

Дисфункциональные
маточные кровотечения
пременопаузального
периода.
Альгодисменорея

Вспомним, для начала...



Менопауза



- Последняя самостоятельная менструация
- Дату устанавливают ретроспективно, а именно после 12-ти месяцев отсутствия менструации



Периоды



- Период менопаузального перехода
- Собственно менопауза
- Постменопауза

- ✓ Ранняя стадия
- ✓ Поздняя стадия

Ранняя стадия перехода в менопаузу



- Нарастание variability продолжительность менструальных циклов, стабильные различия на 7 и более дней при сравнении последовательных циклов
- Стабильность – в пределах 10-ти циклов

Поздняя стадия перехода в менопаузу



- Появление аменореи с продолжительностью от 60 дней и более
- Повышение уровня ФСГ более 25 МЕ/л
- Длительность около 1-3 лет

- Ранняя постменопауза (5-8 лет), поздняя постменопауза

Интересно



Косатки



Гринды

Как и люди проходят через период менопаузы и живут в течение десятилетий после того, как теряют способность к зачатию

Классификация



- Естественная менопауза – возрастное истощение запаса фолликулов в яичниках; в 45-55 лет. В случае наступления менопаузы до 40 лет говорят о синдроме истощения яичников
- Искусственная менопауза – хирургическое удаление яичников, радиационное или лекарственное воздействие

Механизм



- В связи с прекращением выделения яичниками эстрогенных гормонов нарушается гармоничная работа органов, имеющих рецепторы к эстрогенам (центральная нервная система, мочеполовые органы, молочные железы, кожа, кости).

Клиника



- Приливы жара
- Изменения настроения
- Снижение полового влечения
- Сухость влагалища
- Учащение мочеиспускания
- Никтурия
- Уменьшение размеров и дряблость молочных желез
- Сухость и снижение эластичности кожи
- Остеопороз, изменение осанки
- Сухость конъюнктив

Необходимые методы обследования в амбулаторной практике



- Бальная оценка симптомов климактерического синдрома с помощью индекса Купермана
- Цитологическое исследование мазков из шейки матки
- Определение уровня ЛГ, ПРЛ, ТТГ, ФСГ, тестостерона в крови
- Биохимический анализ крови (креатинин, АлАТ, АсАТ, ЩФ, глюкоза, билирубин, холестерин, триглицериды)
- Липидный спектр крови (ХС ЛПВП, ХС ЛПНП, ХС ЛПОНП, липопротеид, индекс атерогенности)
- Коагулограмма
- Измерение уровня АД и пульса
- Маммография каждые 2 года
- УЗИ органов малого таза
- Остеоденситометрия

Климактерический синдром



- Комплекс патологических проявлений, которые наблюдаются у женщины в период угасания репродуктивной функции



Индекс Купермана



- Для оценки степени тяжести и выраженности климактерического синдрома

| Симптомы | Степень тяжести симптомов | | | |
|--|---------------------------|----------------|-------------------|---------|
| | Отсутствуют | Слабо выражены | Умеренно выражены | Тяжелые |
| Вазомоторные ¹ | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Парестезии | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Бессонница | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Нервозность | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Меланхолия | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Головокружение | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Слабость (утомляемость) | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Артралгия и миалгия | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Головная боль | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Учащенное сердцебиение | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Формикация (ощущение ползания мурашек) | 0 | 1 | 2 | 3 |

¹ Степень тяжести вазомоторных симптомов оценивается по числу приливов в сутки: менее 10 раз — легкое течение; от 10 до 25 раз — средняя степень тяжести; более 25 — тяжелое течение.

Лечение отдельных симптомов



- Приливы – диета с обилием жидкости, соевыми продуктами, исключая острое и алкоголь, физические упражнения, поддержание прохладной температуры в помещении
- Сухость влагалища, нарушения мочеиспускания, частые инфекции нижнего отдела мочеполовой системы – препараты эстриола местно в виде кремов и свечей

Дисфункциональные маточные кровотечения пременопаузального периода



**ДМК В ВОЗРАСТЕ ОТ 45 ДО 55 ЛЕТ НАЗЫВАЮТСЯ
КЛИМАКТЕРИЧЕСКИМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ**

Этиология



- В основе лежит нарушение строгой цикличности выделения гонадотропинов, взаимоотношения ФСГ и ЛГ и, как следствие, процессов созревания фолликулов, приводящее к ановуляторной дисфункции яичников

