АКТУАЛЬНАЯ СТАТЬЯ

© ОВСИЕНКО А.Б., ЕФИМЕНКО Н.В.
УДК 618.1:615.838

ТЕРАПИЯ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИРОДНЫМИ ФАКТОРАМИ: ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ КУРОРТНОЙ ГИНЕКОЛОГИИ

Овсиенко А.Б., Ефименко Н.В.
ФГБУ ПГНИИК ФМБА России, г. Пятигорск

В соответствии с Приказом Минздравсоцразвития РФ № 808н от 02.10.2009 «Основной задачей первичной медико-санитарной помощи гинекологическим больным является профилактика, раннее выявление и лечение наиболее распространенных гинекологических заболеваний, а также оказание медицинской помощи при неотложных состояниях, санитарно-гигиеническое образование, направленное на предупреждение абортов, охрану репродуктивного здоровья, формирование стереотипа здорового образа жизни, с использованием эффективных информационно-просветительских моделей (школы пациентов, круглые столы с участием пациентов, дни здоровья)».

Один из четырех национальных проектов, работающих в настоящее время (образование, здравоохранение, сельское хозяйство и строительство жилья) - национальный проект «Здоровье». Его основная задача - улучшение ситуации в здравоохранении, создание условий для его последующей модернизации. Имеется три основных направления деятельности этого проекта: повышение приоритетности первичной медико-санитарной помощи; усиление профилактической направленности здравоохранения; расширение доступности высокотехнологичной медицинской помощи.

Многие приоритетные программы в здравоохранении включают профилактику заболеваний, медицинскую помощь отдельным группам населения, а также программы по развитию отдельных видов медицинской помощи. Среди развивающихся отдельных видов помощи для акушеров-гинекологов наибольший интерес представляют высокотехнологичная медицинская помощь, первичная медико-санитарная помощь, профилактика и лечение онкологических заболеваний, профилактика заболеваний, реабилитация и курортное дело.

Решение приоритетной государственной задачи охраны здоровья, и, в частности – репродуктивного здоровья, здоровья детей, преодоления демографического кризиса в России возможно только при системном подходе к данной проблеме и обеспечении преемственности медицинской помощи, организации этапной реабилитации с использованием курортных факторов.

Санаторно-курортная помощь населению является наиболее эффективной составляющей медицинской профилактики, лечения и реабилитации, а часто является и альтернативной по отношению не только к медикаментозным методам лечения, но и при ряде заболеваний – по отношению к оперативному лечению. Основная задача указанного этапа лечения – за сравнительно короткие сроки достигнуть максимального эффекта от лечения природными и преформированными методами воздействия.

Учеными отдела восстановительной гинекологии Пятигорской клиники ФГБУ ПГНИИК ФМБА России, в соответствии с поставленными задачами в национальном проекте «Здоровье», разработаны направления лечебно-профилактической деятельности акушеров-гинекологов курортов:

- разработка методов лечения и профилактики гинекологических заболеваний физическими факторами, включающими природные физические методы воздействия, аппаратную физиотерапию, рефлекторные методы воздействия, кинезиотерапию и др.

- формирование стереотипа здорового образа жизни, в том числе - разработка диетического питания при ряде заболеваний, разработка программ двигательной активности, разработка хронобиологических подходов в гормональной регуляции функции гипоталамо-гипофизарно-яичниковой системы терапия распространенных заболеваний и состояний: проблемы женского бесплодия нейроэндо-кринного, иммунного и трубного генеза; гормональнозависимые гинекологические заболевания, в том числе эндометриоз, миома матки и мастопатии; нейроэндокринные синдромы в гинекологии, связанные с гиперпролактинемией и избыточной массой тела; синдром поликистозных яичников; климактерический синдром; невынаши-

вание беременности, связанное с иммуногенетическими аспектами (в том числе – с нарушениями фолатного цикла и тромбофилией); хронические воспалительные заболевания органов малого таза; заболевания шейки матки; нарушения менструального цикла, связанные с синдромами гипер- и гипокортицизма, изменениями функции щитовидной железы; дистрофические процессы вульвы.

Влияние медикаментозной терапии на состояние больных гинекологического профиля, достаточно часто вызывает множество осложнений: нарушения функций гепатобилиарной и мочевыделительной системы, развитие метаболических осложнений, сенсибилизацию организма.

