

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель Министра
Д.Л. Пиневич

17.06.2014 г.

Регистрационный № 056-0614

**МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ МЕНСТРУАЛЬНОЙ
ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН С СИНДРОМОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ
ЯИЧНИКОВ С УЧЕТОМ ГЕНОТИПА И МЕТАБОЛИЧЕСКИХ
НАРУШЕНИЙ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

АВТОРЫ: д.м.н., профессор Дивакова Т.С., Ружило О.С.

Витебск, 2014

В настоящей инструкции по применению (далее - инструкция) представлен метод лечения нарушений менструальной функции у пациентов с синдромом поликистозных яичников (СПКЯ) с учетом клинических особенностей и генетических маркеров. Пациенты с СПКЯ нуждаются в восстановлении менструальной функции, с целью нормализации метаболических и гормональных нарушений, что является подготовительным этапом к восстановлению fertильности и предупреждает риск развития отдаленных последствий заболевания (болезни сердечно-сосудистой системы, сахарный диабет II типа, рак эндометрия).

Инструкция предназначена для врачей акушеров – гинекологов.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

- 1.** Лекарственное средство орлистат 120 мг в капсуле, специфический ингибитор желудочно-кишечных липаз.
- 2.** Лекарственное средство дидрогестерон 10 мг в таблетке, аналог прогестерона.
- 3.** Лекарственное средство комбинированный оральный контрацептив, содержащий в таблетке этинилэстрадиол 20 мкг или 30 мкг (аналог эстрогенов) и дроспиренон 3 мг (аналог прогестерона).
- 4.** Лекарственное средство, содержащее в таблетке эстрадиол 1 мг (аналог эстрогенов) и дидрогестерон 10 мг (аналог прогестерона).
- 5.** Поливитаминные лекарственные средства, содержащие витамины А, бета-каротин, D, Е, К.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Синдром поликистозных яичников в подростковом и репродуктивном возрасте.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Беременность и период грудного вскармливания; установленное или подозреваемое онкологическое заболевание; экстрагенитальные заболевания в стадии декомпенсации; индивидуальная непереносимость лекарственных средств.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

В зависимости от клинической формы СПКЯ необходим дифференцированный подход к лечению нарушений менструальной функции у пациентов с СПКЯ. Перед назначением лечения пациентам с СПКЯ и нарушением менструальной функции, необходимо определить индекс массы тела (ИМТ) по формуле: ИМТ= m/L^2 , где m — масса тела (кг), L — длина тела (м).

1. Пациентам с СПКЯ в сочетании с ожирением или избыtkом массы тела (ИМТ более 25 кг/м²) назначаются мероприятия по снижению массы тела. Целевым показателем терапии является снижение веса как минимум на 5-10% от исходного либо нормализация веса (ИМТ менее 25 кг/м²) за счет модификации образа жизни и использования лекарственных средств:

- умеренно низкокалорийная диета (1350-1850 ккал в день), содержащая не более 30% калоража в виде жиров;
- умеренная физическая активность (дозированная ходьба, плавание, лечебная гимнастика) по 40-60 минут 3-5 раз в неделю;

- лекарственные средства. В комплексном подходе для снижения массы тела назначается **орлистат**. Орлистат принимают внутрь по 120 мг 3 раза в сутки во время еды или не позднее, чем через час после еды в течение 6-9 месяцев. Как специфический ингибитор желудочно-кишечных липаз, орлистат препятствует расщеплению и последующему всасыванию жиров, поступающих с пищей, создавая дефицит энергии, что способствует снижению массы тела. Одновременно орлистат уменьшает количество свободных жирных кислот и моноглицеридов в просвете кишечника, что снижает растворимость и последующее всасывание холестерина, способствуя уменьшению его содержания в крови.
- С целью активизации обмена веществ и витаминной коррекции рациона питания пациентам назначаются **поливитаминные лекарственные средства**, содержащие жирорастворимые витамины А, бета-каротин, D, Е, К. Поливитаминные лекарственные средства следует принимать за 2 часа до или после приема орлистата.
- Для коррекции второй фазы цикла необходимо добавление с 14-го по 25-й день цикла метаболически нейтральных гестагенов: **дидрогестерон** по 10 мг внутрь 2 раза в сутки 4-6 месяцев.

2. Пациентам с СПКЯ и нормальной массой тела (ИМТ 18,5-25 кг/м²) для восстановления менструальной функции необходимо назначать низкодозированные комбинированные оральные контрацептивы с антиандрогенным действием, содержащие **дроспиренон** по контрацептивной схеме на 6-12 месяцев. Этинилэстрадиол способен повышать уровень глобулина, связывающего половые стероиды, что приводит к снижению уровня циркулирующих свободных андрогенов в крови, а гестагенный компонент подавляет избыточную продукцию

лютеинизирующего гормона, нормализует гонадотропиновый индекс. Дроспиренон обладает антиминералокортикоидным действием: предупреждает увеличение массы тела и появление других симптомов (например, отеков), связанных с вызываемой эстрогенами задержкой жидкости, что обеспечивает хорошую переносимость препарата. Антиандrogenная активностью дроспиренона способствует уменьшению симптомов акне, жирности кожи и волос. При гипоэстрогении (уровень эстрадиола ниже 0,2 нмоль/л) назначаются лекарственные средства, содержащие **эстрадиол** 1 мг и **дидрогестерон** 10 мг внутрь 1 раза в сутки в непрерывном режиме с дополнительным приемом 10 мг **дидрогестерона** по с 16-го по 25-й день цикла на 3-6 месяцев.

3. Пациентам с СПКЯ (1, 2) и наличием в генотипе **аллели С** полиморфизма G2528C (rs4253778) гена **PPAR α** (Peroxisome proliferator-activated receptor alfa) и / или **аллели А** полиморфизма G1444A (rs8192678) гена **PPARGC1A** (Peroxisome proliferator-activated receptor gamma, coactivator 1 alpha), особенно девушкам-подросткам, рекомендуется рациональное питание и активный образ жизни с целью не допустить развития ожирения как фактора, отягощающего течение СПКЯ, на протяжении всего подросткового периода и репродуктивного возраста.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Аллергические реакции, побочные проявления – отменить введение лекарственного средства, назначение антигистаминных лекарственных средств.