

Школа гинекологов профессора Кузнецовой «Эндометриоз – болезнь длиною в жизнь»

ПРОГРАММА

Место проведения – Online

24.10.2023

Научный руководитель: профессор Кузнецова И.В.

13.00 – 13.10	Приветственное слово научного руководителя профессора Кузнецовой И.В.
13.10 – 13.40	<b>Факторы риска эндометриоза – у кого и как проводить профилактику.</b>
	Профессор Кузнецова И.В.  В докладе будет рассмотрено, что эндометриоз является хроническим заболеванием женской репродуктивной системы, встречается у 5-6% женщин и у более чем 50% женщин, страдающих бесплодием. О том что эндометриоз появляется у женщин репродуктивного периода и не встречается у пожилых женщин. Что может поражать яичники, маточные трубы, влагалище, и нередко проявляется вращением эндометрия в мышечные волокна самой матки. И причинами о том что причиной развития подобной патологии до сих пор не установлены однозначно, а терапия заболевания отличается длительностью и сложностью, о том что медики рекомендуют проводить профилактику эндометриоза, исключая воздействие провоцирующих факторов.
13.40 – 14.10	<b>Первые симптомы эндометриоза и типичные ошибки «невмешательства»</b>
	Профессор Кузнецова И.В.  В докладе будет обсуждаться, что частыми симптомами эндометриоза является нарушения менструального цикла и болезненные менструации. Что боль появляется за несколько дней до начала менструации, и во время менструации боль усиливается и постепенно стихает после ее окончания. Будет оповещено, что в некоторых случаях боль может быть очень сильной, сопровождается тошнотой, рвотой, потерей сознания. И что последствиями «невмешательства» в лечение эндометриоза могут быть: бесплодие, невынашивание беременности, формирование рубцово-спаечного процесса в малом тазу, кровотечение, тазовые боли.
14.10 – 14.20	Ответы на вопросы
14.20 – 14.50	<b>Аномальные маточные кровотечения, связанные с аденомиозом.</b>
	Профессор Сибирская Е.В.  Будет сказано о нарушении функции эндометрия, что оно чаще является диагнозом исключения, и возникает, на фоне регулярного ритма менструаций, в результате активации ангиогенеза, повышения продукции противовоспалительных цитокинов, увеличения локального фибринолиза и дисбаланса простагландинов.  <i>Лекция при поддержке ООО «Stada», не входит в программу НМО</i>
14.50-15.00	Ответы на вопросы
15.00 – 15.30	<b>Долговременный медикаментозный контроль эндометриоза – риски и преимущества гормонов.</b>
	Профессор Оразов М.Н.  Будет рассказано и том что гормоны при эндометриозе – практически обязательная часть лечения. Это физиологически обосновано, потому что заболевание относится к гормонозависимым. Его главная причина – избыточная выработка эстрогенов в организме женщины. Врач назначает гормональное лечение эндометриоза для решения следующих

	задач: нормализация секреторной деятельности яичников и гипофиза; предупреждение дальнейшего разрастания эндометриоидной ткани. О сути гормонотерапии. Под действием каких активных веществ не происходит физиологического отторжения слизистой оболочки матки.
15.30 – 15.40	Ответы на Вопросы
15.40 – 16.10	<b>Образ жизни и адьювантная терапия – учим пациентку жить с эндометриозом.</b>
	Кандидат медицинских наук Бурчаков Д.И.  Скажут об активном образе жизни что он во многом может облегчить состояние. Как избегать стрессов. О важности здорового и продолжительного сна. Так же в докладе будет рассказано как достичь стойкой ремиссии и профилактики рецидивов с помощью модификация питания и адьювантные методы комплексного подхода ведения больных.
16.10 – 16.40	<b>Понять и принять – психологическая поддержка больных эндометриозом и их врачей.</b>
	Кандидат медицинских наук Бурчаков Д.И.  В докладе будет обсуждаться что при эндометриозе у пациенток возникает невротические симптомы, тревожные и тревожно-депрессивные расстройства и снижается качество жизни пациенток. Что в результате осложнений, у женщин с эндометриозом снижен уровень социальной адаптации. И они склонны обесценивать окружающих, воспринимать других людей, как угрожающие объекты. В связи с наличием расстройств психической сферы и серьезных проблем социального функционирования, для женщин с эндометриозом требуется разработка комплексных дифференцированных программ психотерапии и психофармакотерапии, направленных как на снижение уровня невротизации, так и повышение уровня социальной адаптации и качества жизни.
16.40 – 17.00	Дискуссия. Ответы на вопросы. Подведение итогов.

Руководитель программного комитета,  
профессор, д.м.н. И.В.Кузнецова