоянием человека. Каждый из нас проходит его, когда ложится спать. Вы постепенно впадаете в глубокий сон — это и есть транс. Главное, что в это время вы отдыхаете, набираетесь новых сил.

— Нужна ли специальная подготовка перед сеансом?

— Специальной выдержки, предварительной подготовки не требуется, главное — это ваше желание.

— Как чувствует себя человек, начав новую жизнь без зависимости?

— Прекрасно. Восстанавливается нервная система, улучшается общее состояние, омолаживается организм.

— Что вы можете сказать тем, кто ещё злоупотребляет алкоголем?

СТОИТ ТОЛЬКО ЗАХОТЕТЬ — И ДЛЯ ВАС ОТКРОЕТСЯ НОВЫЙ МИР!

БИОЭНЕРГОТЕРАПЕВТ АЛЫПОВА М.Е.
приглашает на сеансы:

- ✓ от алкогольной зависимости (от 3 мес. до 5 л.)
- ✓ умеренное употребление алкоголя
- ✓ от лишнего веса
- ✓ от курения
- ✓ коррекция биополя
- ✓ по различным видам недомоганий
- ✓ работа по фотографии
- ✓ предупреждение проблем с суставами, позвоночником

19 октября с 9.00 до 11.00
г. ПЕРМЬ, ДК «ВОС», ул. Краснова, 18
ЗАПИСЬ на прием: 8-912-720-69-51
www.alyanova.com алыпова.рф

Разрешение №009, выданное Министерством здравоохранения Пермского края от 11.11.2015.
Адрес постоянного места работы: г.Киров, ул.Макарова, 57 "Центр помощи семье"
e-mail: alyanova@hotmail.ru

реклама