


# Введение



- Циклические изменения, которые затрагивают весь организм женщины, а не только репродуктивную систему вследствие не наступления возможной

беременности, приводит к снижению уровня гормонов и отторжению эндометрия в виде кровотечения - менструации

- 
- В норме менструация длится 3-7 дней, через 21-35, с умеренной кровопотерей до 80 мл, безболезненная или умеренно болезненная. Также важна регулярность цикла в  $\pm 2-3$  дня.
  - К нарушениям менструального цикла (НМЦ) относят любые изменения в этих критериях, которые могут являться признаком различных заболеваний.

# Классификация НМЦ

## 1. По длительности цикла:

- Опсоменорея - удлинение цикла (более 35 дней).
- Пройоменорея - укорочение цикла (менее 21 дня)

## 2. По длительности кровяных выделений:

- Полименорея - удлинение (более 7 дней)
- Олигоменорея - укорочение (менее 2 дней)

## 3. Изменения количества кровопотери во время менструации:

- Гиперменорея – обильные менструации (более 80 мл)
- Гипоменорея - скудные менструации (менее 20 мл)

## 4. Комбинированные нарушения

- Гиперполименорея или меноррагия - обильные и продолжительные менструации в срок

## 5. Отдельно выделяют:



- Дисменорея – болезненные менструации
- Аменорея – отсутствие менструации более 6 месяцев
- Метроррагия – межменструальные кровянистые выделения
- Ациклические кровяные выделения – разные по длительности и количеству кровопотери менструации, приходящие с разными промежутками.


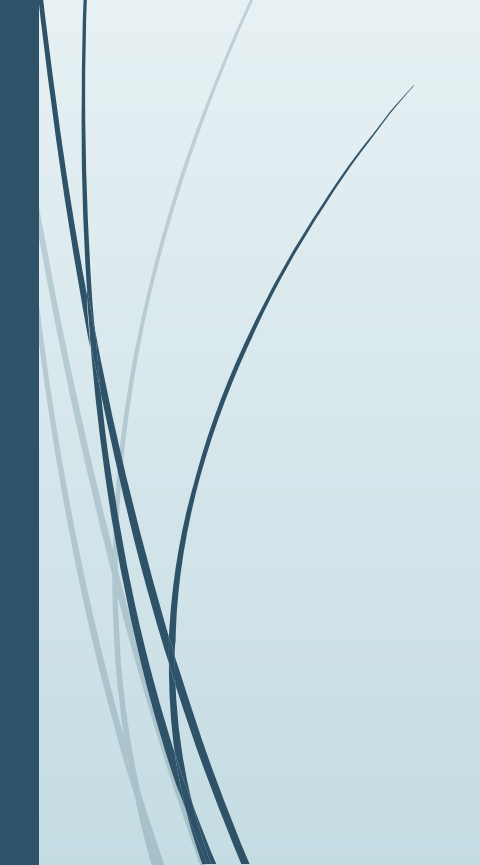
# Этиология


Условно, можно выделить 2 группы причин, приводящих к НМЦ:

- ▣ **функциональные**, т.е. связанные с гормональными нарушениями: гиперпролактинемия, синдром поликистозных яичников, ювенильный и климактерический период, заболевания эндокринных желез.
- ▣ **органические**, т.е. связанные с наличием какой-то опухоли матки или придатков.

Так **гипоменструальный синдром**, т.е. скудные, короткие с небольшим промежутком менструации и **аменорея** наблюдаются при:

- врожденных анатомических особенностях (пороки развития матки, влагалища);
- генетических заболеваний, приводящих к недоразвитию половых органов;
- истощении яичников;
- синдроме поликистозных яичников, когда уровень женских гормонов снижен, а мужских повышен;
- опухолях яичников и других органов, вырабатывающих мужские гормоны;
- сращении полости матки с яичниками после воспаления – синехиях;
- экстрагенитальной патологии (заболеваниях щитовидной железы, гипофиза, надпочечников, крови) ;
- поражении головного мозга и чрезмерных нервных перегрузках

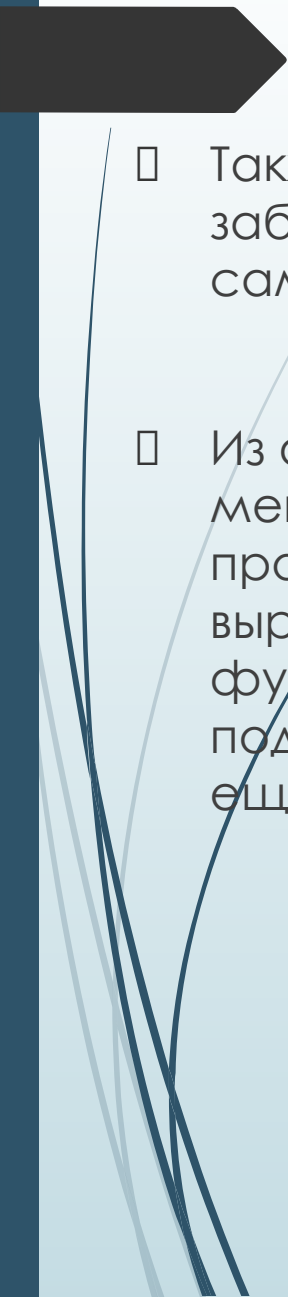
- 
- **Дисменорея** чаще всего связана с таким заболеванием как эндометриоз, при котором ткань подобная эндометрию – слизистой полости матки – располагается как в мышце матки, так и вне неё: на придатках, связках, кишечнике. Такие очаги называют гетеротопиями.
- 

