

ПРИЗНАКИ И СИМПТОМЫ МИОМЫ МАТКИ

Научный руководитель

Камарова Ибодат Нуриддиновна

Абдусаидова Чароз

Чтобы избавиться от миомы без хирургического вмешательства, необходимо соблюдать принципы правильного питания, восстановления гормонального и иммунного статуса. Кроме того, рекомендуется принимать фитопрепараты и гомеопатические средства. Как вылечить миому матки без операции? Основные меры по устранению миомы включают: Лечение и профилактика заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП) и нарушений микрофлоры половых органов; Восстановление и стимуляция иммунитета; Коррекция режима питания, направленная на нормализацию обмена веществ; Работа с психоэмоциональным состоянием пациента; Нормализация менструального цикла, устранение маточных кровотечений, меры против анемии. Бельгийские ученые работали над созданием нового лекарства для борьбы с миомой, которое поможет избежать гистерэктомии матки при значительном прогрессировании миомы. В результате исследований было разработано новое поколение таблеток-лекарственные препараты Эсмия. Действующим веществом этого препарата является улипристал ацетат. Это соединение является основой многих средств экстренной контрацепции и оказывает селективное модулирующее действие на рецепторы прогестерона. Когда стало известно, что образование и развитие миомы зависит не только от эстрогенного фона, но и от содержания прогестерона, ученые поставили вопрос о поиске веществ, способных нейтрализовать действие гестагенов на организм. Поэтому группа биологов из университетской больницы Святого Луки в Брюсселе решила изучить влияние улипристала ацетата на развитие миомы, которая не поддается

консервативному лечению. Для изучения действия препарата было набрано 550 женщин-добровольцев, которым для лечения миомы потребовалось хирургическое вмешательство. Опыт длился 3 месяца. Рассмотрев полученные результаты, ученые отметили, что препарат Эсмьятм значительно способствовал уменьшению размеров миомы и уменьшению выраженности клинических признаков заболевания. Такая информация обнадеживает врачей и многих пациентов, страдающих этим заболеванием. Возможно, вскоре миома матки начнет очень легко и быстро проходить лечение.

Эмболизация, то есть закупорка маточных артерий, является отличным методом лечения миомы и имеет большой потенциал. Для проведения такой процедуры необходимо будет ввести в матку специальный зонд и найти конкретный сосуд, снабжающий кровью миоматозный узел матки. Затем в эту артерию вводят специальные вещества, вызывающие эмболию вены. Питание опухоли прекращается, и постепенно опухоль может абсорбироваться. К сожалению, эта операция подходит не для всех МИОМ, а также последствия такого лечения и риски рецидива заболевания до конца не изучены. Однако большинство врачей настроены положительно и даже утверждают, что после такого лечения женщина может забеременеть и вынашивать плод. Следует учитывать, что вопрос сохранения репродуктивной функции у каждой пациентки индивидуален.

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. – Т. 7. – №. 12. – С. 1006-1009.
8. Nigina N. Evaluation of women's life quality with genital prolapse before and after surgery //European science review. – 2016. – №. 5-6. – С. 96-98.
9. Rustamovna N. N. Optimization of surgical correction of genital prolapse with subsequent tubal sterilization //European science review. – 2015. – №. 7-8. – С. 89-90.
10. Камарова И. Н., Садикова К. А. СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ЖЕНЩИН С ПОСЛЕРОДОВЫМИ ТРАВМАМИ

ПРОМЕЖНОСТИ //Journal of Integrated Education and Research. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 9-11.

11. Камарова И. Н., Садикова К. А. СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ЖЕНЩИН С ПОСЛЕРОДОВЫМИ ТРАВМАМИ ПРОМЕЖНОСТИ //Journal of Integrated Education and Research. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 9-11.

12. Камарова И. Н. и др. ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ ФИЗИОТЕРАПИЯ ЖЕНЩИН С ХРОНИЧЕСКИМ ВОСПАЛЕНИЕМ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ //Journal of Integrated Education and Research. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 22-23.

13. Камарова И. Н. и др. РАЗРАБОТКА МЕТОДОВ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕРОДОВЫХ ТРАВМ ПРОМЕЖНОСТИ У ЖЕНЩИН ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ //Journal of Integrated Education and Research. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 19-21.