

# ЭНДОМЕТРИОЗ

**А.В. Сорокина**, канд. мед. наук  
Научный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова Росздрава, поликлиника № 1  
**E-mail:** anna\_sorokina77@mail.ru

**Дана характеристика эндометриоза. Приведены основные причины его возникновения, методы диагностики и лечения.**

**Ключевые слова:** эндометриоз, течение, профилактика, лечение.

Эндометриоз остается одним из самых неизученных заболеваний женской половой сферы. Встречается он почти у каждой 3-й женщины и может быть причиной сильных болей и бесплодия. При эндометриозе клетки слизистой матки (эндометрия) обнаруживаются за ее пределами, т.е. в мышечном слое матки (аденомиоз), маточных трубах, яичниках, шейке матки – наружный генитальный эндометриоз или вообще в других органах (экстрагенитальный эндометриоз).

Эндометриоз встречается у женщин в самый активный физиологический период жизни, чаще всего – от 30 до 45 лет, хотя в последнее время отмечается его существенное омоложение.

Причины заболевания до конца не изучены. На этот счет существует множество теорий, самая распространенная из них – трансплантационная. Согласно ей, во время менструации клетки слизистой матки могут перемещаться не только во влагалище, но и по маточным трубам и забрасываться в брюшную полость. Может это случиться и во время операции на матке.

Но, конечно, здоровый организм обладает средствами защиты от такой миграции клеток – иммунитет не позволяет клеткам приживаться в других органах. Поэтому повреждения в иммунной системе, в том числе на генном уровне, что доказано, приводят к тому, что эндометриоидные клетки приживаются и начинают функционировать в несвойственных им местах.

Предрасполагают к развитию заболевания гормональные нарушения, стрессы, аллергические заболевания, нарушения менструального цикла, аборт, пороки развития женских половых органов.

При несоблюдении оптимальных сроков хирургического лечения заболеваний шейки матки (до 10-го дня цикла) возможно развитие эндометриоза шейки матки.

В формировании эндометриоза играют роль и нарушения функции печени и поджелудочной железы, воспалительные заболевания женских половых органов, ожирение, наследственность, злоупотребление алкоголем и кофе.

Снижают риск развития эндометриоза ранние роды, лактационная аменорея (т.е. отсутствие менструаций во время кормления грудью), прием гормональных контрацептивов.

Как же проявляет себя эндометриоз? Классические его симптомы – распирающие боли внизу живота перед и во время менструации, которые могут достигать такой силы, что женщина попадает в больницу. Могут беспокоить темные («шоколадные») мажущие кровянистые выделения в течение не-

скольких дней до и после менструации, боли во время полового акта.

Для эндометриоза характерны изменения настроения, повышенная раздражительность, агрессивность, плаксивость. Если эндометриоз поражает прямую кишку, возникают боли при дефекации, а поражение мочевого пузыря может проявляться болезненным мочеиспусканием.

Однако эндометриоз может и вообще не подавать повода для жалоб. В таких случаях он выявляется случайно, когда женщина обращается к врачу в связи с бесплодием. Развиваясь, эндометриоз образует множество спаек, которые делают маточные трубы непроходимыми. Причиной бесплодия при эндометриозе могут быть также гормональные и иммунологические нарушения.

**Несколько полезных советов.** Прежде всего обратите внимание на свое настроение: если вы срываетесь по пустякам, устраиваете истерики, если вас мучают головные боли или вы отказываетесь от половой близости из-за неприятных ощущений, возможно, что причина этого – эндометриоз. В случае длительных, обильных, болезненных менструаций, появления незадолго до менструации или сразу после нее мажущих темных выделений следует обратиться к гинекологу.

Врач может заподозрить эндометриоз уже после беседы с пациенткой. Для установления окончательного диагноза необходимо провести УЗИ органов малого таза на 5–7-й день менструального цикла и перед менструацией – на 22–25-й день цикла. Может понадобиться и анализ крови для определения уровня СА-125, который может повышаться при эндометриозе, раке яичников и др. Дополнительные методы диагностики – компьютерная томография, гистероскопия, лапароскопия.

Лечить эндометриоз нужно обязательно, так как эндометриоидные кисты яичников довольно часто перерождаются в рак. Они подлежат обязательному и немедленному удалению. Другие формы эндометриоза можно лечить консервативно, применяя гормональные средства, фитотерапию, физиотерапию, а также – гирудотерапию (лечение пиявками). Последняя дает очень хорошие результаты при отсутствии побочных эффектов, чего нельзя сказать о гормональном лечении. После курса гирудотерапии у многих женщин наступает беременность.

В любом случае при подозрении на эндометриоз необходимо обратиться к врачу, пройти обследование и определиться с методом лечения.

## ENDOMETRIOSIS

**A.V. Sorokina, Cand. Med. Sci.**

N.I. Pirogov Research Medical Surgical Center, Russian Agency for Health Care, Polyclinic One

**The paper characterizes endometriosis. It gives the main causes of its occurrence and the methods of its diagnosis and treatment.**

**Key words:** endometriosis, course, prevention, treatment.