

О.А. Ефименко, к.м.н., отделение эндокринной гинекологии ГУ «Институт педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины», г. Киев

Применение Мастодинона с целью повышения приверженности к оральной контрацепции



О.А. Ефименко

крови), через полтора месяца пациентку начали беспокоить боли и отеки в молочной железе, особенно ночью, что значительно снижало качество жизни и стало поводом для назначения препарата Мастодинон по 1 таблетке дважды в сутки на протяжении 3 месяцев.

На повторной консультации через 2 месяца отмечалась нормализация менструального цикла, практически полное отсутствие жалоб на боль в молочных железах. (рис. 2).

Кроме того, отмечалась положительная сонографическая динамика как в органах репродуктивной системы (отсутствие кисты в правом яичнике), так и в молочных

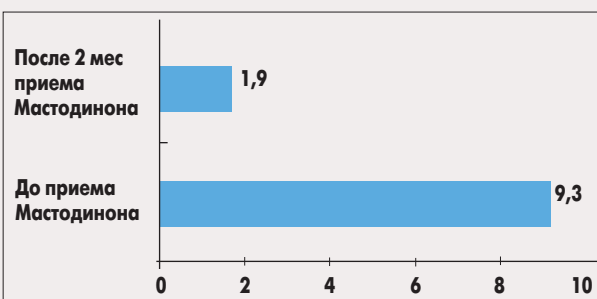


Рис. 2. Динамика выраженности болевого синдрома согласно ВАШ (визуально-аналоговая шкала, баллы)

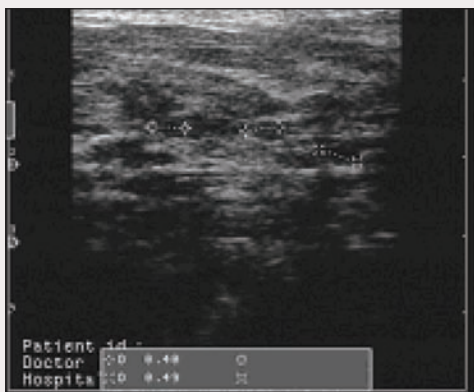


Рис. 3. Структура молочной железы через месяц после применения Мастодинона

железах (нормализация эхоструктуры молочных желез – уменьшение количества анэхогенных образований) (рис. 3).

Обсуждение

Проблема планирования семьи и использования современных средств контрацепции, а именно комбинированных оральных контрацептивов (КОК), на фоне неблагоприятной демографической ситуации в нашей стране остается особенно актуальной. Неудовлетворительная статистика по использованию современных КОК (всего 2-3% пациенток) и традиционно предубежденное отношение к приему экзогенных гормонов приводит к росту количества нежелательных беременностей, которые чаще всего заканчиваются медицинским абортom, что негативно влияет на состояние репродуктивного здоровья женщин.

Вместе с тем начало использования КОК может вызвать обострение циклической мастодинии и мастопатии в молочных железах – органах-мишенях половых стероидных гормонов, что также усиливает предубеждение и нередко приводит к отказу от приема средств современной гормональной контрацепции.

Исходя из нашего опыта, для улучшения комплайенса при назначении КОК в первые 3 месяца целесообразно использовать препараты, положительно влияющие на морфофункциональное состояние молочных желез, а именно Мастодинон, который содержит *Agnus castus*, обладающий мягким дофаминергическим и рецептормодулирующим действием.

Клинический случай

На прием в отделение эндокринной гинекологии обратилась пациентка Т., 26 лет, с жалобами на обильные болезненные менструации со сгустками в течение 5-6 дней на протяжении нескольких месяцев. Страдает гиперполименореей с момента менархе и, особенно, после последнего медицинского аборта в сроке 7-8 недель 4 месяца назад. Кроме того, отмечает жалобы на слабость, депрессию, раздражительность.

Анамнез. Менструации с 13 лет, менструальный цикл стал регулярным через 6 месяцев после наступления менархе. Половая жизнь с 20 лет, нерегулярная. Беременностей две, закончились медицинскими абортами. Предохраняется прерванным половым актом.

Обследование. УЗИ органов малого таза: матка однородной эхоструктуры размером 42×40 мм; эндометрий 7,6 мм (I фаза менструального цикла); правый яичник размером 43×48 мм, содержит анэхогенное образование размером 40 мм в диаметре; левый яичник размером 29×19 мм; УЗИ щитовидной железы – без патологии; УЗИ молочных желез – на фоне повышенной эхогенности паренхимы отмечается незначительное количество анэхогенных образований диаметром 3-4 мм (рис. 1).



Рис. 1. Структура молочной железы до применения Мастодинона

В клинических анализах крови и мочи патологические отклонения не выявлены.

Пациентке установлен диагноз: «Предменструальный синдром. Вторичная дисменорея. Фолликулярная киста правого яичника».

Учитывая манифестную клинику гиперполименореи с болевым синдромом и желание женщины использовать современные средства контрацепции, ей назначен низкодозированный оральные контрацептив.

Несмотря на значительное улучшение общего состояния (улучшение настроения, повышение работоспособности и укороченные менструации до 3 дней со значительным уменьшением количества теряемой



Мастодинон®

Стандартизованный экстракт *Agnus Castus* BNO 1095

Лікує мастодинію, мастопатію та ПМС

- ★ Знижує рівень пролактину
- ★ Усуває біль та напруження у молочних залозах
- ★ Лікує симптоми ПМС
- ★ Не містить гормонів

Входить до стандартів лікування мастопатії та ПМС

Наказ МОЗ України №676 від 31.12.2004

Ніжна турбота про Ваші груди

BIONORICA®
The phytonearing company

Р. п. № Р.08.03/07296 від 26.08.03 (таблетки)
Р. п. № П.07.02/04980 від 29.12.03 (краплі)
Перед використанням ознайомтеся з інструкцією! Зберігати в недоступному місці для дітей. Реклама лікарського засобу.

ТОВ "БІОНОРИКА"
в Україні: м. Київ, вул. Мініна, 9. Офісний поверх.
тел.: (044) 296-22-03 (04,05);
факс: (044) 451-83-09
e-mail: office@bionorica.com.ua