

ЕДИНСТВЕНАТА ПРОФИЛАКТИКА СА РЕДОВНИТЕ ПРЕГЛЕДИ

За съжаление в ежедневната ми работа като репродуктивен специалист установявам все по-често случаи с напреднала тазова ендометриоза. Дори в световен мащаб диагнозата на заболяването закъснява с 6 до 9 години от неговата първоначална поява. Все повече проучвания изтъкват

ролята на факторите на средата за развитие на ендометриозата - замърсявания с пестициди и други химични агенти. Това от своя страна е свързано с нарастващ брой на засегнатите пациентки. Затова моят съвет е съвсем прост - повече качествена храна и физическа активност.

Има доста теории за възникване на ендометриозата и все още нито една не обяснява появата ѝ. В момента правим проучване с едни от най-изтъкнатите учени в тази област. Целта е да установим дали не възниква още в неонатална възраст. Ако успеем да докажем нашата теория, ще установим симптом, който се проявява още в ранна детска възраст.

Когато една жена е засегната от ендометриоза, не считаме, че тя е болна. Има много пациентки с напреднали стадии на ендометриоза, при които няма никакви оплаквания. Но и при най-малки съмнения жените трябва да бъдат насочвани към специалисти в областта. Засега единствен метод за профилактика остават редовните прегледи. Затова е важно всяка жена, особено в репродуктивна възраст, да посещава гинеколог поне веднъж годишно. При вече установена ендометриоза е особено важно редовното

.....
**Ендометриозата
пречи на
забременяването,
но когато то е
факт, не е опасна
нито за майката,
нито за плода**
.....

проследяване на случая.

Много е важно при установена ендометриоза какво е желанието на пациентката по отношение на бременност. Когато става въпрос за млада жена, която не планира бременност, тогава е уместно да се прилаган медикаментозно лечение. Когато жена в репродуктивна възраст планира бременност, единствен метод е хирургичното лечение, но само с лапароскопия - тогава можем да сме максимално щадящи по отношение на яйчниковата тъкан. Това е изключително важно за бъдещите репродуктивни планове на пациентката.

За жалост, ендометриозата е заболяване, при което има голям риск от рецидив. Но когато хирургичната интервенция е извършена от специалист с опит в тази сфера, този риск е намален значително. Съвременните тенденции дори отхвърлят категорично медикаментозното лечение след оперативна интервенция.

Основният проблем при ендометриоза е настъпването на бременността. Веднъж настъпила обаче, няма никакъв риск нито за майката, нито за плода. По време на бременност и в периода на кърмене заболяването спира да се развива.



Д-р Александър Калчев,
гинеколог, специалист
по репродуктивно здраве,
репродуктивен хирург

.....