Любая гинекологическая патология вызывает страх у женщин, тем более если таких заболеваний появляется сразу несколько. Во врачебной практике лидирующую позицию занимает **миома** **матки в сочетании с аденомиозом.** Притаком диагнозе наносится огромный вред организму женщины. Поэтому оба заболевания требуют немедленного лечения. Чтобы подобрать необходимый комплекс мер по ликвидации такого недуга, необходимо разобраться с каждой из болячек отдельно.

## Миома матки и причины ее появления

Само заболевание представляет собой доброкачественную опухоль, которая может возникать в одном или нескольких местах на матке. Как правило, она развивается медленно и на первых порах невозможно самостоятельно узнать о ее существовании. Мышечная ткань детородного органа под влиянием множества факторов начинает разрастаться, образуя всё больше новых клеток. Матка увеличивается в размерах и причиняет беспокойство женщине.

Основные причины возникновения патологии:

* Генетическая предрасположенность
* Нарушение гормонального фона
* Затянувшаяся инфекция
* Нарушения эндокринной системы
* Резкое изменение метаболизма
* Сильный стресс

Данная патология встречается в основном у женщин за 30. Провоцируют болезнь следующие факторы: частые посещения солярия, прием гормональных контрацептивов в течение длительного времени, хронические и серьезные инфекционные поражения мочеполовой системы.

Пройдите медицинское обследование, если заметили у себя следующие симптомы:

* Обильные кровотечения во время менструации
* Внезапные кровотечения из матки
* Учащенное мочеиспускание
* Появление регулярных запоров
* Боль в области низа живота
* Боль в области сердца и головная боль

Последствий **от миомы** станет меньше, если вы обнаружите заболевание вовремя. В раннем периоде эта патология легко лечится медикаментами и фитотерапией. Но как только болезнь пришла в запустение, хирургическое вмешательство становится неизбежно.

## Аденомиоз и его характеристики

Эта болезнь является одной из разновидностей эндометриоза и проявляется в виде воспаления внутреннего слоя матки. При нормальном состоянии во время месячных верхний слой эндометрия (слизистой оболочки матки) естественным образом отторгается и выходит наружу в виде кровотечений. Так происходит ежемесячно, если не наступила беременность. Оставшийся после менструации эндометрий продолжает нарастать к следующему циклу. Когда появляется аденомиоз, то эндометрий начинает врастать в мышечную ткань матки, проникая через тонкую прослойку между ними. Детородный орган в ответ утолщается, чтобы не допустить возникновения опухоли. В результате таких сложных процессов, матка сильно увеличивается в размере и принимает форму шара.

В зависимости от степени врастания эндометрия, выделяют 3 типа **аденомиоза**:

* Узловой – когда прорастание происходит отдельными участками
* Диффузный – когда патология затрагивает весь орган
* Смешанный – когда проявляются оба вида одновременно

Истинные причины возникновения болезни так до конца и не выяснены. Но гинекологи выделяют ряд провоцирующих факторов, к которым можно отнести следующее:

* Частые прерывания беременности
* Кесарево сечение во время родов
* Сам процесс родоразрешения
* Воспаления матки в истории болезни
* Перенесенные операции на матке
* Удаление опухоли детородного органа в анамнезе

В жизни также встречаются врожденные формы аденомиоза. Это происходит в основном из-за нарушений в слизистом слое, когда ребенок еще находится в утробе матери. Неправильное открытие канала шейки матки также может спровоцировать патологический процесс у девочек даже в подростковом возрасте.

Симптоматика **аденомиоза** похожа на проявления при **миоме матки**:

* Нарушается менструальный цикл
* Возникают боли в области живота и во время полового акта
* Появляются кровянистые тёмные выделения в середине цикла
* Наличие бесплодия в анамнезе

Это заболевание сложно выявить на первых порах самостоятельно. Поэтому необходимо комплексное обследование с обязательным УЗИ. Сама по себе болезнь может не повлиять на зачатие малыша. Но, как правило, **аденомиоз** возникает **в сочетании с** **миомой матки** или эндометриозом, которые способны негативно воздействовать на функцию детородных органов у женщин.

## Миома с аденомиозом

Оба опасных заболевания имеют довольно похожую природу возникновения. Поэтому их одновременное появление так часто встречается в практике. Причинами такого сочетания становятся следующие факторы:

* Хронические инфекции
* Гормональные сбои
* Установка внутриматочных спиралей
* Снижение общего иммунитета
* Запущенные заболевания половой сферы
* Повторяющиеся аборты
* Наследственность
* Внешняя экология

При одновременном развитии обеих болезней, у пациенток может развиться бесплодие или случиться выкидыш.

При совокупности **миомы матки и аденомиоза** у женщин появляются следующие симптомы:

* Тянущая боль в области живота
* Нарушения менструального цикла
* Приступы тошноты
* Неестественная бледность кожных покровов
* Сильные месячные кровотечения
* Увеличение матки в размерах
* Болезненные половые контакты
* Повышенная утомляемость и слабость в теле
* Появление одышки

## Методы диагностики заболевания

**Аденомиоз и миома** диагностируются в несколько этапов. Сначала врач осматривает пациентку на кресле: устанавливает размеры матки, определяет наличие миоматозных узлов и проводит пальпацию. Затем уже назначается комплексное исследование:

* УЗИ
* Магнитно-резонансная томография
* Компьютерная томография
* Мультиспиральная компьютерная томография
* Рентгенодиагностика
* Гистологическое исследование ткани, взятых при биопсии

Все эти методы направлены на получение детальной информации о состоянии органов малого таза. С помощью подробного анализа результатов определяют расположение узлов, толщину слоя миометрия в местах поражения, его структурные изменения и границы. Благодаря такому комплексному подходу, можно подобрать пациентке подходящее индивидуальное лечение.