- 
- Боль при **эндометриозе** связана с несколькими факторами: во-первых, эта ткань под действием гормонов подвергается тем же циклическим изменениям, что и эндометрий, раздражая нервные окончания; во-вторых повышается сократимость матки; в третьих – в месте расположения гетеротопий выделяются специальные вещества – серотонин и гистамин, провоцирующие появление боли. При этом даже минимальные проявления эндометриоза могут вызывать значительные боли, нарушающие трудоспособность женщины.



Причинами **гиперполименореи или меноррагии** являются как функциональные, так и органические заболевания репродуктивной системы.

- Наиболее часто обильные и длительные менструации встречаются при:
  1. **миоме матке** – доброкачественной опухоли из мышцы матки, когда, во-первых, матка плохо сокращается из-за множества узлов миомы; во-вторых, за счет увеличения в матке сосудов, питающих миому. Кровотечение при этом может быть настолько сильным, что приводит к тяжелой анемии и требует особого лечения.
  2. **эндометриозе** – за счет того, что ткань подобная эндометрию подвергается тем же циклическим изменениям, что и нормальная слизистая матки
  3. **патологии полости матки**: гиперплазии, полипах эндометрия

- 
- A dark grey arrow points to the right from the top left corner. Below it, several thin, wavy lines in shades of blue and grey curve downwards and to the right, creating a decorative border on the left side of the slide.
- Также меноррагия может быть симптомом таких серьезных заболеваний как внематочная беременность, самопроизвольный аборт и злокачественная опухоль тела матки.
  - Из функциональных нарушений, чаще всего обильные менструации сопровождают дисфункцию яичников, когда не происходит овуляции – выхода яйцеклетки, нарушается выработка гормонов, приводящие к гиперполименорее. Но функциональные нарушения чаще всего встречаются в подростковом возрасте, когда система регулирования цикла ещё не совершенна.

# Лечение



- Учитывая большое количество причин приводящих к нарушению менструального цикла, лечение будет в каждом случае индивидуальным и направленным на устранении этой причины.

При функциональных нарушениях у подростков чаще всего используют **циклическую витаминотерапию**, как бы подпитывая яичники, чтобы они работали в нужном режиме.



- **Гормональная терапия** используется у женщин репродуктивного периода, когда исключены все органические заболевания репродуктивных органов и экстрагенитальная патология. В этом случае используют циклическую гормональную терапию контрацептивными препаратами или поддерживающую терапию препаратами прогестерона. Но важно помнить, что гормонотерапия назначается только врачом и после уточнения уровня гормонов у женщины.

При органической патологии  
устранить причину нарушения  
менструального цикла можно  
только хирургическим путем!

1. При **миоме матки** – консервативная миомэктомия у женщин репродуктивного периода или удаление тела матки без придатков у женщин в перименопаузальном периоде. Если НМЦ сопровождается анемией, то перед операцией проводят противоанемическую терапию, для профилактики осложнений.

2. При **эндометриозе**, когда очаги гетеротопий располагаются вне матки, проводят лапароскопическую операцию с коагуляцией этих очагов и последующей поддерживающей гормональной терапией при необходимости.

3. При **патологии полости матки**, её сращении или анатомических особенностях проводится гистероскопия – осмотр полости специальным прибором, удаление патологического эндометрия и полипов, разъединения спаек.



# Заключение



- Нарушение менструального цикла – это симптом каких-то более серьезных нарушений в организме женщины, именно поэтому так важно знать причину этих неполадок и подбирать индивидуальное лечение!



# Список литературы

- Женские болезни: Н. Мазнев — Москва, Рипол Классик, Дом. XXI век, 2011 г.- 64 с.
- Классификация нарушений менструального цикла: Николай Метнер — Санкт-Петербург, 2000 г.- 66 с.
- Физиологические кровотечения: Борис Беседин — Москва, АСТ, Торсинг, 2005 г.- 352 с.
- Мастопатия и другие женские болезни: Н. Мазнев — Москва, Дом. XXI век, Рипол Классик, 2011 г.- 64 с.
- Поиск по сайту Google и т.д.