

Приложение В. Информация для пациентов

Эндометриоз является сложным заболеванием, возникающим при нарушении гормонального фона. Он встречается в различных возрастных категориях, даже у молодых девушек, но чаще всего наблюдается после 40 лет.

Эндометриоз - это разрастание эндометрия. Эндометрий является слизистой матки, его клетки содержат высокоспецифичные рецепторы, реагирующие на половые гормоны. При развитии патологии эндометрия, его клетки можно выявить в различных органах, потому что они способны мигрировать. Особенность таких клеток состоит в том, что, даже переселившись в другие органы, они не утрачивают своей функциональности, заключающейся в менструировании.

Классификация. Генитальный эндометриоз может быть: 1. Внутренним, разделяющимся на: аденомиоз, при этом выделяют очаговую, диффузную и узловатую форму, а также степень его развития, где 4-я степень означает прорастание пораженных клеток до органов в малом тазу; эндометриоз шейки матки, локализующийся в ее канале; 2. Наружным, разделяющимся на эндометриоз: яичников (кисты; часто встречается и поражение маточных труб, приводящее к их закупориванию и непроходимости, а, следовательно – и к бесплодию; промежности; влагалища; 3. Экстрагенитальный эндометриоз – чаще всего поражающий область пупка, глаза и др. Наружный эндометриоз данного типа может поражать и многие другие органы, поскольку имеет способность проникать практически во все ткани, имеющиеся в организме.

Достаточно часто эндометриоз появляется после каких-либо оперативных гинекологических вмешательств: сложных родов, аборта, проведения кесарева сечения и прочих манипуляций. То есть в большинстве случаев перемещение клеток происходит механическим способом. Гораздо реже встречаются проявления эмбрионального механизма, согласно которому эндометриоз возникает у девочки еще в период ее внутриутробного развития. В этом случае часть клеток будущей слизистой матки смещается в сторону и образует патологию. У некоторых девочек при выявлении заболевания часто обнаруживаются и различные аномалии генитального развития.

Признаки заболевания. Выделения могут быть темными, мажущими, кровянистыми, появляющимися за 3-7 дней до плановой менструации и продолжаются после нее. Выделения могут быть и после полового акта. Менструации отличаются большей продолжительностью и обильностью. Могут возникнуть кровотечения и между плановыми менструациями, из-за чего часто возникают симптомы хронической кровопотери: быстрая утомляемость, слабость, сонливость и бледность кожи. Иногда при эндометриозе может возникнуть анемия.

Боли – частый спутник заболевания. Интенсивность их может быть различной: от слабых до острых болей. Определенной локализации боли при этом не наблюдается. Чаще всего болезненность появляется в нижней половине живота, но может отдавать и в область заднего прохода, в паховую зону или даже в ногу. В основном боли наблюдаются в начале

плановой менструации, а сразу после ее окончания исчезают, но могут наблюдаться и на всем протяжении цикла, немного ослабевая при прекращении кровотечения. Нужно помнить, что наличие любого симптома и даже нескольких сразу не дает основания диагностировать у себя эндометриоз самостоятельно. Такие факторы нужно воспринимать как сигнал для срочного обращения к специалисту для проведения необходимого обследования.

Эндометриоз является серьезным заболеванием. То, чем он опасен и какие последствия могут возникнуть, обычно зависит от своевременной диагностики и проведения правильного лечения. Как правило, диагностика начинается с проведения УЗИ и сдачи анализов, но может дойти и до лапароскопии.

Лечение эндометриоза. Часто при общей терапии используются различные гормональные препараты. Если лечение эндометриоза гормонами не помогло, может потребоваться вмешательство хирургов, особенно когда локализация патологии уже перешла во вторую степень. Иногда спутником эндометриоза является миома матки, в этом случае может потребоваться операция. Эта же мера потребует и в случаях, когда консервативные методы лечения в течение полугода не дали положительного результата. Для устранения заболевания и предотвращения его распространения необходима помощь специалистов.

Заболевание во многом препятствует наступлению естественной беременности, поскольку именно пораженные слизистые матки не дают эмбриону закрепиться. Экстракорпоральное оплодотворение при эндометризе часто становится единственной возможностью для женщины выносить малыша. Программа искусственного оплодотворения подбирается индивидуально и зависит от вида и степени заболевания, от возраста будущей матери и ее состояния.