

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА РЕМЕНС В ЛЕЧЕНИИ НАРУШЕНИЙ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА У ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ

Л.А.Матыцина

Ключевые слова: нарушения менструального цикла, девочки-подростки, ременс

Вступление. Анализ гинекологической заболеваемости свидетельствует о том, что в последние годы среди девочек и девочек-подростков имеет место повышение частоты гинекологических заболеваний (1,8).

По данным ряда авторов (Вовк И.Б., 1998; Чайка В.К., Матыцина Л.А., 1997), частота нарушений менструального цикла (НМЦ) у девочек-подростков колеблется в пределах 21-33%. Патологическое течение пубертатного периода, НМЦ часто сопровождается различными психоэмоциональными и вазомоторными нарушениями, а вопросы их коррекции являются весьма актуальными (5).

Гормональные препараты, транквилизаторы, медикаменты седативного действия синтетического происхождения довольно часто применяются в комплексном лечении нарушений менструального цикла, но имеют достаточно широкий спектр побочных эффектов, а необходимость их систематического и длительного приема предполагает поиск новых лекарственных средств (2,3,7).

Широкие перспективы открывает использование в клинике вышеуказанной патологии гомеопатических лекарственных средств (Михайленко Е.Т., Радзинский В.Е., 1989). В этой связи определенный интерес представляет препарат Ременс фирмы “Рихард Биттнер ГмбХ”, в состав которого в гомеопатических дозах входят такие компоненты, как цимицифуга диурская (*Cimicifuga dahurica*), сангвинария канадская (*Sanguinaria canadensis*), хвильник обычный (*Aristolochia clematitis*), черная каракатица (*Setia*) и яд змеи сурукуку (*Lachesis*), которые регулируют взаимодействие в системе гипоталамус - гипофиз- яичники, влияют на разные звенья патогенетической цепи развития вегетососудистой и психоэмоциональных нарушений (6).

Цель исследования. Изучение клинической эффективности спектра действия Ременса при коррекции клинических проявлений у девочек и девочек-подростков с нарушениями менструального цикла (олигоменореей, вторичной аменореей).

Задачи исследования. Оценить клиническую эффективность действия препарата Ременс при лечении девочек и девочек-подростков с нарушением менструального цикла (олигоменореей, вторичной аменореей, альгодисменореей) и определить динамику основных клинических симптомов при лечении Ременсом, а также выявить возможные побочные действия препарата у девочек-подростков.

Материал и методы исследования. Ременс - комплексный гомеопатический препарат для лечения дисгормональных заболеваний женской половой сферы. В статье представлены данные наблюдений за клиническим применением, переносимостью и безопасностью этого препарата. Всего оценивалось 30 случаев. Основную группу составили 30 девочек-подростков в возрасте от 14 до 18 лет (средний возраст пациенток составил 16 лет) с НМЦ. Контрольную группу составили 10 пациенток с НМЦ по возрасту и полу адекватно основной группе, которой назначалась немедикаментозная терапия (фитотерапия, ИРТ). В исследовании участвовало отделение детской и подростковой гинекологии Донецкого регионального центра по охране материнства и детства. Основными показателями к применению препарата были нарушения менструального цикла (опсоменорея, вторичная аменорея, альгодисменорея). Анализ данных проводился в соответствии с программой наблюдения за клиническим применением препарата Ременс.

Динамический контроль психологического состояния проводился с использованием клинико-психопатологических методов в соответствии с критериями, изложенными в МКБ X, и последующей квантифицированной оценки, а также самооценочных шкал эмоционального состояния и традиционных самооценочных шкал школы самочувствие – активность - настроение (САН) (В.В. Зунга, Г.Д. Спилбергера, А. Весмана и Д. Рикса, Айзенка оценочной шкалы “сон - бодрствование”) и метода оценки психомоторной реакции (скорости переработки информации).

Диагноз НМЦ устанавливался на основании жалоб, анамнеза, данных объективного и специального гинекологического исследования, включающего двуручное ректоабдоминальное обследование, гормонального, ультразвукового обследований, оценки психического и психоэмоционального статуса.

Основные жалобы пациенток были следующие: нарушение ритмичности овариально - менструального цикла, изменение обильности и длительности менструальных кровянистых выделений, болезненность менструации, утомляемость, раздражительность, снижение внимания и ухудшение памяти.

