

## **Негормональная терапия мастопатии**

В настоящее время стандарта лечения диффузной мастопатии не существует. Каждый пациент с заболеванием требует индивидуального подхода и подбора персональной терапии.

Для лечения диффузной формы фиброзно-кистозного заболевания выделяется несколько основных видов лечения: гормональная терапия, негормональная терапия, физиотерапия, а при узловой форме - хирургические вмешательства.

Узловую форму мастопатии, доброкачественные опухоли и опухолеподобные процессы лечат хирургическим путем, а диффузную форму – консервативно. К оперативному лечению относятся с осторожностью, поскольку операция не устраняет причину заболевания. У многих женщин, которые уже перенесли операции, узлы появляются вновь. К тому же женщины после оперативного вмешательства также нуждаются в консервативном лечении.

В Российской Федерации лечением и наблюдением за пациентами с мастопатиями занимаются маммологи, онкологи-хирурги, гинекологи-эндокринологи и акушеры-гинекологи. С 2010 года женщины с доброкачественными заболеваниями молочных желез находятся под диспансерным наблюдением врача-акушера-гинеколога, который оказывает им медицинскую помощь с учетом сопутствующей гинекологической патологии.

Пациенты с диффузной формой мастопатии, у врача акушера-гинеколога, выделяются в третью диспансерную группу (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02 октября 2009 года №808н "**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**").

Лечение мастопатии начинается с выявления причин заболевания, выбора тактики лечения и наблюдения за пациентом. После исключения узловой формы мастопатии, пациентке назначается медикаментозная терапия в соответствии с причинами заболевания, а также рекомендации посещения врача не реже 1 раза в 3 месяца для наблюдения за развитием процессов в молочной железе.

**Наиболее распространенные методы лечения диффузной формы мастопатии –** гормональная и негормональная терапия.

Гормональная терапия эффективно воздействует на эпителиальные элементы. Выбирается данный вид лечения при выраженных эндокринных расстройствах. В качестве средств гормональной терапии используют антиэстрогены, препараты для оральной контрацепции, гестагены, андрогены, ингибиторы секреции пролактина, аналоги освобождающего гормона гонадотропина. Однако замечено, что пролиферативные формы мастопатии, а также фиброзно-кистозные мастопатии достаточно плохо поддаются гормональной терапии.

**Современная тактика лечения диффузной формы мастопатии –** негормональная терапия.

Негормональная терапия – комплекс мероприятий, целью которых является приведение организма в состояние, близкое к норме. Следствием применения данных мероприятий является устранение болей, снижение напряжения в молочной железе, а в некоторых случаях – устранение кист.

*В негормональной терапии используются растительных препараты, что исключает развитие побочных эффектов, которые вызывают гормональные средств. А использование гомеопатических препаратов предпочтительнее, потому что гомеопатические препараты действуют значительно мягче и не обладают побочными явлениями по сравнению с химически синтезированными препаратами, а отсутствие*

аллергических реакций является важным преимуществом перед растительными комплексами.

**Негормональная терапия при мастопатии включает в себя:**

1. Коррекция диеты (исключение продуктов, содержащих метилксантины: чай, кофе, шоколад, какао, кола).
2. Негормональные лекарственные препараты (например, гомеопатический препарат Мастопол)
3. Профилактические средства (содержащие витамины А, Е, группы В, йод, изофлавоны сои, экстракты солодки).
4. Седативные средства. Чаще назначают препараты растительного происхождения (валериана, пустырник).
5. Нестероидные противовоспалительные препараты (для купирования болевого синдрома).