**Миома матки, как причина бесплодия 3000**

Узловое доброкачественное образование, развивающееся в мышечном слое стенки матки, называют миомой. По статистике это одна из самых распространенных опухолей репродуктивного аппарата.

◊15-17% женщин детородного возраста старше 30 лет страдают этим заболеванием. В каждом пятом случае диагноза «бесплодие» виновата именно миома. К сожалению, недуг «молодеет»: это новообразование все чаще встречается у женщин в возрастной группе 20-25 лет.

Развитие этой опухоли напрямую связано с нарушениями эстрогенного обмена, приводящими к росту нескольких или одного узла в мышечном маточном слое.

*Причины бесплодия при миоме*

Научно доказаны два основных механизма, при которых это образование мешает нормальному зачатию:

* Прогестероновая недостаточность, спровоцированная опухолью и нарушающая имплантацию плодного яйца или провоцирующая невынашивание беременности.
* Механическое препятствие (узел), не позволяющее плодному яйцу имплантироваться. Сдавленные миомой маточные трубы также мешают прохождению сперматозоидов к яйцеклетке.

*Симптоматика*

Картина заболевания зависит от длительности процесса, величины опухоли, локализации узла. Наиболее частыми признаками недуга являются:

* невынашивание беременности;
* невозможность зачать малыша;
* межменструальные кровотечения;
* увеличенная кропопотеря в месячных;
* болевые синдромы.

Диагностируется эта опухоль при гинекологическом исследовании, УЗИ, МРТ.

◊Примерно в каждом пятом случае обнаружение миомы становится неприятной находкой при проведении ультразвукового исследования. Это доказывает нередкий бессимптомный характер развития этой опухоли.

*Миома. Пути избавления*

Как правило, медикаментозная (консервативная) терапия применяется лишь на начальных стадиях развития миомы, при ее малых размерах. Препаратами выбора становятся гормональные вещества, имеющие ряд побочных эффектов. Нередко с прекращением их приема миома восстанавливает свой рост.

Хирургическое вмешательство показано при достижении опухолью больших размеров, при высоком риске кровотечения. Современным способом избавления от этого недуга стали органосберегающие операции по поводу миомы (консервативная миомэктомия с наложением шва на матку после удаления новообразования).

Хирургическое лечение этой доброкачественной опухоли обязательно сопровождается курсом приема гонадотропин-релизинг гормонов. По истечении полугодового срока после операции женщина может планировать беременность. Шансы на успешное зачатие увеличиваются при использовании индукции овуляции.

**Индукция овуляции** – это искусственная стимуляция процесса созревания яйцеклетки с помощью медицинских препаратов.

◊Сама по себе миома матки изначально не считается причиной бесплодия. Но в тех случаях, когда остальные препятствия на пути зачатия устранены, а оно не происходит, удалении опухоли значительно повышает шансы забеременеть.

*Миома и вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ)*

Современные способы, увеличивающие вероятность благоприятного зачатия и вынашивания малыша, могут быть применены:

* Если возраст пациентки старше 38 лет, период ожидания естественного зачатия после удаления миомы сокращен до полугода, а зачатие не наступило.
* Период наступления естественной беременности после миоэктомии превысил 2 года.
* Постоперационный рубец на матке полностью зажил.
* Отсутствуют другие возможные причины бесплодия, а зачатие не наступает.

*Регулярное посещение гинеколога, забота о себе, особое внимание к состоянию своего здоровья женщинами, входящими в группу риска по миоме матки, применение современных медикаментозных средств, оперативных технологий, а также ВРТ устраняют эту опухоль как препятствие на пути к счастливому материнству.*

 **3203, уник по текст.ру 100%**