

О.В. Ромашенко, д.м.н., ГУ «Інститут урології НАМН України»

Одна из историй утраченного одиночества, или реальная возможность обретения счастья...



О.В. Ромашенко

Когда консультируешь пациенток различного возраста, обращающихся за специализированной гинекологической помощью, понимаешь, что, раскрывая причину того или иного заболевания, невозможно не проникнуться их душевными переживаниями...

Передо мной сидела женщина с красиво уложенными волосами пшеничного цвета, опускающимися каскадом на ровные плечи. Ее глаза фиалкового цвета, привычные открыто и с достоинством смотреть на собеседника, выдавали волнение, которое, по-видимому, в последнее время ей удавалось скрывать с трудом.

Легкая паутинка морщинок возле глаз при улыбке, располагающей к доверительному и открытому общению, превращалась в небольшие лучики.

С первых минут разговора стало понятно, что Анна Ивановна, которой совсем недавно исполнилось 49 лет, несмотря на свою активную жизненную позицию, в последнее время неоднозначно переоценивала собственный возраст.

Женщина неожиданно для себя поняла, как быстро пролетели ее годы, посвященные учебе, профессиональному становлению, затем рождению болезненного ребенка, семейным неурядицам с постоянным напряжением при преодолении трудностей. Все соединилось в единый временной поток чувств, переживаний и несбывшихся сокровенных надежд. А как еще хотелось достойно выглядеть, почувствовать внутреннюю наполненность радостями каждого дня и такой яркой и значимой для нее влюбленностью.

Совсем недавно в ее жизнь вошел человек, который стал Вселенной ее души с открывшимися ставнями, через которые хлынул поток света. Все, казалось, только начало налаживаться, и впервые за последние годы возможности совпадали с желаниями. Однако совершенно неожиданно для себя Анна начала обращать внимание на новые, непривычные для нее ощущения, которые вызывали дискомфорт и нарушали радость ее вновь налаживающейся жизни.

Она отметила, что в последнее время менструации стали нерегулярными, с непривычными задержками. Она раздражалась на любые, даже самые безобидные замечания близких, которые раньше могли вызвать только легкую улыбку. После тяжелого дня, проснувшись ночью, она могла в мыслях перенестись из прошлого в настоящее, проанализировать детали текущего дня, тщетно пытаясь уснуть. В дополнение к этому в ней накапливалось сожаление о том, что ее тренированное тело потеряло эластичность и упругость в сравнении с тем, каким оно было в прошлом. Все больше усилий приходилось тратить на поддержание формы и возвращение прежней гибкости в движениях.

Но больше всего ее беспокоила сухость наружных гениталий и дискомфорт, который она начала испытывать в самый неподходящий момент доверительных интимных отношений с дорогим человеком. Более того, при малейшем напряжении или даже смехе она чувствовала, что на ее изысканном кружевном белье оставались капельки мочи. Ежедневные прокладки стойко вошли в ее жизнь и стали лишь реальным подтверждением происходящих перемен. И еще начал появляться необычный запах скудных выделений, от которого она избавлялась, используя мощный арсенал парфюмированных средств по уходу за телом. Все это выбивало из привычного ритма жизни и вносило новые, печальные ноты в ее настроение.

Ни активные занятия йогой, ставшие за многие годы уже традицией, ни здоровое питание, включающее полезные, насыщенные микроэлементами и витаминами продукты, ни регулярные посещения бассейна существенно ситуации не меняли. Она

вспомнила, как мама рассказывала, что после 50 лет у нее появились качественные изменения самочувствия, связанные не только с прекращением месячных, но и с восприятием себя в этом мире.

Возрастная переоценка жизненных ценностей несомненно является той неотъемлемой частью переживаний, которые сопровождают психологические и физиологические изменения, характерные для каждого человека, достигшего определенного возрастного этапа. Это изменение критериев к восприятию мира, определение новых жизненных ориентиров, переоценка отношения к самому себе и окружающим.

Однако Анна Ивановна чувствовала, что только сейчас она научилась видеть в жизни главное, понимая значение и неповторимость каждого дня.

