

СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ДИАГНОСТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ МИОМЫ МАТКИ У ЖЕНЩИН

Научный руководитель

Камарова Ибодат Нуриддиновна

Фармонова Дилора

Миома матки - это доброкачественная опухоль, которая развивается из мышечной ткани матки. Она является одним из самых распространенных гинекологических заболеваний, затрагивая около 20-30% женщин репродуктивного возраста.

Современные методы диагностики миомы матки:

- Гинекологический осмотр: Включает в себя визуальный осмотр, пальпацию живота и влагалища.
- Ультразвуковое исследование (УЗИ): Золотой стандарт диагностики миомы, позволяющий определить размер, расположение и количество узлов.
- Магнитно-резонансная томография (МРТ): Более точный метод, позволяющий получить подробные изображения матки и окружающих органов, особенно полезен для больших миом или миом, расположенных в труднодоступных местах.
- Гистероскопия: Процедура, при которой тонкий инструмент с камерой вводится во влагалище и матку, позволяя визуально оценить состояние матки изнутри.
- Лапароскопия: Хирургическая процедура, при которой в брюшную полость вводятся тонкие инструменты с камерой, позволяющая осмотреть матку и другие органы.

Современные методы лечения миомы матки:

- Наблюдение: При небольших миомах, не вызывающих симптомов, может быть рекомендовано наблюдение.

- Гормональная терапия: Используется для уменьшения размера миомы и симптомов.
- Эмболизация маточных артерий (ЭМА): Процедура, при которой блокируются артерии, снабжающие миому кровью, что приводит к ее уменьшению.
- Миомэктомия: Хирургическая операция по удалению миом, сохраняющая матку.
- Гистерэктомия: Удаление матки, применяют при больших миомах или миомах, вызывающих сильные симптомы.

Новые подходы к лечению миомы матки:

- Фузионная терапия: Сочетание нескольких методов, например, ЭМА и гормональной терапии.
- Миниинвазивные хирургические методы: Использование лапароскопии и роботизированной хирургии для удаления миом с минимальными повреждениями тканей.
- Разработка новых лекарственных препаратов: Интенсивно ведутся исследования новых лекарственных препаратов, направленных на предотвращение роста миомы или ее регрессию.

Важно:

- Диагностика и лечение миомы матки должны проводиться специалистом-гинекологом.
- Выбор метода лечения зависит от размера, местоположения миомы, наличия симптомов, возраста пациентки, ее желания иметь детей и других факторов.
- Важно своевременно обратиться к врачу при появлении симптомов, таких как обильные менструации, боли внизу живота, нарушения мочеиспускания или дефекации.

Заключение:

Современная медицина предлагает широкий выбор эффективных методов диагностики и лечения миомы матки. Своевременная диагностика и правильное лечение позволяют женщинам избежать серьезных осложнений и сохранить качество жизни.

REFERENCES

- 1.Негмаджанов Б. Б., Насимова Н. Р., Ганиев Ф. И. Хирургическое лечение пролапса гениталий женщин репродуктивного возраста //Достижения науки и образования. – 2019. – №. 10 (51). – С. 31-36.
- 2.Ганиев Ф. И. и др. Гинекологическое Здоровье и качество жизни женщин после хирургической коррекции пролапса гениталий //Достижения науки и образования. – 2019. – №. 10 (51). – С. 83-87.
- 3.Насимова Н. Р. Добровольная хирургическая контрацепция женщин репродуктивного возраста, страдающих пролапсом тазовых органов //Наука и мир. – 2015. – №. 1-2. – С. 95-97.
- 4.Негмаджанов Б. Б., Насимова Н. Р., Жалолова И. А. РОЛЬ ЭСТРОГЕННОГО ДЕФИЦИТА В РАЗВИТИИ И ПРОГРЕССИРОВАНИИ ПРОЛАПСА ГЕНИТАЛИЙ //ЖУРНАЛ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И УРО-НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2023. – Т. 4. – №. 3.
- 5.Мамирова Г. и др. ОСОБЕННОСТИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ПОСЛЕ КОЛЬПОПОЭЗА //Центральноазиатский журнал образования и инноваций. – 2024. – Т. 3. – №. 1 Part 2. – С. 49-55.
- 6.Насимова Н. Р. и др. СЕКСУАЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ У ЖЕНЩИН В ПЕРИОД ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ТАЗОВОГО ПРОЛАПСА //O'ZBEKISTONDA FANLARARO INNOVATSIYALAR VA ILMIY TADQIQOTLAR JURNALI. – 2023. – Т. 2. – №. 16. – С. 744-752.

- 7.Nasimova N. R., Shamsieva M. S. Comprehensive treatment and rehabilitation of pelvic floor insolvency in women with various forms of prolapse //Journal of Critical Reviews. – 2020. – T. 7. – №. 12. – C. 1006-1009.
- 8.Nigina N. Evaluation of women's life quality with genital prolapse before and after surgery //European science review. – 2016. – №. 5-6. – C. 96-98.
- 9.Rustamovna N. N. Optimization of surgical correction of genital prolapse with subsequent tubal sterilization //European science review. – 2015. – №. 7-8. – C. 89-90.