**Гиперплазия эндометрия лечение**

Одним из наиболее распространенных гинекологических заболеваний, которое наносит неоспоримый ущерб здоровью женского организма, является гиперплазия эндометрия. Оно, как и любой другой процесс, связанный с нарушением здоровья, требует безотлагательного обращения к специалисту, в противном случае последствия могут оказаться неутешительными. Запущенная форма болезни может повлиять на детородную функцию организма или же приведет к новообразованию.

Напрямую столкнувшись с недугом, возникает вопрос: **как вылечить** **гиперплазию эндометрия**? Она может образоваться в любом возрасте женщины, в том числе и подростковом, в период полового созревания девушки.

Случаев возникновения заболевания у девочек до наступления менструации не зафиксировано, но **гиперплазия эндометрия матки в менопаузе** у женщин встречается достаточно часто.

 **Что такое гиперплазия эндометрия матки**

Еndometrium (лат), эндометрий представляет собой внутренние слизистые стенки тела матки в ее основе (середине). Эта оболочка имеет естественную особенность, ее толщина меняется в период менструаций, это зависит от ее структуры:

* базальных клеток, имеющих способность восстановления после менструального цикла;
* функциональных клеток, отделяющихся при критических днях.

 Так, в начале цикла эндометриальный слой имеет наименьшую толщину, в завершении – наибольшую. Он напрямую действует на менструальный цикл и обильность выделений.

Слизистые стенки (эндометрий) оснащены множеством кровеносных сосудов и выполняют важные функции в период беременности, создавая наиболее благоприятные условия для оплодотворенной клетки в матке, а именно ее надежность присоединения и обогащение эмбриона кислородом и питательными веществами.

Нарушение функций эндометрия, а именно с увеличением роста клеток происходит разрастание ткани тела матки, что вызывает гинекологическое заболевание – гиперплазию.

Таким образом, **гиперплазия эндометрия при беременности** в большинстве случаев провоцирует ее прерывание (выкидыш).

**Причины возникновения**

В медицине, до сегодняшнего дня заболевание имеет классификацию полиэтиологического, то есть **причины возникновения гиперплазии эндометрия** носят различный характер. Вследствие этого, медики рассматривают все возможные факторы, которые могут спровоцировать болезнь. Одним из первоочередных и наиболее существенных источников недуга медики считают сбой гормонального фона организма.

1. Увеличение нормы гормона эстрогена.
2. Период полового созревания.
3. Значительное снижение прогестерона (происходит за счет ослабевания деятельности желтого тела) - **гиперплазия эндометрия в менопаузе**.
4. Избыточный вес (ожирение).
5. Нарушение работы эндокринной системы и обмена веществ.
6. Повышенный уровень сахара в крови - сахарный диабет.
7. Болезни яичников и матки воспалительного характера, которые повышают уровень эстрогена.

Медики выделяют и другие **причины гиперплазии эндометрия**.

1. Генетическая зависимость.
2. Результат абортов.
3. Применение противозачаточных препаратов.
4. Повреждение матки, соскобы, выскабливания, установление внутриматочной спирали.
5. Депрессивное состояние, постоянные стрессовые ситуации.
6. Иммунодефицит.

Для того чтобы выявить этиологию болезни, необходимо обследование, от которого будет зависеть лечение.

**Симптомы**

Коварство болезни заключается в том, что ее симптомы могут не проявляться длительное время, что провоцирует запущенность. На ранних стадиях диагностировать заболевание практически невозможно, так как оно имеет скрытую форму. Однако существуют **признаки гиперплазии эндометрия**, при возникновении которых следует посетить специалиста:

* боли в малом тазу, при мочеиспускании, при половом акте;
* болезненные ощущения в нижней части живота, сопровождающиеся общим недомоганием, вплоть то обморочного состояния, головокружением, тошнотой, иногда рвотой, потерей аппетита;
* сбой менструации, длительности цикла увеличивается, выделения обильные, граничащие с кровотечениями;
* нарушение периодичности менструации, частые задержки;
* появление выделений со сгустками крови между критическими днями;
* невозможность зачатия при регулярной половой жизни.