Патогенез



- Ановуляции способствует уменьшение рецепторов гонадотропинов в яичниках. В результате устанавливается гиперэстрогения на фоне гипопрогестеронемии. Чрезмерная пролиферация и отсутствие секреторной трансформации слизистой оболочки матки приводят к гиперплазии эндометрия. Кровотечение обусловлено неполной и затянувшейся отслойкой гиперплазированного эндометрия

Клиника



- Обильные кровотечения из половых путей после задержки менструации от 8-10 дней до 4-6 недель
- Ухудшение состояния
- Слабость
- Раздражительность
- Головная боль
- У 30% - климактерический синдром

Диагностика



- ВАЖНО! Точная диагностика причины кровотечения, т.е. исключение органических заболеваний
- Общий осмотр
- Гинекологический осмотр (соответствие возраста женщины и изменений половых органов)
- УЗИ, гистероскопия, отдельное диагностическое выскабливание слизистой оболочки матки + гистологическое исследование соскоба

Дополнительно



- Уточнение состояния ЦНС – эхо- и электроэнцефалография, реоэнцефалография, обзорный снимок черепа и турецкого седла, исследование цветовых полей зрения
- Консультация невролога
- УЗИ щитовидной железы
- Гормональные исследования
- Определение тромбоцитов

Лечение



- Раздельное диагностическое выскабливание слизистой оболочки матки под контролем гистероскопии
- Психотерапия, физиотерапия, транквилизаторы
- Препараты железа
- Витаминотерапия
- Гормонотерапия (синтетические гестагены – дюфастон и др.)
- Соблюдение диеты и лечение гипертензии

Альгодисменорея



Определение



- Циклически повторяющийся болевой синдром, обусловленный функциональными, анатомическими изменениями матки (нарушение сократительной активности миометрия, аденомиоз, миома), сопровождающий менструальное отторжение эндометрия
- Частота от 8 до 80%

Классификация



- Первичная, функциональная (не связанная с органическими изменениями внутренних половых органов)
- Вторичная (обусловленная патологическими процессами в органах малого таза)

Первичная



- В подростковом возрасте
- Через 1-1,5 года после менархе
- Девочки астенического телосложения
- Повышенно возбудимые
- Эмоционально лабильные



- Возникновение первичной альгодисменореи связывают с высоким уровнем простагландинов E₂ и F_{2α}, которые являются мощными стимуляторами сократительной активности миометрия, приводящей к болевым ощущениям +
- Спазм сосудов – гипоксия – накопление в-тв, раздражающих нервные окончания – боль
- Соли кальция – повыш. внутримат. давления, амплитуды и частоты сокращений
- Болевая чувствительность, болевой порог

Клиника



- Схваткообразные боли в дни менструаций или за несколько дней до нее внизу живота, иррадиация в поясничную область, реже в область наружных гениталий, паха и бедер
- Общая слабость
- Тошнота, рвота
- Спастическая головная боль
- Головокружение
- Повышение температуры до 37-38 °С
- Сухость во рту
- Вздутие живота



Диагностика



- Характерные конституционные особенности, молодой возраст, ок. 1,5 лет после менархе
- Сопутствующие вегетативные расстройства
- Отс. анатомических изменений при гинек. исследовании

Лечение



- Ингибиторы синтеза простагландинов
- Спазмолитики, анальгетики (НПВС в свечах)
- КОК
- Седативные средства
- Физио- и иглорефлексотерапия
- Витаминотерапия
- Режим труда и отдыха

Вторичная



- У женщин после 30-ти лет с родами, абортами, воспалительными гинекологическими заболеваниями в анамнезе
- Частая причина – эндометриоз
- Другие причины: ВМК, субмукозная миома матки, варикозное расширение вен малого таза, пороки развития гениталий

Клиника



- Боли на протяжении всего менструального цикла и усиливаются за 2-3 дня до менструации
- Чаще не схваткообразные, а ноющие, с иррадиацией в область прямой кишки
- Не сопровождаются расстройствами ЖКТ
- При гинек. исследовании – утолщение и болезненность крестцово-маточных связок, болезненность при смещении матки, увеличение придатков



Диагностика



- Тщательный сбор анамнеза и обследование
- УЗИ
- Гидросонография
- Гистероскопия и лапароскопия (и обследование и лечение)

Лечение



- Устранение органической патологии – оперативное хирургическое лечение!



Спасибо за внимание!



БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!