В то же время природные факторы обладают рядом уникальных разнонаправленных эффектов, которые оказывают положительное воздействие на органы и системы пораженного патологическим процессом организма женщины. В этом отношении Кавказские Минеральные Воды (КМВ) - комплекс уникальных курортов, отличающихся тем, что сочетание многообразных курортных лечебных ресурсов не имеет себе аналогов во всем мире.

В терапии женских заболеваний на курорте применяются радоновые, сероводородные, йодобромные ванны, пелоидотерапия, внутренний прием минеральной воды.

В зависимости от стадии распространения эндометриоза, локализации эндометриоидных очагов, состояния пациентки и задач лечения в целом, на этапе санаторно-курортного лечения больным назначается радонотерапия (работы Л.П. Луговой, А.Б. Овсиенко, А.В. Албасовой, Е.Е. Урвачевой, Н.П. Градиль).

Наиболее эффективно комплексное воздействие радонотерапии и лазеротерапии в ауторезонансном режиме у больных эндометриозом и миомами матки. В гинекологическом отделении Пятигорской клиники впервые начаты исследования у больных гормональнозависимыми гинекологическими заболеваниями влияния внутреннего приема минеральных вод на липидный обмен и гормональный фон. В комплексном лечении больных генитальным эндометриозом (ГЭ), миомами матки (ММ) и мастопатии на этапе курортного лечения в настоящее время обязательным компонентом является внутренний прием минеральной воды, который способствует нормализации показателей липидного обмена, удлиняет сроки ремиссии в отдаленном периоде.

Изучается действие иодобромных вод на состояние больных гормональнозависимыми гинекологическими заболеваниями (ГЗЗ).

Принципы комбинированного лечения ГЗЗ должны учитывать различные стороны патогенеза этих процессов, в т.ч. – нарушения гормонального фона, иммуногенеза и обменные нарушения. В этом отношении интересны именно физические методы воздействия: применение радоновых вод, корригирующих одновременно при их использовании гормональный статус, иммуногенез и обменные нарушения у больных ГЭ в комплексе с аппаратной физиотерапией и внутренним приемом минеральной воды. Данный вариант лечения при комплексном влиянии за короткий период времени нормализуют эстроген-прогестероновое соотношение и иммуногенез, подавляет синтез простагландинов, корригирует систему антиоксидантной защиты и метаболические процессы.

Применение физических методов лечения – альтернативно в терапии больных ГЭ по сравнению с оперативными методами и гормонотерапией. В связи с высокой эффективностью методов и их щадящим воздействием их место среди остальных методов лечения эндометриоза становится все более значимым.

Поиск патогенетически обоснованных методов лечения больных ГЭ, страдающих нарушениями репродуктивной функции, актуален по настоящее время, так как изучены возможности коррекции далеко не всех аспектов нарушений гормонального фона, иммуногенетических факторов, варианты сочетаний с инфекционными агентами. В настоящее время продолжаются научные разработки методов консервативной терапии миомы матки, различных форм мастопатий, как самостоятельных нозологий, так и в сочетании с бесплодием и отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом.

Различные природные факторы курортов КМВ применяются в терапии хронических воспалительных заболеваний гениталий. Последние исследования показали приоритетность назначения тех или иных методов воздействия в зависимости от исходного гормонального фона и характера воспалительного процесса. В комплексе с бальнеофакторами и пелоидотерапией назначаются различные виды физиолечения, ИРТ, гинекологический массаж.

Особый интерес представляют поиски методов терапевтического воздействия при воспалительных заболеваниях, сочетающихся с бесплодием и отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом. Возможности современной медицины, в том числе – воздействие природными факторами позволяют улучшить акушерские и перинатальные исходы беременности.

Новое направление в поиске решения проблем этиологии и патогенеза невынашивания беременно-

сти (НБ) – иммуногенетика. Возможности природных и преформированных физических факторов в настоящее время совершенно не используются в решении этих проблем, так как это направление в акушерстве и гинекологии — достаточно новое и не изученное. В связи с щадящим и многопрофильным воздействием физических факторов, разработка методов воздействия на состояние женщин с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом крайне актуальна.

