

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА НОРМАЛЬНОЇ ТА ПАТОЛОГІЧНОЇ ФІЗІОЛОГІЇ**



**IV науково-практична конференція
студентів та молодих вчених з міжнародною участю**

**«ВІД ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ ПАТОФІЗІОЛОГІЇ
ДО ДОСЯГНЕНЬ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ І ФАРМАЦІЇ»**

**19 травня 2022 р.
ХАРКІВ – Україна**

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА НОРМАЛЬНОЇ ТА ПАТОЛОГІЧНОЇ ФІЗІОЛОГІЇ**



**IV науково-практична конференція
студентів та молодих вчених з міжнародною участю**

**«ВІД ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ ПАТОФІЗІОЛОГІЇ
ДО ДОСЯГНЕНЬ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ І ФАРМАЦІЇ»**

**19 травня 2022 р.
ХАРКІВ – Україна**

ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТІВ ПРУТНЯКА У ЛІКУВАННІ АНОМАЛЬНИХ МАТКОВИХ КРОВОТЕЧ НА ТЛІ ПАТОЛОГІЇ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ

Алексєєва О. С.

Харківський національний медичний університет,

м. Харків, Україна

alenaalekseeva334@gmail.com

Вступ. Аномальні маткові кровотечі (АМК) – розповсюджена патологія, частота якої на світовому рівні серед жінок репродуктивного віку становить від 3% до 30%, частіше у період менархе та перименопаузи, а якщо врахувати нерегулярні міжменструальні кровотечі, то розповсюдженість цієї проблеми сягає 35%. Причини даної патології вивчені недостатньо. Відомо, що патологія щитоподібної залози (ЩЗ) знаходиться у тісному взаємозв'язку з репродуктивною функцією жінки і складає 10–20% серед причин порушення менструального циклу. Протягом всього життя стан ЩЗ має безпосередній вплив на функцію статевої системи жінки. Відомо, що гіпотиреоз є одним із найпоширеніших захворювань не лише серед патології ЩЗ, а й усіх соматичних захворювань в цілому. Поширеність аутоімунних уражень ЩЗ з виникненням гіпотиреозу серед населення постійно збільшується, спричиняє гормональний дисбаланс та призводить до ускладнень у вигляді аномальних маткових кровотеч.

Мета. Порівняти ефективність лікування у жінок репродуктивного віку з аномальними матковими кровотечами та первинним гіпотиреозом на тлі аутоімунного тиреоїдиту з використанням рослинного препарату на основі екстракту плодів прутняка.

Матеріали та методи. У дослідження увійшли 50 жінок з АМК та первинним гіпотиреозом на тлі АІТ віком від 18 до 49 років, яким було проведено оперативне втручання в об'ємі: гістерорезектоскопія, біопсія ендометрія. В залежності від призначення протирецидивної терапії, що тривала 3 місяці, пацієнтки були поділені на наступні групи: I група – 24 жінки з АМК та первинним гіпотиреозом на тлі АІТ, які отримували традиційне лікування з використанням гормональних препаратів; II група – 26 жінок з АМК та первинним гіпотиреозом на тлі АІТ, які отримували комплексне лікування з використанням рослинного препарату на основі екстракту плодів прутняка у дозі 20 мг/добу; III група – 10 практично здорових жінок (контрольна група). Жінки обстежені клініко-лабораторно. Вивчали дані анамнезу, репродуктивної функції, гінекологічних захворювань, соматичного статусу, умов побуту та праці. Крововтрата оцінювалась відповідно опитувальника та піктограми самооцінки обсягу крововтрати, які розроблені згідно Уніфікованого протоколу МОЗ України №353 від 13.04.2016.

Результати та їх обговорення. Середній вік жінок у I та II групах склав $34,6 \pm 3,6$ років. Надлишкова маса тіла (індекс маси тіла в середньому склав $27,5 \pm 3,2$ кг/м²) мала місце в 7 (29,2%) пацієнток I групи і 9 (34,6%) II групи. Лікувальний ефект відмічений у 71,7% та 80% відповідно.

Серед гінекологічних захворювань у досліджуваних пацієнток виявлено аденоміоз (9,5% у I групі, 7 % у II групі), лейоміому матки (9 % і 8,5% відповідно), порушення МЦ (12,5% і 10,0% відповідно), поліп ендометрія (12 % і 14,5% відповідно). При розгляді ступеня важкості АМК до початку лікування, максимальна кількість випадків з тяжкими АМК, що призводили до вторинної анемії і вимагали негайного втручання була в I групі – 3 жінки (16 % від загального числа), у II групі було відсутнє. Клінічна ефективність комплексної терапії з використанням негормонального препарату на основі екстракту плодів прутняка у дозі 20 мг/добу (з максимальним вмістом флавоноїду кастицин, що чинить сильний агоністичний вплив на рецептори допаміна D2, внаслідок чого, знижує секрецію пролактину) доведена даними клініко-лабораторного, гормонального, гістологічного та ультразвукового досліджень. У всіх пацієнток II групи значно покращилось загальне самопочуття, знизилась менструальна крововтрата, тривалість менструації, больових відчуттів. Мало місце зниження пролактину у сироватці крові після 3 місяців терапії у 10 (41,7%) пацієнток I групи (середній рівень – $14,6 \pm 1,6$ нг/мл) і 18 (69,2%) жінок II групи (середній рівень – $15,8 \pm 1,5$ нг/мл) ($p > 0,05$), що визначається дофамінергічним ефектом екстракту прутняка, який забезпечує нормалізацію секреції пролактину. Нормалізація рівня прогестерону встановлено у 19 (73 %) пацієнток II групи. Рівень ТТГ статистично значимо ($p < 0,05$) змінився (знизився на 10,5 та 18,5% відповідно у I та II групах).

Висновки. Отримані результати свідчать про високу ефективність комплексного лікування жінок з аномальними матковими кровотечами та патологією щитоподібної залози з використанням рослинного препарату на основі екстракту плодів прутняка у дозі 20 мг/добу. Включення рослинного препарату до стандартних схем комплексного лікування підтримує секреторну активність щитоподібної залози, нормалізує рівень статевих гормонів, пролактину, впливає на зниження больового синдрому та об'єму крововтрати у пацієнток через 3 місяці терапії, а також відсутність побічних ефектів забезпечують високий комплаєнс і тому може бути рекомендований до широкого застосування.

Ключові слова. Аномальні маткові кровотечі, аутоімунний тиреоїдит, лікування, прутняк.