**МІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ**

**Український центр наукової медичної інформації**

**та патентно-ліцензійної роботи**

**(Укрмедпатентінформ)**

**ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ** № 16 - 2021

про нововведення в сфері охорони здоров’я

Випуск \_\_\_ з проблеми НАПРЯМ ВПРОВАДЖЕННЯ:

«Гінекологія» ГІНЕКОЛОГІЯ

Підстава: рецензіяексперта

МОЗ України

**СПОСІБ ЛІКУВАННЯ КЛІМАКТЕРИЧНОГО СИНДРОМУСЕРЕДНЬОГО СТУПЕНЯ ВАЖКОСТІ У ЖІНОК, ЯКІ ТРИВАЛИЙ ЧАС ПЕРЕБУВАЮТЬ В УМОВАХ ГІПОКІНЕЗІЇ**

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ: АВТОРИ:

**ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ СТАРКОВА І.В.**

**МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ЛАЗУРЕНКО В.В.**

**МОЗ УКРАЇНИ ЛЯЩЕНКО О.А.**

**УКРМЕДПАТЕНТІНФОР КАЛІНОВСЬКА О.І.**

**ЧЕРЕПОВА В.І.**

**МОЗ УКРАЇНИ ТАРАВНЕХ Д.Ш.**

**АБДУЛЛАЄВА Н.А.**

**РОМАНЕНКО А.О.**

**ГРАДІЛЬ О.Г.**

**МЄЛІХОВА Т.В.**

**АЛЄКСЄЄВА С.А.**

м. Київ

**Суть впровадження:** ефективний спосіблікування клімактеричного синдрому середнього ступеня тяжкості у жінок з гіпокінезією шляхом призначення комплексу фізичних вправ та лікарського засобу з діючою речовиноюекстракт циміцифуги.

Пропонується для впровадження в лікувально-профілактичних установах практичної охорони здоров’я (обласних, міських, районних) акушерсько-гінекологічного профілюспосіб лікування клімактеричного синдрому середнього ступеня тяжкості у жінок з гіпокінезією.

В терапевтичній гінекології відомі способи лікування клімактеричного синдрому різноманітного ступеня важкості у жінок належного віку. Крім того відомо, що тривале обмеження об’єму м’язової активності призводить до різноманітних порушень у функціональному стані репродуктивної системи у жінок відповідно до їх віку, а саме – дисменореї у підлітковому та репродуктивному віці, або клімактеричного синдрому– у клімактеричному.

Наразі існує нестаток ефективних способів боротьби з клімактеричним синдромом середнього ступеня важкості, що спостерігається у жінок на тлі тривалої гіпокінезії.

Теоретичною основою розробленого лікувального комплексу є те, що у клімактеричному віці спостерігається фізіологічна гормональна перебудова, а тривале обмеження об’єму м’язової активності порушує цей період та суттєво саме по собі впливає на гормональний стан жінок. Тому системна терапія повинна включати фізичні вправи, які активують м’язову систему та препарат, який має слабкий естрогенний ефект.

Нами розроблений спосіб лікування клімактеричного синдрому середнього ступеня важкості, що виникає під впливом обмеження об’єму м’язової активності. Він спрямований на зняття симптомів слабкості, припливів до 15 разів на добу, сухості слизової піхви під час статевого життя, підвищеної пітливості, дратівливості та порушення сну, які виникали протягом останнього року.

Ефективність способу доведена на підставі проведених клінічних досліджень. Булообстежено 40 жінок у віці 45-52 років (100 %), які працювали в умовах обмеження об’єму м’язової активності 8-10 годин на добу протягом 10 років. Діагностика клімактеричного синдрому ґрунтувалася на заповненні жінками карт-опитувальників, які включали загальноприйняті запитання відносно нейровегетативних, психоемоційних та метаболічних порушень. Такожбуло використано звичайне гінекологічне дослідження, а саме, обстеження у дзеркалах, що демонструвало складність під час їх використання та візуальну діагностику «сухості» слизової оболонки піхви.Додатково, з метою підтвердження наявності клімактеричного синдрому, було визначався рівеньфолікулостимулюючого гормону(ФСГ) на 4-6 день менструального циклу. Рівень ФСГ у цей час був підвищений та коливався від 31 до 37 ОД, склавши у середньому 34,7 ± 0,2 ОД.

Лікування виконували наступним чином: жінки виконувалиу щоденному режимі фізичні вправипротягом 15 – 20 хвилин з залученням великих суглобів рук та ніг. Медикаментозно використовували препарат, дія якого мала слабкий естрогенний ефект,двічі на добу по одній таблетці. Вінмістив екстракт циміцифуги та допоміжні речовини.. Лікування проводилося у безперервному режимі протягом шести місяців.

Для доказу ефективності способу усім жінкам проводили повторнообстеження у дзеркалах, повторно визначали рівень ФСГ.Також жінки повторно заповнюваликарти-опитувальники.

Встановлено, що після шести місяців використання способу, прояви клімактеричного синдрому зникли у 30 пацієнток (75 %) тау 10 випадках (25 %) зменшилися прояви клімактеричного синдрому, а саме незначна дратівливість та 1-2 короткочасні припливи на добу, що дозволило віднести їх до належних легкому ступеню.Встановлено деяке зниження рівня ФСГ до 29,6 ± 0,1 ОД, що демонструє незначну активацію функції яєчників.

Показанням для використання способу: клімактеричний синдром середнього ступеня тяжкості у жінок з тривалою гіпокінезією.

Протипоказань до застосування способу не знайдено.

**Висновок:** Отриманні результати свідчать про ефективний результат лікування хворих, який досягається вибором засобів (поєднання фізичних вправ та препарату, що містить екстракт цеміцифуги),і зумовлений схемою призначення та їх загальними та фармакологічними властивостями, синергізм дії яких забезпечив ефективність способу.

Інформаційний лист складено за матеріалами НДР "Оптимізація діагностики та лікування при захворюваннях репродуктивної системи жінок", № держреєстрації 0118U000931,термін виконання 2017-2020 рр.

За додатковою інформацією слід звертатися до автора листа: Старкова І.В., тел. 0677490986, кафедра акушерства та гінекології №2, Харківський національний медичний університет, проспект Науки, 4, м. Харків, 61022.