Актуальна также проблема коррекции нарушений менструального цикла и репродуктивной функции при послеродовом нейрообменном эндокринном синдроме (ПНОЭС), метаболическом синдроме (МС) и других нейроэндокринных синдромах в гинекологии, сопровождающихся ожирением. Более 1 млрд. человек в мире имеют избыточную массу тела - «Ожирение - неинфекционная эпидемия нашего времени» (ВОЗ). Заболевания, связанные с ожирением, приводят к ранней инвалидизации и значительному уменьшению продолжительности жизни.

В связи с этим, нам представляется перспективной следующая модель лечения нарушений менструального цикла при нейроэндокринных синдромах в гинекологии, связанных с ожирением: психологическая перестройка пациента в отношении привычного образа жизни и мотивация его на «здоровый образ» жизни, лечебное воздействие на центральные механизмы регуляции (гипоталамус-гипофиз); непосредственное воздействие на метаболические процессы; двигательная активность.

Комплекс лечебных мероприятий у женщин, страдающих ПНОЭС, с использованием минеральных вод Железноводского типа в настоящее время разработан усилиями ученых ныне закрытого гинекологического отделения Железноводской клиники под руководством д.м.н. Е.Е. Урвачевой.

Наличие здоровья – основная составляющая в организме человека с момента его рождения. Тот факт, что в настоящее время большинство людей и даже большинство новорожденных имеют низкие показатели здоровья – лишь следствие совокупности воздействия на организм экзо- и эндогенных факторов, среди которых изменения наследственности и экологии достаточно значимы. Задача врача - уменьшая степень проявлений болезни, приближать состояние человека к полноценному здоровью.

Способы выполнения задачи восстановления здоровья человека различны, методы многочисленны. Но чем меньше на пути к здоровью будет потерь и различных поражений органов и систем организма человека, тем применяемый способ решения задачи будет более щадящим и более приемлемым для достижения поставленной цели.

В этом отношении природные факторы, аппаратная физиотерапия, традиционные методы лечения, лечебная физкультура не имеют аналогов по минимальности побочных эффектов и щадящему воздействию.