**Формы (виды) гиперплазии эндометрии**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Форма гиперплазии эндометрия  | Краткое описание |
| **Старая классификация** |
| 1. | **Железистая форма** | Она связана с нарушением функций эндометрия, с усиленным ростом железистого состава. Это приводит к уплотнению тканей и увеличению матки. В дальнейшем может привести к новообразованию (опухоли). Болезнь влияет на детородную систему.  |
| 2. | **Железисто-кистозная** | Форма считается как следствие железистой гиперплазии эндометрия, следующая стадия развития, которая характеризуется увеличением расстояния между железами с последующим образованием кист.  |
| 3. |  **Базальная форма** | Форма затрагивает базальный слой клеток и встречается достаточно редко, поскольку рецепторы клеток почти не поддаются действию гормонов. За счет нарушений в работе кровеносных сосудов слоя происходит уплотнение и утолщение его стенок.  |
| 4. |  **Очаговая форма** | В тканях эндометрия образовываются полипы, толщиной около 6 мм. Локализуется в отдельных местах слоя, подразделяют простую и комплексную очаговую форму гиперплазии эндометрия. Считается достаточно опасной формой гиперплазии эндометрия.  |
| 5. | **Атипическая форма (аденоматоз)** | АГЭ считается предраковым заболеванием, так как изменение структуры и мутация клеток эндометрия переходит в злокачественную опухоль.  |
| 6. |  **Диффузная форма** | Рост клеток наблюдается по всему слою эндометрия, а иногда распространяется и на матку, ее мышечный слой.  |
| **Современная классификация** |
| 1. |  **Простая форма** | Характеризуется тем, что кардинального изменения в структуре желез оболочки не наблюдается. Увеличивается только рост клеток. Таким образом, вероятность перерождения в онкологическое заболевание невелика, около 1%. |
| 2. | **Сложная форма** | Быстрое размножение клеток и изменение их структуры ведет к поражению полностью всего слоя эндометрия. В гинекологии различают сложную форму гиперплазии с атипией (мутация клеток приводит к образованию раковых) и без нее.  |
| 3. | **Умеренная (переходная) форма** | Четких границ и определенных признаков умеренная форма заболевания не имеет, так как протекает бессимптомно достаточно быстро, перерождаясь из простой в сложную форму гиперплазии эндометрия.  |

**Методы диагностики**

Для постановки верного диагноза следует провести диагностику заболевания, только в так **лечение гиперплазия эндометрия матки** будет результативным и полноценным.

Врачи при диагностировании заболевания используют методы:

* *УЗИ* – ультразвуковое исследование с влагалищным датчиком. Методом обследуют органы малого таза. Он позволяет определить наличие полипов, толщину слоя эндометрия, а также площадь поврежденной области;
* *МРТ* – магнитно – резонансная томография. Исследование наглядно демонстрирует новообразование и его локализацию;
* *гистероскопия.* При таком методе исследования результаты имеют 100% точность. Специальным оборудованием – гистероскопом проводится не только внешнее обследование, но и щадящее оперативное вмешательство, отсечение или выскабливание пораженного гиперплазией участка. Процедура безболезненная и занимает не более 60´, но требует госпитализации сроком на 12 часов;
* *эхосальпингография*. Диагностика проводится под местной анестезией, так как в тело матки вводится контрастное вещество или специальный раствор и аппаратами УЗИ исследуется слой эндометрия на выявление полипов, кист и степени утолщения оболочки;
* *биопсия*. При помощи прибора на взяти6е гистологии берется кусочек биоматериала со слоя эндометрия.
* *раздельное диагностическое выскабливание*. Метод помогает обследовать характер и степень заболевания, а также провести лечение. Он рассчитан на иссечении и чистке слизистых стенок матки. Биологический материал проходит дальнейшее исследование на гистологию в лабораторных условиях;
* *лабораторные анализы*. Суть метода заключается в выявлении гормонального фона. Проводятся следующие анализы крови и мочи:

 общий;

 анализ на показатель гормонов щитовидки и коры надпочечников.

