

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
"Иркутский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения РФ  
Кафедра акушерства и гинекологии с курсом гинекологии детей и подростков  
МНК Акушерства и Гинекологии

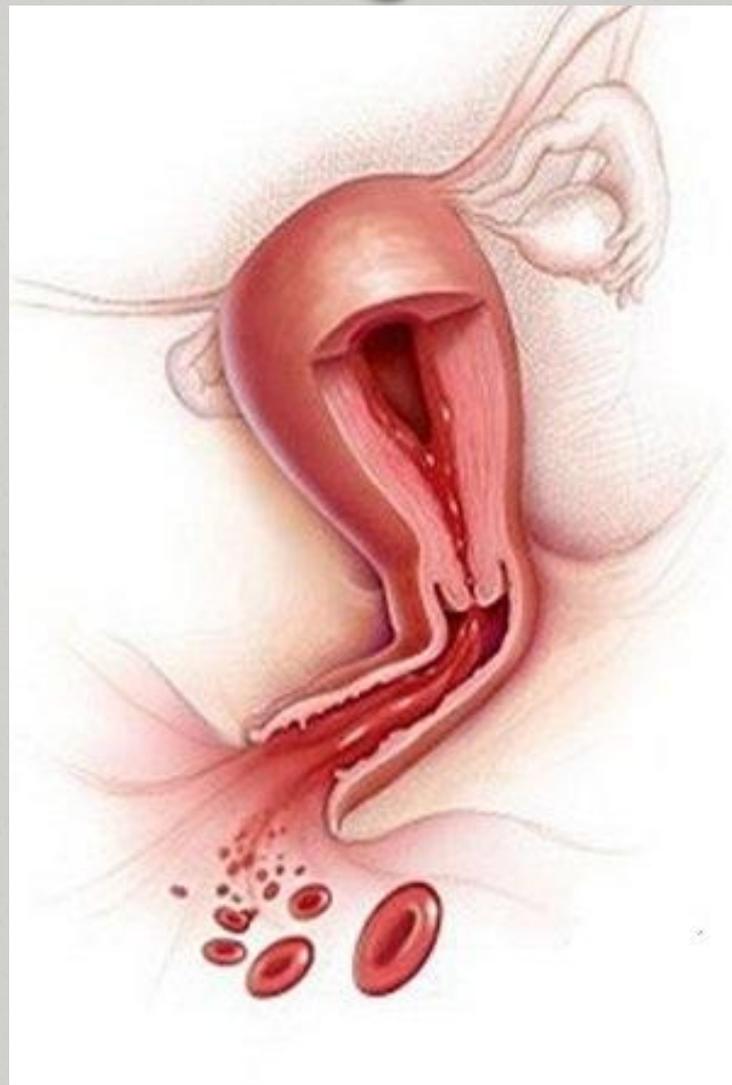
# Особенности диагностики и лечения АМК пубертатного периода



Подготовила: студентка 4 курса  
педиатрического факультета  
Абдусаматова Камила

## **Аномальные маточные кровотечения пубертатного периода**

(АМК ПП) — кровотечения из матки, не соответствующие параметрам нормальной регулярной менструации вызывающие физический и психический дискомфорт у девочек-подростков с возраста менархе до 17 лет включительно.



# Понятие регулярности менструаций у современных подростков:

- Регулярность менструаций
- Смена менструального цикла
- Множественность менструаций



е в

ГО  
НОСТЬ

ИИ В



1. **Острое АМК ПП** - эпизод обильного

2. **Хроническое АМК ПП** - аномальное

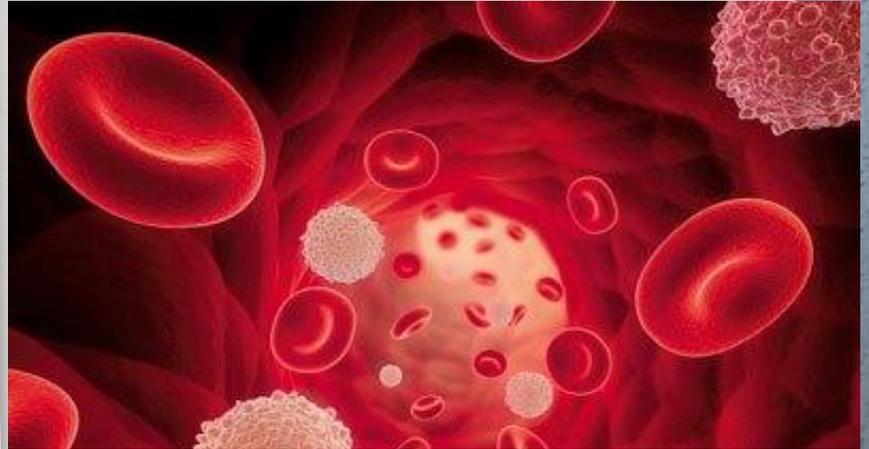
3. **Межменструальное маточное  
кровотечение (ММК ПП)**

возникает между четко  
предсказуемыми сроками  
циклического менструального  
кровотечения.

