

Форум «Мать и дитя»: компания Гедеон Рихтер представила инновационные препараты для женского здоровья

С 24 по 27 сентября в Москве прошел XIV Всероссийский научный форум «Мать и дитя», на котором обсуждались актуальные вопросы в области акушерства, гинекологии, перинатологии. Подобный обмен опытом необходим каждому практикующему врачу — без обновления багажа знаний, информированности о достижениях медицины и фармакологии настоящий профессионал сегодня немислим. Генеральным спонсором мероприятия стала компания «Гедеон Рихтер», много внимания уделяющая разработке и производству препаратов для женского здоровья.

Юлия Пескова, фото Оксаны Добровольской

Селективные модуляторы рецепторов прогестерона — новая эра в терапии миомы матки

Эта актуальная тема вызвала большой интерес у присутствующих. Ей были посвящены сразу несколько научных кон-



Лейла Адамян: «Применение селективных модуляторов рецепторов прогестерона на этапе предоперационного лечения помогает остановить кровотечение и уменьшить размер миомы, что улучшает состояние пациенток перед хирургическим вмешательством и позволяет минимизировать его объем, а иногда и обойтись без операции»

ференций, в которых принимали участие ведущие российские и зарубежные специалисты. Начиная обсуждение, директор ФГБУ «НЦАГиП им. В.И. Кулакова», акад. РАМН, проф. Геннадий Тихонович Сухих обратил внимание на то, что в России появилась новая удивительная группа препаратов на основе инновационной молекулы улипристала ацетата — первого селективного модулятора рецепторов прогестерона. Благодаря этому у врачей теперь есть все возможности для проведения органосохраняющего лечения больных миомой матки.

Главный специалист по акушерству и гинекологии Минздрава России, акад. РАМН, проф. Лейла Владимировна Адамян напомнила, что миома матки — чрезвычайно актуальная проблема, которая наблюдается у каждой третьей пациентки репродуктивного возраста. К сожалению, часто приходится прибегать к хирургическому лечению либо радиологическому вмешательству (эмболизация маточных артерий) или использовать метод ультразвуковой абляции опухоли. Однако все эти способы лечения имеют определенные ограничения и противопоказания. Именно поэтому так ценно появление новых эффективных терапевтических средств с уникальным селективным механизмом действия. Применение селективных модуляторов рецепторов прогестерона на этапе предоперационного лечения помогает остановить кровотечение и уменьшить размер миомы,

что улучшает состояние пациенток перед хирургическим вмешательством и позволяет минимизировать его объем, а иногда и обойтись без операции.

О преимуществах препарата «Эсмия» и личном опыте его применения говорили зарубежные гости. Доктор Elke Bestel (Швейцария) рассказала о широкомасштабных клинических исследованиях препарата PEARL I и II. По научным данным, препарат «Эсмия» значительно уменьшает размеры миоматозных узлов и количество маточных кровотечений, корректирует анемию. Эсмия обладает высоким профилем безопасности, не вызывает эстрогенного дефицита в отличие от препаратов группы агонистов ГнРГ. В настоящее время идут многоцентровые европейские клинические исследования PEARL III и IV, которые, возможно, еще больше расширят сферу применения Эсмии. Профессор Ellis Downes (Великобритания) ознакомил собравшихся с методами терапии миомы матки, которые используются в английских клиниках. Он отметил, что препарат «Эсмия», появившийся в Великобритании в марте 2012 г., находит все более широкое применение и становится важным компонентом предоперационной терапии пациенток с миомой матки.

Первые результаты применения ули-



Александр Тихомиров подчеркнул, что с появлением «Эсмии» стала решаемой глобальная задача в лечении миомы матки — не запустить болезнь, не дать возможности сформироваться большому объему миоматозной ткани

пристала ацетата в России представила группа отечественных экспертов в терапии миомы матки: проф. Е.Н. Андреева, проф. С.И. Киселев, проф. А.В. Козаченко, проф. М.М. Сонова и зав. отделением гинекологии ФГБУЗ КБ № 123 ФМБА России Л.Т. Урумова. В исследовании принимали участие пациентки разного возраста с диагнозом «лейомиома матки». Показаниями к назначению улипристала были сопутствующие заболеванию кровотечения и анемия, а также планирование оперативного вмешательства. После проведенного курса лечения было установлено, что

улипристал останавливает маточные кровотечения быстрее в сравнении с агнРГ, способствует увеличению гемоглобина и коррекции анемии, а также уменьшает размеры матки вне зависимости от локализации миоматозных узлов. По мнению исследователей, улипристал имеет большие перспективы при консервативном лечении миомы матки.

