

ет работать над докторской диссертацией с рабочим названием «Заболевания щитовидной железы и беременность».

РАЗВИТИЕ ЭНДОКРИННОЙ ГИНЕКОЛОГИИ НА УРАЛЕ: НАСТОЯЩЕ И БУДУЩЕ

Звычайный М.А.,

доцент кафедры акушерства и гинекологии лечебно-профилактического факультета ГОУ ВПО УГМА Росздзрвд

Воронцова А.В.,

кандидат мед. наук, акушер-гинеколог, ассистент кафедры акушерства и гинекологии лечебно-профилактического факультета ГОУ ВПО УГМА Росздзрвд

Современный этап развития медицинских и биологических наук характеризуется все большим проникновением эндокринологии в различные частные дисциплины. Гинекологическая эндокринология в последние годы получила значительное развитие. От курьезных цирковых демонстраций различного рода «женщин с бородой» и «мужчин с молочными железами» мы за несколько последних десятилетий перешли к глубокому пониманию механизмов, определяющих половую дифференцировку, половое созревание и процессы размножения.

Расширение информации по регуляции менструальной функции, создание новых классификаций эндокринных нарушений в гинекологии, разработка более детальных схем патогенеза дало возможность для применения в клинической практике эффективных гормональных препаратов и немедикаментозных средств. Перечисленные достижения превратили гинекологическую эндокринологию в один из ведущих, фундаментальных разделов гинекологии, который находится на стыке теоретических и практических медицинских дисциплин.

Известно, что особенный рост частоты гиперпластических процессов репродуктивной системы (миомы матки, аденомиоза, гиперплазии эндометрия, мастопатии) отмечается у женщин в перименопаузе, когда в результате сложившихся гормональных взаимоотношений создаются предпосылки для возникновения не только монопоических гиперпластических процессов, но и одновременного поражения ими практически всех органов репродуктивной системы.

Вероятность влияния с помощью различных гормональных препаратов на процессы роста и развития миомы матки, так же, как и на сопутствующие ей патологические процессы в эндо-, миометрии (гиперплазия эндометрия, аденомиоз) и молочных железах (мастопатия), основывается на представлениях о гормональной зависимости возникающих изменений.

Развитие молекулярной биологии, медицинской генетики, клинической иммунологии в последние годы позволило выявить сложную систе-

му факторов, участвующих в регуляции, и расширило представление о межклеточном взаимодействии и внутриклеточных процессах в гормонозависимых тканях.

Необходимо отметить, что при гипозестрогении для опухолевой клетки всегда находятся другие, гормон-независимые пути выживания. Поэтому, используя препараты только лишь для снижения уровня эстрогенов, мы не всегда добиваемся положительных результатов в лечении гиперпластических процессов репродуктивной системы.

Большой выбор лекарственных средств, используемых при консервативной терапии гиперпластических процессов репродуктивной системы, и отсутствие системного подхода к таким больным способствует хаотичному назначению самых разнообразных препаратов, иногда принципиально противоречащих друг другу по механизму действия: например, гестагены (норколут, дюфастон, утрожестан и др.) и антипрогестагены (мифепристон).

Одно из современных медицинских направлений, получивших бурное развитие за последнее десятилетие – это медицина “антистарения” – самая перспективная стратегия охраны здоровья человека в наступившем тысячелетии, так как основной ее задачей является ранняя диагностика, профилактика и лечение заболеваний и состояний, связанных со старением. С нашей точки зрения antiage-терапия у женщин с дефицитом половых гормонов (климактерический синдром, хирургическая менопауза) должна сочетать в себе в первую очередь - заместительную гормональную терапию препаратами “натуральных” женских половых гормонов (эстрогенов, гестагенов, андрогенов), подобранных строго индивидуально (с учетом не только анамнестических данных и наличия различных факторов риска, но и генетических особенностей), осознанно для врача и пациентки, как с лечебной, так и с профилактической целью; что требует от специалистов глубоких знаний не только элементарных основ гинекологии, но и серьезных познаний в эндокринологии, генетики, фармакологии, терапии, онкологии и пр.

Таким образом, ценнейшие знания, накопленные за последние 10-15 лет, немедленно находят свое воплощение в создании «интеллектуальных» (т.е. продуманных в плане оптимальности дозировки, доставки и снижения токсичности) препаратов, обладающих целенаправленным действием по отношению к клеткам-мишеням, что незамедлительно отражается на клинических результатах и открывает дальнейшие перспективы для развития современной эндокринной гинекологии.

Звычайный Максим Александрович, 1973 г.р., доктор мед. наук, акушер-гинеколог, эндокринолог, доцент кафедры акушерства и гинекологии лечебно-профилактического факультета ГОУ ВПО УГМА Росздрава. Защита докторской диссертации состоялась в г.Челябинск 29 июня 2004 г., научные консультанты – Коновалов В.И., Ястребов А.П..