

ЛЕЧЕНИЕ МИОМЫ МАТКИ НАРОДНЫМИ СРЕДСТВАМИ

Научный руководитель

Камарова Ибодат Нуриддиновна

Эштемиров Тулкин

Столкнувшись с таким разочарованием, многие женщины пытаются найти альтернативные способы решения этой проблемы. После поисков выясняется, что все народные методы избавления от миомы в домашних условиях основаны на введении вагинальных полосканий и тампонов с лекарственными растениями. Врачи призывают не проводить анализы на организм и не прибегать к самостоятельному лечению. Потому что лекарственные препараты, вводимые в домашних условиях, могут привести к ухудшению здоровья. Народные средства в этом случае малоэффективны, фитотерапия помогает уменьшить симптомы заболевания, но не останавливает развитие миомы матки. Однако, если есть желание попробовать такое лечение, то желательно обсудить этот вопрос с врачом до его начала.

Женщины часто откладывают диагностику и лечение в сторону, когда миома часто не проявляет или не проявляет никаких симптомов, но не вызывает дискомфорта. Игнорировать эту часть тела очень опасно. Заболевание может принимать онкомаркеры плохого качества, что приводит к неконтролируемому росту и довольно неприятному лечению, а также многим другим неприятным последствиям. Злокачественные опухоли Одним из самых страшных осложнений миомы матки является превращение доброкачественной опухоли в злокачественную. Врачи сходятся во мнении, что вероятность перехода не высока, а существует. Поэтому при обнаружении миомы в матке необходимо внимательно следить за состоянием репродуктивной системы, регулярно посещать гинеколога и проходить УЗИ

для контроля размеров опухолей. Последнее особенно важно, так как именно быстрый рост опухоли является первым признаком того, что она переходит в онкологическую патологию. Развитие анемии Пренебрежение собственным здоровьем, сильные, но регулярные маточные кровотечения, вызванные миомой, приводят к нормальной кровопотере и развитию анемического синдрома. Еще одна опасность этого заболевания заключается в том, что постепенное развитие анемии позволяет организму адаптироваться к такому состоянию, что в конечном итоге усложняет диагностику и лечение, чтобы выйти из этого состояния. Потеря репродуктивной функции В связи с растущей проблемой ранней диагностики патологий женской репродуктивной системы все большее число женщин подвергаются гистерэктомии (гистерэктомии) из-за миомы, обнаруженной на поздней стадии. Это хирургическое вмешательство имеет массу неприятных последствий и является большим стрессом для организма женщины. К сожалению, репродуктивная функция в этом случае невозможна. Если хирургическое лечение является оптимальным с медицинской точки зрения, женщина должна в первую очередь подумать о своем здоровье. В организме женщины матка служит только для вынашивания ребенка, и даже без этого органа женщина может прожить долгую и полноценную жизнь. Моральная сторона проблемы легко решается, если у пациента есть дети. Тем не менее, даже если у женщины нет детей, ей не нужно рисковать своей жизнью и здоровьем, чтобы сохранить эту возможность. Если рекомендуется операция, это означает, что процесс не может быть остановлен другими методами, и потеря этой конечности неизбежна. Важно помнить о возможности того, что опухоль может превратиться в опухоль плохого качества.

Миома матки-это опухолевое разрастание соединительной ткани и мышечных волокон матки. По расположению и характеру развития делится

на три типа: рост внутри стенки матки - интрамуральная миома; рост в полости матки-подслизистая миома; рост вне матки - субсерозная миома. Также присутствует миома шейки матки. Если не лечить должным образом, он может вырасти во влагалище. В среднем 40 процентов женщин в возрасте около 35 лет страдают миомой матки. Причины Из-за нестабильности гормонального фона клетки матки становятся такими же активными, как и при беременности, что приводит к образованию миоматозных узелков. Факторы, способствующие: хирургические манипуляции на репродуктивных органах (тяжелые роды, аборты); наследственная предрасположенность; другие заболевания (диабет, гипертиреоз, ожирение и гипертония); отсутствие гармонии в сексуальной жизни. Симптомы болезни Развитие миомы матки изначально протекает бессимптомно. На более поздних стадиях, когда диагностируется миома матки, симптомы обычно следующие: сильное циклическое кровотечение; длительная боль; выкидыш; проблемы с кишечником и мочевым пузырем; анемия.

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.