

ЛІКУВАННЯ ЖІНОК ІЗ ЗАЛІЗОДЕФІЦИТНОЮ АНЕМІЄЮ НА ТЛІ ТЯЖКИХ ПРОЛОНГОВАНИХ МЕНСТРУАЛЬНИХ КРОВОТЕЧ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ ЛЕВОНОРГЕСТРЕЛВМІЩУЮЧОЇ ВНУТРІШНЬОМАТКОВОЇ СИСТЕМИ

ДОБРОВОЛЬСЬКА Л.М., ЛІХАЧОВ В.К., СКРИПНИК І.М.,
МАСЛОВА А.С., МАКАРОВ О.Г.

м. Полтава

Аномальною матковою кровотечею називають маткову кровотечу, яка не відповідає параметрам нормальної менструації жінки репродуктивного віку. Тяжкі пролонговані менструальні кровотечі визначаються як аномальні маткові кровотечі без органічної патології органів малого тазу, характеризуються як тривалі, часті та надмірні менструації і можуть бути причиною хронічної залізодефіцитної анемії у жінок [1, 2, 3, 5].

Левоноргестрелвміщуюча внутрішньоматкова система (ЛНГ-ВМС) відноситься до останнього покоління внутрішньоматкових контрацептивів, оскільки поєднує в собі властивості гормональної (чисто гестагенної) та внутрішньоматкової контрацепції. Левоноргестрелу, як одному із найактивніших гестагенів, властиві виражені антиестрогенні та антигонадотропні ефекти, внаслідок чого формується антипроліферативний вплив ЛНГ-ВМС на ендометрій. При проведенні внутрішньоматкової локальної терапії левоноргестрелом за допомогою ЛНГ-ВМС вміст левоноргестрелу в плазмі крові не перевищує 0,2 нг/мл, що нижче рівня, необхідного для пригнічення овуляції. Таким чином, при проведенні лікування ЛНГ-ВМС функція яєчників залишається незмінною, що особливо важливо для жінок репродуктивного віку [1, 3, 4].

Виникнення міжменструальних кров'янистих виділень при користуванні ЛНГ-ВМС викликає насторогу у пацієнок та дещо обмежує застосування її як методу контрацепції. З огляду на це метою нашої роботи стало вивчення впливу використання ЛНГ-ВМС на частоту, тривалість і характер менструацій у жінок із хронічною залізодефіцитною анемією, яка виникла на фоні тяжких пролонгованих менструальних кровотеч.

Матеріали та методи дослідження

Після клінічного і лабораторного обстеження, яке проводилося відповідно до Наказів МОЗ України № 582 від 15.12.03 р. та № 676 від 31.12.04 р. «Про затвердження клінічних протоколів з акушерської та гінекологічної допомоги», була проаналізована менструальна функція (тривалість менструації, її частота та обсяг крововтрати) у 42 пацієнок із тяжкими пролонгованими менструальними кровотечами. При первинному зверненні всі пацієнтки скаржилися на рясні та довготривалі менструації, зниження працездатності, у 8 (19,0%) з них періодично відмічались метроррагії. Під час спілкування із жінками звертала на себе увагу їх емоційна лабільність та тривожність. Шляхом ультразвукового дослідження була виключена органічна патологія органів малого тазу (в тому числі і проліферативні процеси ендометрію).

При лабораторному обстеженні у 26 пацієнок (61,9%) діагностовано анемією легкого ступеню: середній показник гемоглобіну становив $94,7 \pm 4,2$ г/л, заліза сироватки крові – $7,15 \pm 0,64$ мкмоль/л, у 16 (38,1) – анемію середнього ступеню: середній показник гемоглобіну становив $83,6 \pm 6,6$ г/л, заліза сироватки крові – $5,98 \pm 0,53$ мкмоль/л. Після консультації терапевта з метою лікування анемії протягом 2 місяців всі жінки отримували залізовміщуючі препарати. Середній вік пацієнок становив $34,2 \pm 3,2$ роки. 26 (61,9%) жінок в анамнезі мали одні пологи, 14 (33,3%) – двоє і 2 (4,8%) – троє пологів. Середня кількість абортів в групі становила 1,1. Серед обстежених жінок 13 (30,9%) в якості контрацептиву використовували мідь-вміщуючу ВМС, 6 (14,2%) – презервативи, 23 (54,7%) взагалі не користувались контрацептивами або застосовували з метою контрацепції перерваний ста-

тевий акт. 22 (52,4%) жінки не вважали свою репродуктивну функцію закінченою, але народжувати в протягом наступних 5 років не планували.

Після проведеного відповідного консультування та обстеження згідно Наказу МОЗ України № 905 від 27.12.06 р. «Про затвердження клінічного протоколу з акушерської та гінекологічної допомоги «Планування сім'ї» із лікувальною та контрацептивною метою обстеженим пацієнткам була введена ЛНГ- ВМС.

Результати дослідження та їх обговорення

Спостереження за менструальною функцією у обстежених жінок показало, що протягом перших 3 місяців використання ЛНГ-ВМС у всіх пацієнток тривалість менструації не перевищувала 7 днів і в середньому становила $5 \pm 1,2$ дні. При повторному лабораторному обстеженні, проведеному через 3 місяці, у 6 (14,2%) жінок діагностувалася лише анемія легкого ступеню (середній показник гемоглобіну становив $104,8 \pm 5,3$ г/л), у 10 (23,8%) – відмічались скудні міжменструальні кров'янисті виділення.

Через 6 місяців після введення ЛНГ- ВМС у 4 (9,5%) мала місце аменорея, у 100% пацієнток показники гемоглобіну були в межах норми; міжменструальні мажучі кров'янисті виділення турбували 4 (9,5%) жінок.

Після 12 місяців використання ЛНГ - ВМС серед обстежених жінок вдвічі збільшилась кількість пацієнток із аменореєю, міжменструальні кров'янисті виділення відмічали 3 (7,5%) жінок, вони були епізодичними і не викликали у пацієнток дискомфорту. Анемія не діагностувалась у жодної із обстежених жінок.

Висновки

1. Введення ЛНГ-ВМС є ефективним методом лікування тяжких пролонгованих менструальних кровотеч у жінок репродуктивного віку.
2. Введення ЛНГ-ВМС сприяє зменшенню анемізації пацієнток із тяжкими пролонгованими менструальними кровотечами.
3. ЛНГ-ВМС завдяки антипроліферативній дії левоноргестрелу повинна розглядатись як контрацептив вибору для жінок репродуктивного віку, що страждають на анемію та тяжкі пролонговані менструальні кровотечі.

ЛІТЕРАТУРА

1. Громова А.М., Добровольська Л.М., Ліхачов В.К., Дудченко А.А., Макаров О.Г. Левоноргестрелвміщуюча гормональна система в профілактиці і лікуванні естрогенозалежної гінекологічної патології // Світ медицини та біології. – №1. – 2011. – С. 61-64.
2. Гусева С.А. Анемии /С.А.Гусева, Я.П.Гончеров. – К.:Логос, 2004. – 408 с.
3. Ліхачев В.К. Практическая гинекология с неотложными состояниями / Руководство для врачей. – М.: МИА. – 2013. – 835 с.
4. Татарчук Т.Ф., Бурлака Е.В. Современные принципы диагностики и лечения гиперпластических процессов эндометрия // Здоровье женщины. – №4(16). – 2003. – С.107-114.
5. Malcolm G. Murno Abnormal Uterine Bleeding / Cambridge University Press, 2010.