ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКИ ПРИ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОМ ЭНДОМЕТРИОЗЕ.

ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫЙ ЭНДОМЕТРИОЗ (КИШЕЧНИКА, САЛЬНИКА, МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ, ПОЧЕК, ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО РУБЦА, ПУПОК, ЛЕГКИХ).

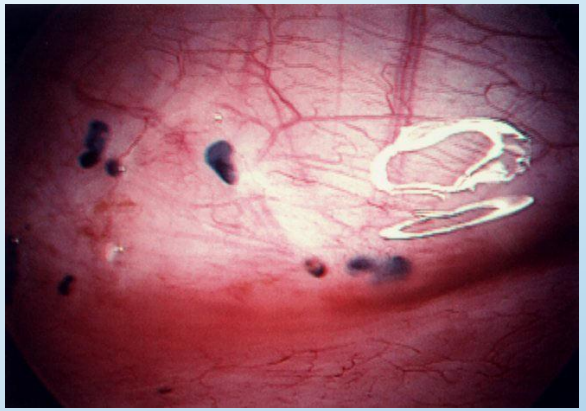
ЗАДАЧИ ЛЕЧЕНИЯ ЭНДОМЕТРИОЗА СОСТОЯТ В СЛЕДУЮЩЕМ:

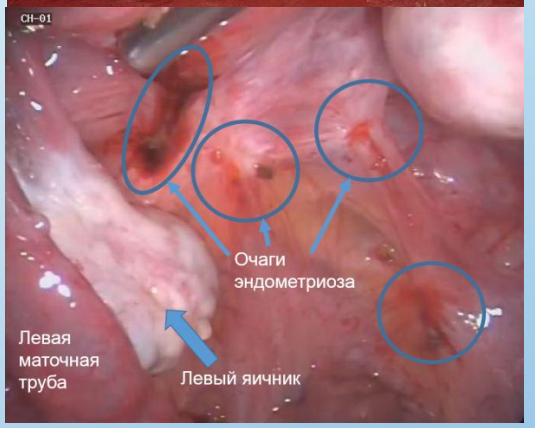
- УДАЛЕНИЕ ОЧАГА ЭНДОМЕТРИОЗА;
- УМЕНЬШЕНИЕ ИНТЕНСИВНОСТИ БО
- ЛЕЧЕНИЕ БЕСПЛОДИЯ;
- ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ;
- ПРОФИЛАКТИКА РЕЦИДИВОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЧТО УМЕНЬШАЕТ НЕОБХОДИМОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ РАДИКАЛЬНОГО ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА И ПОЗВОЛЯЕТ СОХРАНИТЬ РЕПРОДУКТИВНУЮ ФУНКЦИЮ ЖЕНЩИН

ЭНДОМЕТРИОЗ: ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ БОЛЬНЫХ МОСКВА, 2013 (СТР31)

РУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТ (ЛАПАРОСКОПИЯ):

- **БЕСПЛОДИЕ**
- **ХРОНИЧЕСКАЯ ТАЗОВАЯ БОЛЬ**
- **ЭНДОМЕТРИОМЫ**





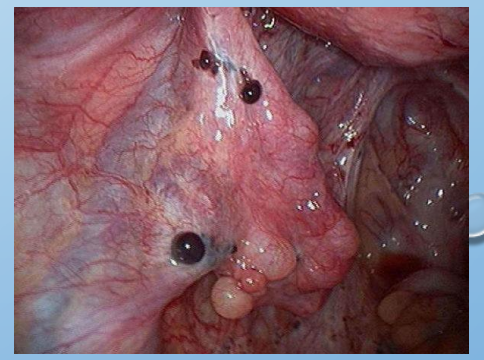
- ОПЕРАЦИЮ НУЖНО ВЫПОЛНЯТЬ НА 5–12-Й ДЕНЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА, В РЕЗУЛЬТАТЕ

ЧЕГО В 2 РАЗА СНИЖАЕТСЯ РИСК РАЗВИТИЯ РЕЦИДИВА.

- ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИЙ ДОСТУП, ОДНАКО ПРИ

ОБШИРНЫХ ИНФИЛЬТРАТИВНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ С РЕЗЕКЦИЕЙ СМЕЖНЫХ ОРГАНОВ БОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ СЛЕДУЕТ ПРИЗНАТЬ

ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА ХИРУРГОВ – АБДОМИНАЛЬНЫЙ ДОСТУП, ТАК ЖЕ ОПЕРАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ С ВРАЧАМИ ДРУГИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ.



ЭНДОМЕТРИОЗ: ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ БОЛЬНЫХ МОСКВА, 2013 (СТР31)

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Препараты первой линии - КОК и прогестины в непрерывном или циклическом режиме не менее 6 месяцев (медроксипрогестерона ацетат- Провера, мегестерола ацетат –Мегейс, норэтистерона ацетат (НЭТА), дидрогестерон (Дюфастон), диеногест (Визанна).

Препараты второй линии -агонисты гонадолиберинов (ГнРГ), ВМС с левоноргестрелом рекомендуется 6-месячный и более длительный курс

Другие препараты – даназол, ингибиторы ароматаз, НПВП и анальгетики (До улучшения самочувствия в процессе хирургического или медикаментозного лечения с обезболивающей целью).