Психопатологические жалобы, в т.ч. и нарушение цикла “сон-бодрствование” (диссомнические расстройства, отсутствие чувства удовлетворенности сном, бессонница), преобладание плохого настроения выявлены более, чем у половины обследуемых пациенток.

Основными показаниями к применению препарата были нарушения менструального цикла (олигоменорея, вторичная аменорея, в том числе психогенная аменорея, аменорея на фоне потери массы тела).

Факторами риска, усугубляющими течение основного заболевания (НМЦ) были: психоэмоциональная лабильность, тревожность, мнительность, склонность к депрессиям. Часть пациенток предъявили жалобы на плаксивость, перепады настроения, неуравновешенность (рис. 1).

Все девочки-подростки осмотрены и проконсультированы психотерапевтом. Была дана оценка психическому статусу: контакту доступны. Отвечали на вопросы правильно. Ориентированы во времени и в пространстве. Мышление правильное, логичное. Внимание в полном объеме у 10 (33%), снижение концентрации внимания отмечалось у 20 (67%) пациенток.

Даны рекомендации: Ременс по 10 капель в течение 3-х месяцев, 3 раза в день, за 30 мин. до еды. Дозировка сохранялась неизменной в течение всего курса терапии.

Результаты проведенного лечения Ременс приведены на рисунке 1.

Ременс продемонстрировал достоверно выраженную высокую клиническую эффективность при лечении нарушений менструального цикла, особенно нерегулярного менструального цикла, гиперполименореи и альгодисменореи, которая подтверждается улучшением показателей содержания гонадотропных (ЛГ, ФСГ, пролактин) и половых стероидных гормонов у пациенток до и после приема Ременса (табл. 1).

Таким образом, отмечен хороший эффект Ременс при лечении нарушений менструального цикла в подростковом возрасте. При курсовом лечении Ременсом не отмечены нежелательные побочные эффекты. Непереносимость препарата не наблюдалась ни у одной пациентки.

Таблица
Концентрация гонадотропных и половых стероидных гормонов
у девочек-подростков до и после лечения препаратом «Ременс»

	ЛГ	ФСГ	Пролактин	Эстрадиол	Прогестерон
Норма	0,5 – 18 МЕ/л	3 – 12 МЕ/л	3,2-13,4 нГ/мл	0,1-0,5 кМоль/л	0,1-6,4 кМоль/л
До лечения	5,2±0,6	4,1±0,3	12,1±0,5	0,19±0,02	0,25±0,2
После лечения	4,2±0,5	4,6±0,4	10,8±0,4	0,22±0,03	0,46±0,3
P	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05	<0,05

Анализ данных, полученных в ходе исследования, позволяет характеризовать препарат как эффективное средство лечения заболеваний женской половой сферы в пубертатном периоде. При этом препарат оказывает регулирующее влияние на активность системы гипоталамус – гипофиз - яичники (табл. 1), на процесс и сроки овуляции, циклические изменения в эндометрии, на эхографические параметры размеров матки (длина, передне-задний размеры) и М-эхо (толщину эндометрия) (табл.2), на секрецию гормонов овариального цикла, в результате чего нормализуются соматовегетативные нарушения (рис.1), повышаются адаптационные возможности организма.

Препарат “Ременс” показал высокую эффективность в лечении больных с различными нарушениями менструального цикла. Препарат может использоваться как в стационаре, так и в амбулаторных условиях для лечения различных возрастных групп девочек-подростков.

Выводы.

1. Ременс способствует нормализации гормонального статуса у пациенток с НМЦ, а также способствует восстановлению ритма менструаций, оказывая положительное воздействие на нормализацию механизмов овуляции и регуляции овариально-менструального цикла. Ременс оказывает регулирующее влияние на активность системы гипоталамус-гипофиз-яичники и нормализует деятельность гипоталамо-гипофизарно-яичниковой системы.

2. У девочек-подростков с гиперпролактинемией на фоне лечения препаратом Ременс наблюдается снижение содержания уровня пролактина в крови. У девочек-подростков с низкими уровнями ЛГ и ФСГ на фоне лечения Ременс выявляется тенденция к нормализации как абсолютных значений ЛГ и ФСГ, так и их соотношения.

3. Препарат Ременс улучшает психоэмоциональное состояние девочек-подростков с гинекологическими заболеваниями НМЦ (олигоменореей, аменореей, альгодисменореей). Препарат “Ременс” нормализует соматовегетативные нарушения.