Автор: http://www.womenhealthnet.ru
23.10.2008 14:30 -



Лечение поликистоза яичников направлено на устранение основных проблем, с которыми сталкивается заболевшая женщина: бесплодия, гирсутизма (избыточного оволосения), угревой сыпи и ожирения. Долговременный и самый важный аспект лечения заключается в уменьшении нагрузок на сердечно-сосудистую систему, вызванных ожирением, высоким уровнем холестерина в крови, диабетом и гипертонией. Чтобы выбрать правильный вариант лечения, врач, вероятнее всего, назначит регулярные осмотры с измерением кровяного давления и наблюдения за уровнем в крови глюкозы и липидов.

Женщинам, больным поликистозом яичников, пойдет на пользу консультация со специалистом, который поможет составить здоровую диету и программу фитнес-тренировок. Это особенно важно для полных женщин. Полнота и ожирение понижают резистентность к инсулину. Потеря веса может способствовать понижению уровней инсулина и андрогена, а также восстановлению овуляции. К сожалению, женщинам, страдающим ПЯ, сбросить лишний вес гораздо труднее, чем другим женщинам, поэтому так важны регулярные консультации у диетолога.

Для уменьшения симптомов и рисков, связанных с ПЯ, кроме диеты и спорта, врач также пропишет ряд медикаментов.

Лекарства для регулирования менструального цикла

Если вы не пытаетесь забеременеть, доктор может порекомендовать принимать малые дозы оральных контрацептивов, сочетающих синтетический эстроген и прогестерон. Они уменьшают выработку андрогена и позволяют организму «отдохнуть» от непрерывного действия эстрогенов, что уменьшает вероятность рака эндометрия и восстанавливает нормальное менструальное кровотечение.

Альтернативный вариант лечения - прием прогестерона в течение 10 - 14 дней каждый месяц. Этот вариант лечения регулирует менструальный цикл и обеспечивает защиту от рака эндометрия, но никак не влияет на уровни андрогена.

Кроме того, возможно лечение метформином (Glucophage, Glucophage XR) - оральным препаратом для лечения диабета 2 степени, увеличивающего резистентность к инсулину. Метформин все еще проходит тесты на пригодность для лечения ПЯ, но исследования показали, что он улучшает овуляцию и, возможно, понижает уровни андрогена. Тем не менее, пока неизвестно, предотвращает ли метформин развитие рака эндометрия, подобно оральным контрацептивам или гормональной терапии (прием прогестерона).

Лекарства для уменьшения гирсутизма (избыточного оволосения)

К ряду препаратов для лечения ПЯ врач может добавить несколько лекарств, предназначенных, в частности, для уменьшения роста волос под действием чрезмерной выработки эстрогена в организме. Спиронолактон (альдактон) блокирует действие андрогена и уменьшает выработку нового андрогена. Спиронолактон - диуретик, поэтому в период его приема учащаются позывы к мочеиспусканию. Возможные побочные эффекты: изжога, головные боли и усталость. Для понижения уровня андрогена также прописывают финастерид (Propecia, Proscar) и флутамид (Eulexin).

Также возможно лечение эфлорнитином (Vaniqa) - кремом, замедляющим рост волос на лице у женщин. Наносить крем следует дважды в день. В период беременности эфлорнитином пользоваться не рекомендуется.

Лекарства для увеличения вероятности зачатия

Чтобы забеременеть, женщинам, страдающим ПЯ, понадобится лекарство, стимулирующее овуляцию. Кломифен (Clomid, Serophene) - анти-эстрогенный препарат, который следует принимать в течение пяти первых дней менструального цикла. Если кломифен оказывается неэффективным, к нему добавляют метформин, чтобы стимулировать овуляцию.

Если желанная беременность не наступает даже после приема кломифена и метформина, назначают терапию гонадотропинами, в частности, фолликулостимулирующими и лютеинизирующими гормонами, которые вводят инъекцией. Поскольку у многих женщин, больных ПЯ, повышен уровень лютеинизирующего гормона, часто назначают терапию только фолликулостимулирующими гормонами.

Хирургическое лечение

Если консервативное (медикаментозное) лечение не помогает забеременеть, назначают амбулаторную хирургическую операцию - лапароскопию (или электрокаутеризацию) яичников. В процессе операции хирург делает маленький надрез на животе, куда вставляет крошечную трубку, соединенную с оптической камерой (лапароскопом). Благодаря камере хирург может во всех подробностях рассмотреть яичники и соседние с ними органы таза. Затем хирург через другие маленькие надрезы вставляет хирургические инструменты и использует электрическую или лазерную энергию, чтобы прижечь отверстия дыры в увеличенных фолликулах на поверхности яичников.

Цель операции - стимулировать овуляцию, понижая уровни лютеинизирующего гормона и андрогена. Медицине неизвестно наверняка, как это происходит. По одной из теорий, при лапароскопии разрушаются клетки яичников, вырабатывающие эти гормоны.

Методы удаления волос

Для удаления волос можно воспользоваться одним или несколькими из известных методов (бритье, выщипывание, эпиляция воском, депилирующим гелем, кремом или

лосьоном). Но все депилирующие средства (или депилаторы) могут вызвать раздражение кожи, поэтому очень важно в точности следовать инструкциям на упаковке, и когда пользуетесь подобным средством впервые, обязательно нанесите его на небольшой участок кожи, чтобы проверить, насколько оно вам подходит. Результаты депиляции сохраняются в течение нескольких недель, затем вы должны повторить эту процедуру.

Методы удаления волос на более длительное время:

* Электролиз. Чтобы раз и навсегда избавиться от нежелательных волос, некоторые женщины проходят процедуру электролиза в дополнение к медикаментозному лечению. Через тонкую иглу, вставленную в волосяной фолликул, пропускают электрический ток, который разрушает фолликул. Поскольку каждый фолликул нужно уничтожать индивидуально, этот метод не подходит для удаления волос на обширных участках тела. Иногда после процедуры электролиза возможны шрамы или занесение инфекции. Комплекты для электролиза в домашних условиях, как правило, неэффективны, поскольку волосяной фолликул расположен глубоко под кожей, так что лучше воспользоваться услугами квалифицированного профессионала в салоне.

* Лазерная эпиляции. В системах лазерной эпиляции волос используется лазерный свет - интенсивный, пульсирующий пучок света - чтобы удалить нежелательный волос. Лазерное удаление эффективно только для удаления коротких, видимых волос. За два-три дня до лазерной эпиляции область, которую нужно обработать, следует обрить, чтобы волоски успели отрасти, и появилась небольшая щетина. Возможно, для перманентного удаления волос понадобятся многократные процедуры. Через шесть месяцев в результате лазерной эпиляции исчезает от 70 до 90 % нежелательных волос. Однако даже после многократных процедур волосы могут отрастать повторно, хотя отросшие волоски будут тонкими и светлыми.