Литература

1. Албасова, А.В. Акупунктура и радонотерапия в лечении синдрома альгоменореи у больных генитальным эндометриозом. /А.В. Албасова, Л.П. Луговая, А.Б. Овсиенко, Л.А. Череващенко. //Валеология и медицина: науч. тр. конф. – Мин. Воды, 1998. – С.24-26.
2. Бестаева, А.Э. Терапия бесплодия трубного генеза. /А.Э. Бестаева, Н.П. Градиль // Кавказская здравница — 2010: Материалы VII Южно-Российского форума.- Кисловодск, 2010. - С. 62-63.
3. Градиль, Н.П. Радоновые воды и лазеротерапия в ауторезонансном режиме в лечении больных генитальным эндометриозом: дис. …канд. мед. наук / Н.П. Градиль.- Пятигорск, 2007. - 111 с.
4. Градиль, Н.П. Физические факторы в терапии диффузных пролиферативных дисгормональных заболеваний молочной железы / Н.П. Градиль, Е.Ю. Андреев, А.Б. Овсиенко // Кавказская здравница — 2010: Материалы VII Южно-Российского форума.- Кисловодск. - 2010. - С.75-76.
5. Кавказские минеральные воды /Под ред. Н.Г. Кривобокова. - М.: Слово.-1994. - 304 с.
6. Кальченко, Е.С. Пелоидотерапия в лечении климактерического синдрома. / Е.С. Кальченко, А.Б. Овсиенко, С.А. Гаспарян // Кавказская здравница — 2010: Материалы VII Южно-Российского форума.- Кисловодск, 2010. - С. 86-87.
7. Кесова, Е.Н. Тромбофилические состояния при беременности /Е.Н. Кесова, А.Б. Овсиенко // Кавказская здравница — 2010: Материалы VII Южно-Российского форума.- Кисловодск, 2010. - С. 87-88.
8. Коррекция вторичных иммунодефицитных состояний с применением физических факторов: метод. рек. / Гринзайд Ю.М., Гринзайд М.И., Овнанян А.А. и др. - Пятигорск, 1996. - 12 с.
9. Корянова, М.М. Сочетание сколиозов и гинекологической патологии./М.М. Корянова, А.Б. Овсиенко, Л.М. Бабина. //Травматология и ортопедия России. - 2008. – №4. – С. 68.
10. Луговая, Л.П. Патогенетическое обоснование комплексного лечения радоновыми водами и ультразвуком больных хроническим рецидивирующим сальпингоофоритом: дисс. канд. мед. наук / Л.П. Луговая. – Пятигорск, 1980. – 140 с.
11. Луговая, Л.П. Радонотерапия больных бесплодием поствоспалительного генеза. /Л.П. Луговая, Л.В. Цапенко, Ф.И. Бойко. // Современные подходы к санаторно-курортной реабилитации больных с распространенными хроническими заболеваниями: матер. юбил. науч.-практ. конф. – Ессентуки, 2003. - С.156-158.
12. Овсиенко А.Б. Влияние природных факторов на состояние липидного обмена у больных гормональнозависимыми заболеваниями. /А.Б. Овсиенко, С.Б. Васильева, М.М. Корянова, Е.Л. Захарова, Н.П. Градиль, А.Э. Бестаева, А.В. Албасова, Е.Ю. Андреев. // Современные медицинские технологии в восстановительной медицине, медицинской реабилитации и курортологии: матер. межд. конгр. – Сочи, 2009.
13. Овсиенко, А.Б. Влияние радоновых вод разных концентраций на состояние больных генитальным эндометриозом. /А.Б. Овсиенко. //Вопр. курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры. – 2003. – №5. – С. 18-21.
14. Овсиенко, А.Б. Влияние радоно- и лазеротерапии в ауторезонансном режиме на состояние больных генитальным эндометриозом в репродуктивном периоде. /А.Б. Овсиенко, Н.П. Градиль, В.А. Мишагин, Л.Л. Беляева. //Известия высших учебных заведений. Северо-Кавказский регион. Естественные науки. - С.254-255.
15. Овсиенко А.Б. Восстановительное лечение женского здоровья на курорте. /А.Б. Овсиенко //Современный Кавказ. – 2008. – Февраль 08 (5). – С. 71-73.
16. Овсиенко А.Б. Лечение больных диффузными мастопатиями /А.Б. Овсиенко, Е.Ю. Андреев, Н.П. Градиль

и др. //Состояние и перспективы развития сан. – кур. и реабил. помощи в системе ФМБА России: матер. симпозиума. – М., 2009. – С. 115 – 117.
17. Овсиенко, А.Б. Опыт лечения бесплодных пар на курорте./А.Б. Овсиенко, Н.Г. Кривобоков, В.Н. Пахомов, Е.А. Кузнецова и др. //Современные проблемы урологии: Материалы научных трудов YI Международного конгресса урологов. – Харьков, 1998.
18. Овсиенко, А.Б. Пелоидотерапия и лазеротерапия в ауторезонансном режиме в лечении больных хроническим сальпингоофоритом / Овсиенко А.Б., Беляева Л.Л., Градиль Н.П. // Актуальные проблемы восстановительной медицины, курортологии и физиотерапии: Здоровье женщин – залог благополучия России: матер. межд. конгр. - М., 2007. – С.155-156.
19. Овсиенко, А.Б. Природные и преформированные физические факторы в терапии климактерического синдрома, генитального эндометриоза и крауроза вульвы в пери- и постменопаузе: автореф. дис. ...докт. мед. наук. - Пятигорск, 2004.- 40с.
20. Овсиенко, А.Б. Природные факторы в коррекции метаболических нарушений. /А.Б. Овсиенко, Е.Л. Захарова, Н.Д. Полушина. //Актуальные вопросы современной курортологии, восстановительной медицины и реабилитации: матер. Юбил. науч. конф. Пятигорского Государственного НИИ курортологии. – Пятигорск, 2005. - С. 62.
21. Способ лечения рубцово-спаечных процессов: Приоритетная справка на изобретение №2006127212 от 26.07.06 / Овсиенко А.Б., Ефименко Н.В., Урвачева Е.Е. и др. – 2006.
22. Овсиенко А.Б. Терапия миомы матки физическими методами воздействия. /А.Б. Овсиенко, А.В. Михаэлис, Н.П. Градиль, А.Э. Бестаева.//Восстановительная медицина и реабилитация: матер. 6-го Межд. конгр. – 2009.
23. Овсиенко, А.Б. Физические факторы в терапии хронических воспалительных заболеваний гениталий. /А.Б. Овсиенко, О.В. Шикова, В.С. Гречкина и др. // Курортные ведомости. – 2007. – №4. – С. 20-22.
24. Овсиенко А.Б. Эффективность радонотерапии при разных стадиях генитального эндометриоза. /А.Б. Овсиенко, Е.Е. Урвачева, А.В. Албасова, Н.П. Градиль, О.В. Шикова, Н.А. Чежина. //Актуальные проблемы восстановительной медицины, курортологии и физиотерапии: матер. Межд. конгр. «Здравница –2006». - М., 2006. – С.169-170.
25. Ovsienko. A.B., Chezhina N.A.. Natural factors in therapy of genital endometriosis. //Материалы 1-го Евро-Азиатского конгресса 20-22 мая 2004 г. – 2004.
26. Урвачева Е.Е. Клинические и параклинические показатели у больных с послеродовым нейроэндокринным синдромом. /Е.Е. Урвачева, А.Б. Овсиенко. // Вестник новых мед. технологий. – 2007. – Т. XV. - №2. - С. 42-43.

