

Klinické sledování účinnosti preparátu Gesavit 50

Gynekologicko porodnické oddělení Přerov
Středomoravská nemocniční a.s. –o.z. Nemocnice Přerov
Dvořáková 1800/75 751 52 Přerov

Primář oddělení : MUDr. Jarmila Repovská
Otestování preparátu koordinovala : MUDr. Mária Aldhabbahová

Doba trvání testování : 21.4.2011 - 31.8.2011

Cíl : otestování účinnosti preparátu Gesavit 50 v klinické praxi.

Cílem bylo sledování účinnosti preparátu Gesavit 50 v dávce 3 kapsle denně celkem 60 dnů u 10 ti pacientek s endometriózou

Počet sledovaných pacientek : 10 vybrali jsme pacientky s peroperačně a histologicky verifikovanou diagnózou endometriózy

Rozdělení podle diagnóz : N 90.8 endometrioza - 10 pacientek
D 25.9 uterus myomatosus – 4 pacientky

Sledované parametry : chronická pánevní bolest
poruchy menstruačního cyklu
dyspareunie
subjektivně vnímaný dyskomfort

Použité zkratky: 0 beze změny
+ zlepšena
- zhoršena
LSK - laparoskopie
LAVH + BSO - laparoskopicky asistovaná vaginální hysterektomie s oboustrannou adnexektomií

U všech vybraných pacientek se před stanovením diagnózy vyskytovaly alespoň 2 ze sledovaných parametrů.

Hodnocení probíhalo po 1. měsíci a ve 3. měsíci užívání preparátu Gesavit 50

Jméno	Rok narození	Dg	Dg stanovena	Operace	Bolest	Poruchy cyklu	Dys pareunie	Dys komfort	Celkové zhodnocení
U.V.	1956	D259, N80.9	histologicky	LAVH BSO	+	nehodnoceno	+	+	+
J.L.	1980	N80.9	peroperačně	LSK	0	0	0	+	0
D.L.	1977	N809	peroperačně	LSK	+	0	+	+	+
T.I.	1980	N80.9	peroperačně	LSK koagulace	0	+	0	+	+
D.G.	1983	N809	peroperačně	LSK	+	+	0	+	+
J.Z.	1958	N80.9 D25.9	histologie	LAVH BSO	0	nehodnoceno	0	+	0
K.M.	1974	N80.9	peroperačně	LSK	0	+	+	+	+
P.M.	1973	N80.9 D25.9	histologie	LAVH BSO	0	nehodnoceno	0	+	+
Č.M.	1964	D25.9 N80.9	histologie	LAVH + bSO	+	nehodnoceno	+	+	+
S.L.	1943	N809	histologie	LAVH + BSO	+	nehodnoceno	0	+	0

Výsledky :

Pro sledování jsme vybrali 10 pacientek s dominantním klinickým příznakem chronické pánevní bolesti, u 4 pacientek byl současně nález myomatozní dělohy.

U pacientek s myomatózní dělohou byla indikována hysterktomie, histologie potvrzuje adenomyozu. U jedné pacientky bez myomatozní dělohy, ale s ohledem na věk a nález cysty na vaječniku taktéž byla indikována hysterektomie s oboustrannou adnexektomií.

2 pacientky ve fertilním věku s postižením pánevní pobřišnice a sakrouterinních vazů a vesikouterinní pliky jsme předali na vyšší pracoviště, kde byla provedena resekcční operace.

U zbylých pacientek byla peroperačně provedena destrukce drobných ložisek endometriozy koagulací.

Po měsíci od operace jsme pacientky pozvali na kontrolní gynekologické vyšetření.

Všechny zhojena, bez známek pooperačního infiltrátu.

Subjektivně téměř u všech zlepšena celková kondice.

V dalším měsíci u pacientek se zachovalou dělohou zmírnění dysmenorey a celkové zlepšení kondice

U žádné z pacientek jsme nezaznamenali alergickou reakci ani intoleranci užívání.

Pacientky hodnotily preparát kladně.

Závěr:

Preparát Gesavit 50 v dávce 3 kapsle na den se příznivě osvědčil u pacientek s endometriózou a pacientek v pooperačním období. Pacientky hodnotily především ústup bolestí a zlepšení celkové kondice.

I když v závěrečném hodnocení preparátu všechny pacientky uváděly zlepšení stavu a zmírnění svých subjektivních potíží, nutno ale podotknout že náš soubor je malý a doba sledování příliš krátká k poskytnutí objektivního vyhodnocení účinku preparátu Gesavit 50 u pacientek s endometriózou.

Primář oddělení : MUDr. Jarmila Repovská

MUDr. REPOVSKÁ Jarmila


Otestování preparátu koordinovala : MUDr. Mária Aldhabbahová



