

A KÖZÉPKORÚ NŐK PROBLÉMÁJA – JELENTÉS A MIÓMÁRÓL

Az *Orvosi levelek* soron következő része olyan területről szól, amely elsősorban a 35 év feletti nőket érinti. A mióma – a méh izomszövetének jóindulatú daganata – több szempontból is komoly gondot jelent. Egyrészt rendellenes menstruációt, vérzési zavarokat és görcsös fájdalmat okozhat, másrészt akadályozhatja a várandósság létrejöttét, vagy ha az mégis megvalósul, az embrió szabályos megtapadását. Előrehaladott esetben, nagyméretű, vagy erősebb vérzést okozó mióma kapcsán a méh eltávolítása is szóba jöhet. A mióma oka azonban a méh eltávolításával sem szűnne meg. A méh eltávolítása csak egy elkésett, ráadásul tüneti jellegű beavatkozás a mélyben húzódó probléma kezelésére. A mióma oka mindaddig nem szűnik meg, amíg a női nemi hormonok egymáshoz képest nincsenek egyensúlyban. A méh izomzatának burjánzását a női nemi hormon, az *ösztrogén* túlsúlya – az ösztrogéndominancia – okozza, akárcsak a méhnyálkahártya túlépülését. Megakadályozása az ösztrogén túlsúly megszüntetésével lehetséges. Ennek illusztrálására álljon itt egy közép-korú hölgy példája.

A 44 éves nő menstruációja két-három évvel korábban elhúzódóvá, bőségesse és darabossá vált, amit időnként alhasi görcs kísért. Ritkán fejfájás jelentkezett. Korábban a várandósság is nehezen jött létre, több éven át történt próbálkozás, míg végre sikerült várandóssá válnia. A hölgy továbbá a testszörzet megerősödésére és fokozódó hajhullásra is panaszkodott.

Már pusztán a fenti panaszok alapján (elhúzódó, bő és darabos menstruáció) nyilvánvaló az ösztrogéntúlsúly fennállása. De ugyanerre utal a nehezen létrejött korábbi várandósság is. A hajhullás egyrészt az erős vérzés okozta vashiány, másrészt a hormonális egyensúlyzavar következménye. A nyálmintából végzett hormonvizsgálat az ösztrogén és a progeszteron arányának 36-szoros (!) felborulását igazolta, a hüvelyi ultrahang pedig a méhben 2.5cm-es miómát igazolt. Mindezek alapján természetes hormonpótlás, valamint az ilyen esetben szükséges hatóanyagok alkalmazása kezdődött. Az öt hónappal később végzett ultrahangvizsgálat a korábbi miómát már nem észlelte. Bár lehetséges, hogy csírájában még ott volt, mérete olyan kicsire csökkent, hogy az ultrahang már nem tudta kimutatni. A miómát tápláló ösztrogéntúlsúly megszüntetése – mintegy elvágva az utánpótlást – a mióma visszahúzódását okozta, és a többi női panasz is nagymértékben javult.



Ha a hormonális zavar nem szűnt volna meg, a mióma akadálytalanul tovább növekedett és burjánzott volna mindaddig, amíg mérete, valamint az okozott vérzészavar és más szövődmény miatt a méh eltávolítása fel nem merült volna, mivel a hölgy „már úgysem akar” szülni. A méhére azonban a szüléstől függetlenül is szüksége van minden nőnek, ami nem eltávolítandó csak azért, mert látszólag feleslegessé vagy „beteggé” válik a mióma kapcsán.

Sok nő küzd hasonló panaszokkal, ezért jó, ha tudják, hogy a műtéti vagy a gyógyszeres kezelés előtt – jó esetben ezek elkerülésére – a legfontosabb a háttérben fennálló hormonális egyensúlyzavar természetes úton történő rendezése, amely nemcsak a mióma, de más hormonális eredetű női probléma okát is képes megszüntetni, illetve javítani. Mivel a mióma mindaddig növekszik, amíg az ösztrogéntúlsúly fennáll, ezt a lehetőséget nem lenne szabad elfelejteni és kihagyni pusztán azért, mert túl egyszerűnek tűnik, vagy mert megfelelő idő – általában több hónap – szükséges a kóros állapot visszafordításához. Az évek, sokszor évtizedek óta fennálló hormonális egyensúlyzavart nem lehet csupán néhány hét alatt megszüntetni. A hormonegyensúly türelmes, de biztos helyreállítása azonban a mióma fokozatos visszaszorulását eredményezi, és lehetővé teszi a méh normális működését, valamint a mióma okozta vérzészavar rendeződését.

Dr. Csiszár Miklós
Naturwell Életmód Központ