**Методы лечения**

 **Гиперплазия эндометрия матки лечение** проводится как медикаментами, так и оперативным вмешательством. От степени и локализации болезни назначается лечение.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Метод лечения | Используемые препараты и оборудование |
| 1. | **Медикаментозное лечение** | Применимо при типичном виде гиперплазии эндометрия, в целях ликвидации маточного кровотечения и приостановления дальнейшего развития заболевания. Назначение лекарств проводится после тщательного обследования, препараты назначаются в индивидуальном порядке.1. Гормональные медикаменты.
2. Противозачаточные (оральные) препараты, которые имеют комбинированное действие.
3. Медикаменты, аналогичные прогестерону.
4. Таблетки, снижающие уровень эстрогена.
5. Препараты, препятствующие выработке половых гормонов.
 |
| 2. | **Хирургическое лечение** | 1. Выскабливание тела матки с последующей гистологией биоматериала. При этом может быть удален как отдельный пораженный участок эндометрия, так и весь слой.2. Полное иссечение эндометрия – абляция. Проводится следующими способами:* лазером;
* радиочастотным излучением;
* прижиганием – баллонная термоабляция;
* при помощи жидкого азота проводится замораживание пораженного эндометрия (криодеструкция);
* применение высокочастотного электрического тока – диатермокоагуляция;
* под действием микроволн.

3. Удаление детородного органа – матки (гистерэктомия). В методе лечения имеется два пути операционного вмешательства. При первом варианте удаляется только матка, при втором – не только матка, но и яичники. |

 **Лечение народными методами**

**Лечение гиперплазии эндометрия народными средствами** врачами рекомендовано проводить в комплексе с приемом медикаментозных препаратов. В том случае, если акцент делать на терапии народной медициной, полного выздоровления ожидать не следует, метод окажется не результативным.

При лечении народными средствами обязательно следует получить консультацию профессионального врача.

Терапия пиявками (гирудотерапия) уменьшает количество гормонов.

В составе таких лечебных трав, как боровая матка, лопух, чистотел (для вагинального спринцевания) имеется большое содержание природных гормонов.

Эффективно стабилизирует гормональный фон и настойка, приготовленная по следующему рецепту:

* кагор **–** 1 стакан;
* натуральный мед **–** ½ стакана;
* сок алоэ - ½ стакана.

**Возможные осложнения**

При первых признаках болезни необходимо посещение гинеколога, лечение поможет избежать не желательных осложнений:

* трансформация аденоматоза в новообразование слизистых стенок (рак);
* возобновление болезни;
* невозможность беременности – бесплодие;
* анемия, которая носит хронический характер.

**Рецидивы**

Повторная форма болезни может проявиться, если лечение было только медикаментозно, на уровне восстановлением гормонального фона.

 Если возникает рецидив атипической формы (аденоматоза) заболевания необходимо оперативное вмешательство – удаление матки.

 **Влияние на текущую и будущую беременность**

В принципе **гиперплазия эндометрия и беременность** практически невозможны. Оплодотворение яйцеклетки может произойти только при очаговой форме. В этом случае зародыш закрепляется на непораженном участке и развивается.

Регулярное наблюдение у врача и выполнение всех рекомендаций по лечению поможет забеременеть, сохранить ее и избежать угрозы выкидыша.

**Профилактика**

Чтобы избежать заболевания необходимо:

* обязательные осмотры гинекологом дважды в год;
* исключение прерывания беременности абортами;
* при возникновении гинекологических и других болезней безотлагательное лечение;
* физические нагрузки, занятия спортом.

**Заключение**

Только при бережном отношении к собственному здоровью и соблюдении всех рекомендаций специалистов женщина будет оставаться здоровой.

**Проверка частями до «Лечения народными средствами» – 100%**

 **Остальная часть – 100%**

**текст.ру https://text.ru/antiplagiat/5ab7eb4c84d35**