Один из авторитетнейших специалистов России проф. кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета МГМСУ Александр Леонидович Тихомиров подчеркнул, что с появлением Эсмии стала решаемой глобальной задачей в лечении миомы матки — не запустить болезнь, не дать возможности сформироваться большому объему миоматозной ткани. Применение улипристала ацетата дает врачам время для маневра и выбора более щадящих методов оперативного вмешательства.

Современные тенденции в борьбе с молочницей

Еще одна актуальная и обсуждаемая тема — диагностика и рациональная терапия вагинальных инфекций. Профессор кафедры клинической микологии, аллергологии и иммунологии Северо-Западного Государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова Анна Курбановна Мирзабалаева отметила, что одна из наиболее частых причин обращения женщин к врачу — вульвовагинальный кандидоз. По данным исследований, 75% женщин хотя бы один раз в жизни перенесли эпизод острого кандидоза. Кандидоз встречается у каждой третьей беременной женщины и у каждой третьей больной, страдающей сахарным диабетом и другими патологиями эндокринной системы.

По мнению Анны Мирзабалаевой, лечение вагинального кандидоза до сих пор остается одной из важнейших проблем в акушерстве и гинекологии.

Согласно рекомендациям экспертов, препаратом первого выбора при лечении кандидоза считается флуконазол (Микосист), обладающий широким спектром противогрибковой активности. Используется для лечения также большая группа интравагинальных препаратов (азолы, полиены), применяемые обычно 3—7 дней. Многие женщины предпочитают именно местную терапию, опасаясь побочных эффектов системных антибиотиков. Сейчас в этой группе появились очень интересные инновационные разработки. Например, крем на основе бутконазола Гинофорт, применяемый однократно, показывает эффективность 88—95%! Поэтому он может быть препаратом первого выбора как для лечения острого кандидоза, так и для быстрого облегчения симптомов (зуд, выделения), возникающих при обострении хронического кандидоза.

Благословите женщину!

Разумеется, не обошли стороной на форуме и тему гормональных контрацептивов. Необычный подход к этой проблеме был представлен на междисциплинар-

ном симпозиуме «Благословите женщину: мужской взгляд на женское здоровье». Открывая заседание, проф., зав. кафедрой акушерства и гинекологии Российской медицинской академии последипломного образования Наталья Михайловна Подзолкова сказала, что гинекологию сейчас считают разделом гендерной медицины, потому что многие заболевания у женщин протекают особенным образом. И этот факт обязательно должен приниматься врачами во внимание при назначении различных лекарственных препаратов, в том числе и контрацептивов. Разработаны «Медицинские критерии приемлемости контрацептивов», которые позволяют соблюсти баланс между пользой и риском применения контрацептивов и в зависимости от состояния здоровья женщины выбрать тот или иной состав препаратов.

С докладом «Кардиальная патология и контрацепция» выступил доц. кафедры факультетской терапии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Михаил Писарев. Он



Наталья Подзолкова убеждена, что при выборе любых лекарственных препаратов, в т.ч. и контрацептивных, важно учитывать особенности женского организма

оценил, безопасно ли применение гормональной контрацепции с точки зрения кардиолога. Гормональная контрацепция не ведет к развитию ССЗ, а даже наоборот. Эстрогены оказывают антиоксидантный эффект и положительно влияют на эндотелий. Дроспиренон (входит в состав Мидианы и Димии) способствует снижению АД и профилактирует задержку жидкости. С точки зрения кардиоваскулярного риска комбинацию 20 мкг ЭЭ и дроспиренона (Димиа) можно считать метаболически нейтральной. При рассмотрении вопроса о влиянии на гемостаз оно минимально у комбинации ЭЭ и хлормадинона (Белара)

О патологиях эндокринной системы у женщин — заболеваниях щитовидной железы, метаболическом синдроме, сахарном диабете — рассказал в своем выступлении доц. кафедры эндокринологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Андрей Подзолков. Он подчеркнул, что противопоказаний к применению контрацептивных препаратов при нарушениях эндокринной системы относительно мало. Современные КОК позволяют решить проблему контрацепции даже при таких сложных эндокринных нарушениях, как сахарный диабет. При болезнях щитовидной железы можно применять практически любое средство контрацепции (например, Димиа, Мидиана, Силует); при ожирении и метаболическом синдроме, эстетических проблемах кожи более предпочтительны препараты, обладающие метаболической инертностью и антиандрогенной активностью (Белара, Мидиана).

НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