Самым достоверным и точным методом диагностики является трансвагинальное УЗИ. Оно проводится на 24 день менструального цикла. Признаки, по которым определяется комбинированное заболевание, состоят в следующем:

* Размер матки соответствует 6-недельному сроку беременности
* Форма органа становится шарообразной
* Внутренние стенки разнятся по толщине
* Присутствуют многочисленные кисты

## Лечение миомы с аденомиозом

Если заболевание **матки с аденомиозом** удалось выявить вовремя, то существует возможность сохранить орган в целости, не удаляя его. Когда заболевание сильно запущено, то, к сожалению, хирургического вмешательства не избежать. Есть 2 способа лечения сочетанной формы патологии: назначение медикаментов и хирургическая операция. Рассмотрим каждый вариант подробнее.

## Медикаментозное лечение

Способ основан на назначении женщине лекарственных препаратов, которые способствуют остановке развития заболевания. В основном используются производные гормона прогестерона, которые положительно влияют на миому с аденомиозом и прекращают их прогрессирование. В лечебной практике большой популярностью пользуются агонисты гонадолиберина, которые вызывают «искусственную» менопаузу. Эти препараты уменьшают размеры миомы практически на 50%, однако молодым девушкам длительное лечение гормонами не показано. Медикаментозное лечение лучше протекает у женщин зрелого возраста и тех, у кого успел наступить климакс. Однако необходимо знать, что никакой препарат не поможет вам **избавиться** от заболевания полностью, он только приостановит процесс на определенное время. К счастью, этот период может быть очень долгим. Помимо гормональных препаратов, пациентке могут назначить иммунотерапию, физиотерапию, а также эмболизацию маточных артерий (перекрытие кровотока в миоматозных узлах за счет введения специального препарата), когда диагностирована **множественная** миома. Для профилактики используются негормональные лекарства, такие как Эпигаллат или Индинол, но гарантированный эффект от их применения до сих пор не доказан.

## Хирургическое лечение

Хирургическое вмешательство необходимо тем женщинам, которые еще планируют завести потомство. Диаметр обнаруженной у них миомы должен быть больше 1 см.

Операция назначается в следующих случаях:

* Размер миомы равен 12 неделе беременности
* Замечен ускоренный рост новообразования
* Сильная болезненность, не позволяющая спокойно жить
* Частые маточные кровотечения с потерей крови в объеме больше 50 мл
* Резкое падение уровня гемоглобина
* Перерождение опухоли из доброкачественной в злокачественную
* Обнаружение некроза ткани на отдельных участках миомы
* Выявление миомы опасного субмукозного типа в сочетании с аденомиозом

Конкретный способ хирургической операции зависит от ряда факторов и индивидуальных особенностей пациентки:

* Размера опухоли
* Места развития новообразования
* Множественность миоматозных узлов
* Вид и количество очагов поражения аденомиозом
* Присутствие аденомиоза в яичниках и других органах, таких как мочевой пузырь и прямая кишка
* Наличие сопутствующих заболеваний
* Физическое состояние женщины

При хирургической операции удаляются только новообразования, либо частично или полностью убирается вся матка из организма. Тут всё зависит от каждой женщины индивидуально. Соответственно, крайне важно вовремя обнаружить заболевание, пройти полную диагностику органов малого таза. В таком случае будет благоприятный прогноз.

После оперативного вмешательства пациентке, как правило, ничего не угрожает, заболевание уходит навсегда, возможность зачать, выносить и родить здорового малыша повышается. Но при запущенных формах болезни о возможности иметь детей придется забыть, так как единственным выходом сохранить себе жизнь будет удаление матки. Поэтому регулярно посещайте врача гинеколога, вовремя проходите УЗИ и следите за своим здоровьем каждый день!

## Отзывы пациенток

**Кто избавился от миомы и аденомиоза** маткии какое лечение назначалось врачами? Рассмотрим положительные **отзывы** разных женщин:

Алина, 25 лет:

«Когда мне было 20 лет, врачи диагностировали аденомиоз. До этого было зачатие несколько раз, но в первый случился выкидыш, а вторая беременность замерла. Гинеколог прописал мне аэртал и гексадрин, еще и физиолечение в комплексе. После месяца лечения пошла делать УЗИ. Аденомиоз не прошел, да еще и миоматозные узлы появились…Врач посоветовал забеременеть, через 2 месяца это случилось. Было страшно, т.к. первые беременности неудачные. Но все обошлось к счастью и я родила двух девчонок! Видимо беременность **избавляет** от болезни!»

Александра, 48 лет:

«Год назад я попала в стационар с диагнозом **миома и аденомиоз** матки, к тому же была анемия второй степени. **Лечение** мне назначили хирургическое: лапаротомию и удаление матки вместе с придатками, так как приём лекарств в последние месяцы уже не давал результатов. За месяц до операции меня страшно мучили тянущие боли внизу живота, которые становились сильнее во время критических дней, была общая слабость в организме и постоянное недомогание. В больнице мне сказали, что матка увеличена до характерного размера в 6 недель беременности. Меня успешно прооперировали и продержали еще в госпитале, ставили капельницы с лекарством и следили за состоянием. После выписки назначили наблюдение в диспансере и УЗИ раз в полгода, сказали придерживаться здорового образа жизни, следить за питанием и весом. Кроме витаминов никаких препаратов не выписали. Сейчас я чувствую себя прекрасно! Наконец-то вернулась к комфортной жизни! Решила оставить свои **отзывы** в интернете, чтобы женщины не боялись операции и не затягивали с лечением, а **избавились** от болезни навсегда»