

# Возможности фитотерапии в современной гинекологии<sup>1</sup>



**Ледина Антонина Виталиевна** — д. м. н., врач клинического госпиталя «Лапино» ГК «Мать и дитя»; доцент кафедры акушерства, гинекологии и репродуктивной медицины факультета повышения квалификации медицинских работников Российского университета дружбы народов

Многие женщины репродуктивного возраста страдают от болей в молочных железах, примерно у двух третей из них боли носят циклический характер и расцениваются как один из ведущих симптомов предменструального синдрома. В таких случаях возникновение масталгии может быть обусловлено скрытой формой гиперпролактинемии. У трети женщин масталгия не имеет циклического характера и возникает во время беременности, в результате травмы, мастита, тромбоза и ряда других причин. У 16–32% пациенток, получающих гормональные контрацептивы, менопаузальную гормональную терапию, отмечаются боли в молочных железах, которые снижают приемлемость использования этих методов терапии и качество жизни женщин.

От 5 до 22% женщин, страдающих масталгией, нуждаются в лечении, направленном на уменьшение боли [4, 5]. Рекомендуется использовать поддерживающее белье, придерживаться специальной диеты с пониженным содержанием жира и повышенным — углеводов, принимать антиэстрогены, НПВП, гормональные, допаминергические и некоторые другие препараты. Однако возникающие побочные эффекты ограничивают применение большинства лекарственных средств.

Допаминергическими и пролактинингибирующими свойствами обладают выделенные из растения *Vitex agnus castus* бициклические детерпены. Экстракт *Vitex agnus castus* является действующим веществом препарата Циклодинон, применяемого для лечения нарушений менструального цикла, циклической масталгии, других симптомов предменструального синдрома, и одним из компонентов Мастодинона, используемого для лечения как циклической, так не связанной с менструальным циклом масталгии. В качестве симптоматического средства Мастодинон может применяться для терапии фиброзно-кистозной мастопатии, при нарушениях менструального цикла и/или бесплодии, вызванных недостаточностью желтого тела. Препарат принимают внутрь по 30–40 капель или 1 по таблетке 2 раза в день не менее 3 месяцев без перерыва в период менструации.

В Научном центре акушерства, гинекологии и перинатологии им. акад. В. И. Кулакова Минздрава России было проведено постмаркетинговое, неконтролируемое, сравнительное, про-

Рис. 1. Интенсивность масталгии в ходе лечения препаратом Мастодинон по цифровой аналоговой шкале, баллы (n = 60) [1, 2].

\*  $P < 0,05$

Цель исследования: изучить эффективность препарата Мастодинон при купировании масталгии, обусловленной применением комбинированных оральных контрацептивов, без их отмены

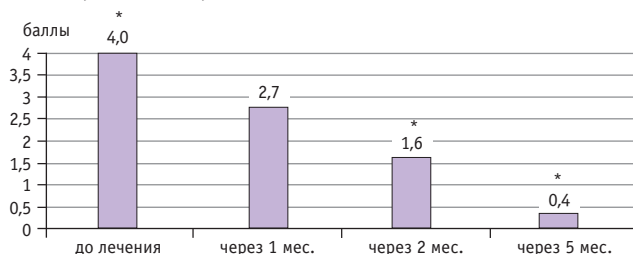


Рис. 2. Фитотерапия при лечении женщин различного возраста [3]



Предменструальный синдром  
Климактерический синдром  
Масталгия и мастодиния  
Нарушения менструального цикла  
Воспалительные заболевания

спективное (в параллельных группах), рандомизированное, моноцентровое клиническое исследование, целью которого стало изучение эффективности препарата Мастодинон для купирования масталгии, обусловленной применением КОК, у 60 женщин репродуктивного возраста (рис. 1). По результатам исследования были сделаны выводы о безопасности этого препарата и о том, что применение Мастодинона снижает интенсивность масталгии, появившейся в результате приема КОК.

Фитопрепараты, созданные на основе экстракта растения *Vitex agnus castus* (Циклодинон, Мастодинон), могут быть рекомендованы для лечения масталгии, возникающей на фоне приема КОК или являющейся симптомом предменструального синдрома (рис. 2).

## ЛИТЕРАТУРА

1. Ледина А. В., Прилепская В. Н. Масталгия. Лечение экстрактом *Vitex agnus castus* // Доктор.Ру. Гинекология Эндокринология. 2012. № 1 (69). С. 13–19.
2. Ледина А. В., Прилепская В. Н. Масталгия: клиника, диагностика, лечение // Гинекология. 2011. Т. 13. № 5. С. 66–69.
3. Ледина А. В., Прилепская В. Н. Эффективность лечения масталгии, возникшей на фоне приема комбинированных оральных контрацептивов, препаратом экстракта *Vitex*

*agnus castus* // Акушерство и гинекология. 2011. № 7 (1). С. 63–67.

4. Chang G., Song E., Jia W., Qin L. et al. A double-blind randomized controlled trial of toremifene therapy for mastalgia // Arch. Surg. 2006. Vol. 141. N 1. P. 43–47.

5. Pruthi S., Wahner-Roedler D. L., Torkelson C. J., Cha S. S. et al. Vitamin E and evening primrose oil for management of cyclical mastalgia: a randomized pilot study // Altern. Med. Rev. 2010. Vol. 15. N 1. P. 59–67. ■

<sup>1</sup> По материалам XIV межрегиональной научно-практической конференции врачей акушеров-гинекологов «ВСЕ о здоровье женщины» (Кисловодск, 16–17 октября 2015 г.). — Примеч. ред.