РЕЗЮМЕ

Терапия гинекологических заболеваний природными факторами: основные направления развития курортной гинекологии

Овсиенко А.Б., Ефименко Н.В.
ФГБУ ПГНИИК ФМБА России, Пятигорск

Решение приоритетной государственной задачи охраны здоровья, и, в частности – репродуктивного здоровья, преодоления демографического кризиса в России возможно только при обеспечении преемственности медицинской помощи, организации этапной реабилитации с использованием курортных факторов. Учеными отдела восстановительной гинекологии Пятигорской клиники ФГБУ ПГНИИК ФМБА России, в соответствии с поставленными задачами в национальном проекте «Здоровье», разработаны направления лечебно-профилактической деятельности акушеров-гинекологов курортов.

В терапии женских заболеваний на курорте применяются радоновые, сероводородные, йодобромные ванны, пелоидотерапия, внутренний прием минеральной воды. Проводится лечение распространенных гинекологических заболеваний: генитального эндометриоза, локализации эндометриоидных очагов, состояния пациентки и задач лечения в целом, на миомы матки, мастопатии, хронические воспалительные заболевания гениталий, бесплодие, нейроэндокринные синдромы с метаболическими нарушениями. Изучается комплексное воздействие природных и преформированных физических факторов, которые не имеют аналогов по минимальности побочных эффектов и щадящему воздействию.

Ключевые слова: санаторно-курортный этап лечения, генитальный эндометриоз, миома матки, радонотерапия, хронические воспалительные заболевания половых органов, природные и преформированные физические факторы, пелоидотерапия, сероводородные воды, внутренний прием минеральной воды.

SUMMARY

Gynecopathy therapy with natural factors: development mainstreams of resort gynecology

Ovsienko A.B. Efimenko N. V.
FSBI PSNIIK FMBA, Russia

The task solution of the priority state problem of health protection, particularly people of reproductive health, the overcoming of demographic crisis in Russia can be possible only when we provide our patients with the succession of medical care and the organization of landmark rehabilitation with the use of resort factors. There have been worked out some areas of the medical-preventive activities of the resort obstetrician-gynecologists by the scientists of the restorative gynecology department of Pyatigorsk clinic FSBI PSNIIK FMBA, Russia, according to the posed problems in the national Health project.

In therapy of female diseases in the resort our patients undergo radonic, hydrosulphuric, iodide-bromine baths, a pelotherapy and mineral water drinking. There is treatment of widespread gynecologic diseases such as genital endometriosis, endometrioid centers localization, the patients` conditions in the whole and treatment problems involving hysteromyomas, mastopathies, chronic inflammatory genitals diseases, infertility and neuroendocrinal syndromes with metabolic disorders. Natural integrated and precasted physical agents which have no analogs and minimum of side effects and sparing influence are also being studied.

Keywords: health-resort treatment, adenomyosis, hysteromyoma, radonotherapy, chronic inflammatory genitals diseases, natural and precasted physical agents, peloidotherapy, hydrosulphuric waters, mineral water drinking.

Sulfatonic®