ОПТИМИЗАЦИЯ ТЕРАПИИ ЭНДОМЕТРИОЗ–АССОЦИИРОВАННОГО БЕСПЛОДИЯ

Авакимян В.А., Хорольский В.А,

Кубанский государственный медицинский университет

Полученные нами данные о значительных, многозвеньевых дисфункциях в системе нейтрофильных гранулоцитов (НГ), в том числе патогенетически значимое снижение НГ, несущих рецепторы к IL-2 у больных наружным генитальным эндометриозом (НГЭ), ассоциированным с бесплодием позволили разработать новую комплексную терапию, с дополнительным введением Ронколейкина на системном и местном уровне.

С целью определения эффективности разработаной терапии у больных с эндометриоз- ассоциированным бесплодием было проведено обследование и лечение 90 больных НГЭ I и IIстадии, в возрасте от 23-32 лет. Для оценки эффективности терапии больные были разделены на 2 группы:1 (основная)-55(62%) пациенток, получавших в дополнение к традиционной схеме лечения Ронколейкин и 2 группа (сравнения)-35 (38%)пациенток, получавших только традиционную терапию. Сравнительный анализ эффективности предлагаемой и традиционной терапии в течение года мониторинга показал, что больные дополнительно получавшие Ронколейкин в 1,5раза чаще реализовали своё желание забеременеть. Кроме того, у этих пациенток более чем в 2 раза чаще наблюдалось исчезновение симптома тазовой боли ,полностью исчезла диспареуния (у 4,1% пациенток с традиционной терапией отмечался рецидив), исчезала альгоменорея (у 2,7% пациенток с традиционной терапии – рецидив) , метроррагия (при традиционной терапии в 3%-рецидив), более чем в 5 раз чаще купировалась меноррагия , в 1,8 раз чаще восстанавливался психоэмоциональный статус.

Таким образом , введение в лечебный комплекс Ронколейкина повышает эффективность терапии- более частое наступления беременности, а также купирование болевого синдрома, восстановление менструальной функции и психоэмоциональной сферы.