Она обратилась к наблюдавшему ее после перенесенного острого неосложненного пиелонефрита на протяжении нескольких лет нефрологу. Доктор сразу же записала ее на консультацию к гинекологу и, к удивлению Анны Ивановны, отметила, что в данном случае имеют место возрастные изменения.

Какие могут быть у нее возрастные изменения, когда в душе весна и так хочется долгожданных счастливых перемен?

С таким настроением Анна Ивановна пришла на прием в нашу клинику. Я узнала о ее жизни из нашего первого доверительного разговора и поймала себя на мысли, как много общего в рассказе этой женщины с судьбами многих других пациенток такого же возраста.

После проведенного осмотра и обследования клиническая картина формирующихся урогенитальных расстройств (симптомно-комплекс вторичных осложнений, связанных с атрофическими и дистрофическими изменениями в эстрогензависимых тканях и структурах мочевого пузыря, мочеиспускательного канала, влагалища) премопаузального возрастного периода этой женщины стала абсолютно понятной.

Я старалась объяснить своей пациентке, что данные качественные изменения в ее организме не являются собственно заболеванием, а лишь свидетельствуют о формирующихся нарушениях эндокринного равновесия. На фоне нарастающего дефицита половых гормонов (в данном случае подтвержденного при параклиническом обследовании), преимущественно эстрогенов, естественно в большей или меньшей степени у каждой женщины, вступающей в этот возраст, который тактично в наши дни называют не иначе, как элегантно, появляются эмоциональная лабильность, вегетососудистые и обменные нарушения, урогенитальные расстройства: недержание мочи, сухость и дискомфорт со стороны гениталий, периодически появляющиеся незначительные болевые ощущения при половой близости; со временем к этому присоединяется страх ожидания этих неприятных моментов. Однако все эти проявления эффективно устраняются, особенно при своевременном проведении (как в данном случае) адекватной терапии.

Местное применение эстриолсодержащих препаратов считается оптимальным как при профилактике, так и при устранении различной степени выраженности атрофических изменений в структурах урогенитального тракта (мочевого пузыря, уретры, нижней трети мочеоточников, влагалища).

Эффект эстрогенов, вводимых местно, достигается двумя способами: локальной диффузией и вагинальной абсорбцией. При локальной диффузии эстрогены способны проникать в нижнюю треть урогенитального тракта, достигая там необходимой концентрации, действовать на рецепторы и вызывать

закономерную и естественную реакцию в этих структурах. В то же время выраженная вагинальная абсорбция эстрогенов обеспечивает достижение ими необходимых урогенитальных структур через общий кровоток.

Предпочтительнее при этом для местного применения использовать препарат Овестин, который содержит эстриол в низких дозах. Терапия эстриолом способствует развитию и восстановлению влагалищного эпителия, основных элементов соединительной ткани — коллагена и эластина, чувствительности рецепторов всего урогенитального тракта. Под влиянием эстрогенов улучшается кровоснабжение влагалищной стенки, уретры и даже мышц тазового дна, что способствует исчезновению сухости во влагалище, восстановлению тонуса мышечного слоя уретры, улучшению общего состояния. В случае атрофии нижнего мочевого тракта эстриол нормализует состояние урогенитального эпителия и таким образом помогает восстановить нормальную микрофлору и физиологический уровень pH во влагалище, вследствие чего повышается устойчивость клеток эпителия влагалища к инфекциям и воспалению. В данном случае это особенно важно, поскольку в анамнезе у Анны Ивановны эпизод перенесенного 5 лет назад острого пиелонефрита. Как известно, проведение противовоспалительной терапии с включением различных антибактериальных препаратов может усугубить степень урогенитальных расстройств, на которые жалуется женщина.

Анну Ивановну несколько насторожило мое упоминание о том, что препарат Овестин хоть и применяется исключительно местно, относится к средствам заместительной гормональной терапии.

Овестин — действительно гормональный препарат, содержащий натуральный эстроген короткого действия — эстриол, однако отличается тем, что не имеет системного воздействия на организм. Лекарственное средство не вызывает пролиферативных изменений со стороны эндометрия, а действует избирательно и эффективно на структуры нижних отделов урогенитального тракта, предотвращая и устраняя проявления всех отмеченных ею симптомов.

