

Лечить или оставить?

Какие гинекологические заболевания не требуют лечения



Фото Legion-Media

Многие гинекологические процедуры и обследования, которые применялись раньше, сейчас признаны бесполезными. Как изменились подходы к лечению распространённых женских болезней?



Наши эксперты:

— заведующая отделением гинекологии Университетской клиники МГУ имени М. В. Ломоносова, доцент кафедры МГУ, заслуженный врач Российской Федерации, кандидат медицинских наук **Наталья Иванова;**

— доцент кафедры акушерства и гинекологии факультета фундаментальной медицины МГУ имени М. В. Ломоносова, кандидат медицинских наук **Лия Щербакова.**



Эрозия шейки матки

Порой эрозия шейки матки (или эктопия) представляет собой не болезнь, а анатомическую особенность шейки матки. Бывает, что в силу различных причин, например гормональных изменений, цервикальный эпителий (клетки, выстилающие внутренний канал шейки матки) перемещается на её внешнюю поверхность. Когда-то проблему решали просто — при помощи прижиганий «неправильную» слизистую удаляли. Однако современные врачи считают такое состояние нормой.

Другое дело, что стоит отличать эрозию от других изменений шейки матки, например рака или предрака. Поэтому при выявлении эрозии необходимо провести дополнительные исследования — мазок на цитологию и жидкостный цервикальный

скрининг. Последний анализ более информативен, так как позволяет рассмотреть все полученные при заборе материала клетки и полноценно их оценить. Это существенно увеличивает вероятность точной диагностики состояния клеток шейки матки и позволяет не пропустить их злокачественную трансформацию.

Впрочем, бывают случаи, когда эрозия всё же требует лечения. Если на её фоне возникают обильные выделения из влагалища, доставляющие женщине неудобства, от проблемы можно избавиться при помощи различных видов энергии (жидкий азот, лазер, радиоволновое воздействие).

Уреаплазма

Когда-то от этого микроорганизма пытались избавиться при помощи антибиотиков — считалось, что уреаплазма может приводить к бесплодию, воспалениям и даже вызывать пневмонию и камни в почках. Но, как правило, лечение было безрезультатным — при повторных анализах уреаплазма выявлялась снова. Современные врачи смотрят на проблему иначе — уже доказано, что наличие уреаплазмы не вызывает никаких изменений в организме, а потому нет необходимости в лечении.

А вот хламидийные инфекции, которые иные пациентки тоже считают вполне безобидными, действительно приводят к бесплодию и формированию спаек в органах малого таза, поэтому оставлять их без внимания нельзя.

Миома матки

Миома — доброкачественная опухоль матки. Удалять её необходимо, только если размер превышает 12 недель беременности, если она быстро растёт, даёт сильные кровотечения во время менструаций или между ними, нарушает функции соседних органов или при наличии узлов определённого типа. Показания к удалению миоматозных

узлов чётко определены, потому что эта операция может привести к серьёзным проблемам — во время беременности у женщины может произойти разрыв матки на месте удалённой опухоли. Кроме того, существует альтернативный метод лечения миомы матки — эмболизация маточных артерий. Данная процедура направлена на уменьшение кровотока миоматозного узла, что приводит к его уменьшению.

При этом существует распространённое заблуждение, что после менопаузы миома исчезнет сама собой. Это не так. Поскольку миома имеет гормональную природу, на фоне снижения выработки эстрогена опухоль может уменьшиться в размере, но не исчезнуть совсем. Поэтому женщине всё равно требуется

наблюдение гинеколога: рост миомы в период постменопаузы — очень тревожный симптом, который может говорить об опухолях яичников (такие образования могут вырабатывать гормоны), саркоме матки (злокачественной опухоли) и других серьёзных заболеваниях.

Эндометриоз

Эндометриоз — это заболевание, при котором клетки эндометрия (внутреннего слоя стенки матки) разрастаются за пределами их нормального расположения. Клетки эндометрия могут находиться в матке, яичниках, на тазовой брюшине.

Эндометриоз матки (аденомиоз) может проявлять себя обильными кровотечениями, в этом случае лечение действительно необходимо. Однако если аденомиоз протекает бессимптомно и случайно обнаруживается во время ультразвукового исследования или гистероскопии, никакого лечения не требуется.

Что касается эндометриодных кист в яичниках, то они могут приводить к снижению овариального резерва. Каждой женщине от природы дан определённый запас яйцеклеток (овариальный резерв), который расходуется с каждым менструальным циклом. Чем меньше этот резерв, тем ниже шансы на беременность. Впрочем, операция сама по себе тоже уменьшает запас яйцеклеток, поэтому показания к хирургическому вмешательству определяются строго индивидуально — врач оценивает размер кист, риски их перерождения в злокачественную опухоль, наличие болей у женщины. Причём до проведения операции пациентке рекомендуется заморозить яйцеклетки на случай, если потребуются проведение ЭКО.

Существуют также малые формы эндометриоза, когда очаги расположены на тазовой брюшине. Такие изменения часто приводят к бесплодию; лапароскопическое удаление эндометриодных очагов во многих ситуациях решает проблему с наступлением беременности.

После удаления миомы у женщины может произойти разрыв матки на месте удалённой опухоли.

Рентген маточных труб

Это ещё одна бесполезная процедура, во время которой врач вводит контрастное вещество в полость матки и следит за движением жидкости по трубам. Но при введении контрастного вещества женщина чувствует боль, реакцией на которую становится спазм маточных труб. В результате на рентгене создаётся картина непроходимости маточных труб. Поэтому лучше заменить рентген с контрастом ультразвуковым исследованием. Это более информативная, безопасная и безболезненная процедура.

Впрочем, единственный способ оценить качество маточных труб со 100%-ной точностью — сделать лапароскопическую операцию. Во время неё врач не только осмотрит трубы изнутри, но и при необходимости уберёт дефекты, а заодно и избавит женщину от малых форм эндометриоза, если они присутствуют.

Александра ТЫРЛОВА

СПРОСИТЕ ДОКТОРА АГАПКИНА

? Периодически скручивает поясницу. Врач ставит блокаду, и на какое-то время это помогает. А есть ли способы, позволяющие избавиться от боли навсегда?
М. Морозов, Кимовск

— Боль в пояснице может быть симптомом различных заболеваний. Поэтому сначала нужно обратиться к невропатологу (или вертебрологу), пройти необходимое обследование, исключить опасные заболевания (травмы, воспалительные или онкологические процессы) и в зависимости от диагноза пройти курс консервативного или оперативного лечения.

? Голос внезапно стал тусклым и скрипучим, при этом горло не болит. Что может быть причиной?
О. Семичева, Иркутск

— Изменение тембра голоса связано либо с патологией голосового аппарата, либо с воспалительными заболеваниями в нём. Иногда после ОРВИ или гриппа возникает парез внутренних мышц гортани, что ведёт к изменению тембра голоса. Функциональные нарушения голоса у эмоциональных женщин могут быть связаны с психотравмирующей ситуацией. Определить причину поможет отоларинголог.