

## ENDOMETRIOSIS AND QUALITY OF LIFE. THERAPEUTIC APPROACHES

Botnari-Gutu Mihaela, Ivanova Elena<sup>1</sup>, Codreanu Igor<sup>2</sup>

Scientific adviser: Codreanu Nadejda<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Discipline of Obstetrics, Gynecology and Human Reproduction,

<sup>2</sup>Department of Urology and Surgical Nephrology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

**Background.** Endometriosis is one of the most current women's health problems. It is known that this disease ranks 3rd in the structure of gynecological diseases, it is found in 5-10% of women, 35-50% of women with infertility and 70-80% of women with chronic pelvic pain. **Objective of the study.** Comparative evaluation of two treatment schemes, used in the management of endometriosis symptoms and their impact in restoring quality of life. **Material and Methods.** A prospective non-randomized case-control clinical trial was performed that included 104 gynecopathic patients. The study group included 43 patients with endometriosis who received contraceptive treatment with dienogest and estradiol valerate administered on a continuous scheme. The control group included 37 patients with endometriosis who were treated with dienogest 2 mg. **Results.** The study evaluated the statistically true similar efficacy of both treatment schemes in the management of chronic pelvic pain (21.6% vs 16.6%, OR 1.17, p=0.8), dyspareunia (5.9% vs 4.9%, OR 1.40, p=0.5), dysmenorrhea (13.8% vs 11.8%, OR 1.18, p=0.7). Dienogest was associated with significant improvement in symptoms and onset of amenorrhea at week 24. DNG+E2V was associated with the improvement of symptoms and the onset of amenorrhea in week 8 of treatment. The study shows that more common side effects are found in the group of patients who received Dienogest compared to DNG + E2V, the most common being spotting, vaginal dryness, hot flashes, intermenstrual hemorrhages. **Conclusion.** The study evaluated the statistically true similar efficacy of both treatment schemes in the management of chronic pelvic pain, dyspareunia, dysmenorrhea. The scheme with DNG+E2V was more effective in reducing side effects. The treatment with DNG+E2V was more cost effective, more accessible.

**Keywords:** endometriosis; quality of life; pelvic pain; dysmenorrhea

## ENDOMETRIOZA ȘI CALITATEA VIEȚII. ABORDĂRI TERAPEUTICE

Botnari-Guțu Mihaela, Ivanova Elena<sup>1</sup>, Codreanu Igor<sup>2</sup>

Conducător științific: Codreanu Nadejda<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Disciplina de obstetrică, ginecologie și reproducere umană,

<sup>2</sup>Catedra de urologie și nefrologie chirurgicală, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Endometrioza reprezintă una dintre cele mai actuale probleme ale sănătății feminine. Se cunoaște că această boală ocupă locul 3 în structura maladiilor ginecologice, se întâlnește la 5-10% dintre femei, la 35-50% de femei cu infertilitate și la 70-80% de femei cu dureri cronice pelvine. **Scopul lucrării.** Evaluare comparativă a două scheme de tratament, utilizate în managementul simptomaticeii endometriozei și impactul lor în restabilirea calității vieții. **Material și Metode.** S-a efectuat un studiu clinic prospectiv de tip caz-control, nerandomizat, ce a inclus 104 paciente ginecopate. Astfel, în lotul de studiu au fost 43 de paciente cu endometrioza, cărora li s-au administrat tratament contraceptiv cu dienogest și estradiol valerat, pe schemă continuă. Lotul de control a inclus 37 de paciente cu endometrioza, cărora li s-a indicat terapie doar cu dienogest 2 mg. **Rezultate.** Studiul a evaluat eficacitatea similară statistică a ambelor scheme de tratament al durerilor pelvine cronice (21,6% vs 16,6%, OR 1,17, p = 0,8), dispareunie (5,9% vs 4,9%, OR 1,40, p = 0,5), dismenoree (13,8% vs 11,8%, OR 1,18, p = 0,7). Dienogest a fost asociat cu reducerea semnificativă a simptomelor și debutul amenoreei la săptămâna 24. DNG + E2V a fost asociat cu anihilarea simptomelor și debutul amenoreei în săptămâna 8 de tratament. Studiul arată că mai multe reacții adverse frecvente se regăsesc în grupul de pacienți care au luat Dienogest, în comparație cu DNG + E2V, cele mai frecvente fiind uscăciunea vaginală, bufeurile, hemoragiile intermenstruale. **Concluzii.** Studiul a evaluat eficacitatea similară statistică a ambelor scheme de tratament al durerilor pelvine cronice, dispareuniei, dismenoreei. Schema cu DNG + E2V a fost mai eficientă în reducerea efectelor secundare. Tratamentul cu DNG + E2V a fost mai rentabil, mai accesibil.

**Cuvinte-cheie:** endometrioza, calitatea vieții, dismenoree, durere pelvină cronică.