Интересен тот факт, что с 1991 г. низкодозированные эстрогены для влагалищного применения объявлены в Швейцарии лекарственными препаратами, отпускаемыми без рецепта и не требующими медицинского наблюдения.

После небольшой паузы Анна Ивановна отметила, что возникшие изменения в самочувствии заставили задуматься о правомочности тех чувств и переживаний, наполнивших новым смыслом ее жизнь. Может, действительно возраст диктует свое? А все происходящее — лишь желанная иллюзия, обусловленная накопившимися за все годы нерастратенными чувствами и несостоявшимися надеждами...

Она добавила, что в последнее время начала замечать, как ее волнение имеет обратную связь, передается любимому человеку. В этой связи, несмотря на всю сдержанность характера и умение выделять самое главное в их отношениях, не всегда получалось совладать со своим внутренним напряжением.

Я понимала, насколько значимыми для этой женщины являются слова, позволяющие расставить правильные акценты и сохранить мощный жизненный потенциал внутренних возможностей, позволяющий заполнить любой возрастной период самыми лучшими человеческими надеждами и эмоциями. И как важно верить в это.

Мы договорились, что Анна Ивановна по-прежнему будет так же уделять внимание

и рациональному питанию, и регулярным физическим нагрузкам. Ничто не должно нарушать обычный ритм ее активной жизни. Был подобран курс витаминотерапии, а также физметодов.

Учитывая результаты микробиологического и цитологического обследований выделений из половых путей и эпителиальных соскобов из уретры, цервикального канала, можно было сразу приступить к назначению терапии Овестином. Я рекомендовала прием препарата по 1 вагинальному суппозиторию ежедневно в течение 14 дней и в дальнейшем — 2 раза в неделю в непрерывном (поддерживающем) режиме.

Через две недели Анна Ивановна пришла на повторную консультацию.

Невозможно было не обратить внимания на то, как она изменилась. Ее глаза светились, улыбка не сходила с лица, от чего, казалось, радостью наполнилось все вокруг. Ее движения стали еще мягче и выразительнее, а элегантный внешний вид придавал абсолютную неповторимость ее проявлению счастья. Исчезли прежние волнение и напряжение во взгляде. Теперь наша беседа сопровождалась уверенностью и радушием пациентки.

Так я узнала, что на фоне проводимой терапии ее состояние улучшилось уже через неделю и достигло определенной стабильности через 10 дней. Она перестала просыпаться ночью, как раньше, и забыла, как встречать рассвет тусклой и уставшей от бессонницы. Постепенно исчезли сухость и дискомфорт со стороны половых органов. Она еще по привычке использует прокладки, но понимает, что может обходиться и без них.

Но самое главное, что все вернулось на круги своя в ее отношениях с близким и дорогим человеком. Ей не страшно, что может случиться неожиданный конфуз, когда их мир наполняется самой большой и доверительной радостью искреннего и неповторимого признания друг друга, и возвращается такое забытое и долгожданное чувство для нее — ощущение своей неповторимости и нужности.

Было проведено исследование выделений из половых путей у пациентки, и я с удовлетворением отметила положительные изменения — увеличение лактобацилл во влагалищном биоценозе, восстановление кислого pH влагалищного содержимого, повышение sIgA в слизи цервикального канала.

Ультразвуковое исследование органов малого таза и доплерография сосудов гениталий также показали положительную динамику, свидетельствующую об улучшении кровотока внутренних и наружных половых органов.

Анна Ивановна отметила, что прежняя сухость при половой близости исчезла, все способствовало получению простых и неповторимых человеческих радостей. Теперь она знает, что счастье есть в любом возрасте и в него всегда следует верить.

Перед уходом она мне сказала, что теперь хорошо понимает непосредственную зависимость благополучия от состояния здоровья. «В моем случае — это ключ к счастью!»

Мне было приятно осознавать, что реальная возможность изменить состояние этой женщины использована удачно, и удовлетворение от полученного результата наполняет все происходящее смыслом и ощущением отдачи от того, что занимаешься любимым делом.

SP-PROMO-OVE-55-04/11

37