



# ШПАРГАЛКА ГИНЕКОЛОГА

Алгоритм действий врача  
при эндометриозе

# Алгоритм действий врача при подозрении на эндометриоз

Подозрение на эндометриоз

Осмотр

УЗИ

Беременность не нужна

Беременность в приоритете

## Начальное лечение:

- НПВС
- Гормоны (КОК, гестагены)
- Нейромодуляторы (по АТХ - другие психостимуляторы и ноотропные препараты)

## Консультация

специалиста  
экстракорпорального  
оплодотворения,  
культивирования  
и внутриматочного  
введения эмбриона

# Тактика врача после оперативного лечения эндометриоза

## Лапароскопия

Рекомендовано полное удаление очагов

### Послеоперационная медикаментозная терапия

(уменьшение частоты рецидивов и увеличение межрецидивного интервала )

- Гестагены: 6-15 мес или более
- Агонисты Гн-РГ +add back: 3-6 мес
- Агонисты ГиРГ: 3 мес → гестагены: 15 мес

### Без медикаментозного лечения

(при полном удалении глубокого инфильтративного эндометриоза или одиночной эндометриомы)

### Профилактика рецидива

**КОК циклически, пролонгированный режим или гестагены**

### Рецидив заболевания

- Гестагены в пролонгированном режиме 1 год и более
- Агонисты ГнРГ +add back 3 мес прерывисто КОК, НСПВ, акупунктура и т.д.)