**Столбова Н.А.**

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИТОНУТРИЕНТОВ ПРИ ГИПЕРПЛАЗИИ**

**ЭНДОМЕТРИЯ**

**Харьковский национальный медицинский университет,**

**кафедра акушерства, гинекологии и детской гинекологии,**

**г.Харьков, Украина**

**Научный руководитель: д.мед.н., проф. Тучкина И. А.**

 Актуальность. Высокая частота встречаемости гиперплазии эндометрия (ГЭ),отсутствие должной эффективности от гормональной терапии, а также вероятность их озлокачествления ставит ГЭ в ряд наиболее актуальных проблем современной медицины. Применение фитонутриентов с целью нормализации гормонального фона, способствуют нормализации и поддержанию на оптимальном уровне соотношения метаболитов эстрогенов, регулируют апоптоз опухолевых клеток, что делает их перспективными для более широкого использования в гинекологической практике.

 Цель исследования – совершенствование диагностики и лечения женщин с гипепластическими процессами репродуктивного возраста для дальнейшего выбора и применения комплексной консервативной терапии.

 Материалы и методы – Под наблюдением находились 30 женщин в возрасте от 25 до 40 лет с гиперплазией эндометрия. Основную (1-ю) группу составили пациентки, которые после выскабливания полости матки получали гормональные препараты и фитонутриенты (препарат индол-3-карбинол по 2 капсулы (1 капсула 0,4 г) 2 раза в день). 2-ю группу (сравнения) составили женщины, которые после выскабливания полости матки получали только гормональные препараты (прогестины, комбинированные оральные конрацептивы антигонадотропные препараты, агонисты гонадолиберина). 3-ю группу (сравнения) составили женщины,которые после выскабливания полости матки не получали никакого лечения.

 Обследование пациенток проводилось согласно клиническим протоколам по оказанию акушерско-гинекологической помощи (приказ МОЗ Украины № 676 от 31.12.2004г.). Диагностическое выскабливание слизистой полости матки под контролем гистероскопии с последующим морфологическим исследованием полученного материала.

 Контроль за эффективностью проводимого лечения осуществили через 6 и 12 месяцев. Основным методом скрининга состояния эндометрия является трансвагинальное ультразвуковое исследование, с помощью которого изучались структура и толщина эндометрия. Ультразвуковое сканирование органов малого таза выполнялось с помощью аппарата фирмы Philips HD 11 XE (США) и использованием трансвагинального датчика частотой 4,8 МГц до начала лечения и после через 3-6 мес. Определяли содержание гормонов в плазме крови ИФА методом: эстрадиол нг/мл. Статистическую обработку полученных результатов проводили сиспользованием программных продуктов Microsoft Exel, Statistika 6,0.

 Результаты. Критериями эффективности терапии было отсутствие ГЭ. В результате проведенной терапии, у женщин основной группы, получавших фитонутриенты (препарат индол-3-карбинол), развития гиперплазии не было

отмечено ни в одном случае, у 2-й группы женщин, получавших гормональную терапию, наблюдались рецидивы в 30% случаев, а у 3-й группы женщин, которые не получали никакой терапии наблюдались рецидивы в 60% случаев.

 Выводы. Проведенные исследования позволяют сделать вывод, что включение фитонутриентов в комплексную терапию ГЭ способствует повышению эффективности лечения и снижению рецидивов ГЭ у женщин репродуктивного возраста. Таким образом, высокая клиническая эффективность применения фитонутриента – индол-3-карбинол с целью коррекции гиперпластических процессов и снижения их рецидива делает его перспективным для более широкогоиспользования в гинекологической практике.