# КЛАССИФИКАЦИЯ

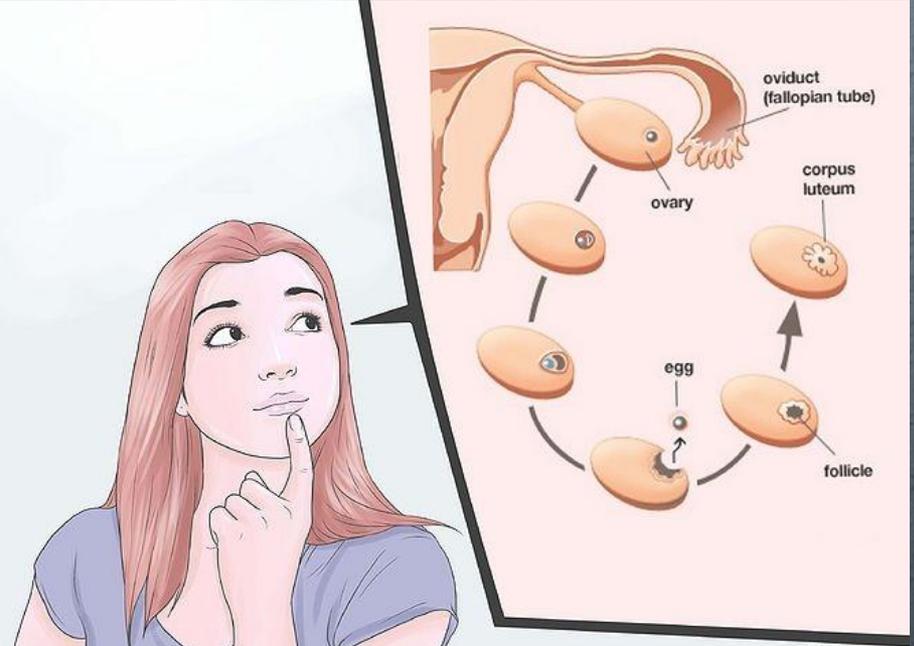
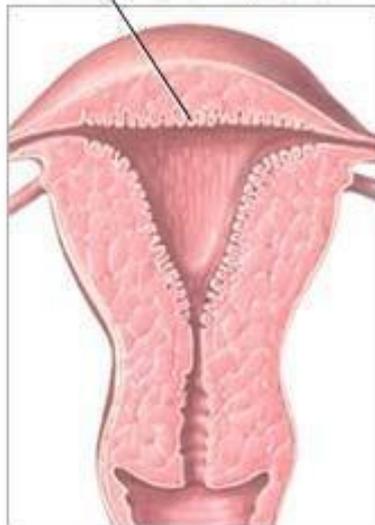
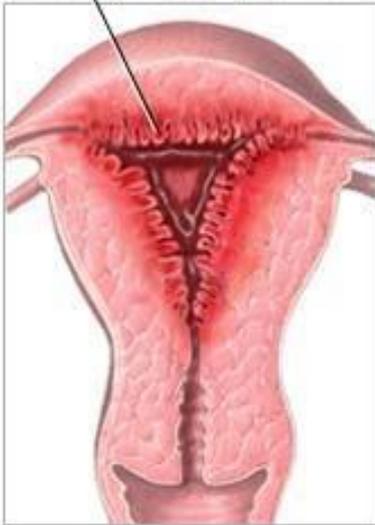
## PALM -

## COEIN



Гиперплазия  
эндометрия

Нормальный  
эндометрий



# ДИАГНОСТИКА



## Критерии маточного кровотечения:

- Продолжительность постоянных кровяных выделений из влагалища больше 7 дней, а также кратковременные (меньше 2 дней) повторяющиеся кровяные выделения на фоне укорочения (менее 21 дня) или удлинения (более 42 дней) менструального цикла
- кровопотеря более 80 мл или субъективно более выраженная по сравнению с обычными менструациями
- наличие межменструальных или посткоитальных (у сексуально-активных подростков) кровяных выделений



## Клинические критерии выраженности кровотечения по шкале Мэнсфилда-Водэ-Йоргенсена :

- **Скудное (мажущее)** - одна или две капли или мазок крови на прокладке или



В  
Ч  
•  
В  
а  
п  
•  
В  
а  
п  
•  
П  
•  
С  
•  
В

## Оценка объема кровопотери по индексу Альговера (отношение пульса к величине систолического АД)

Объем кровопотери	Индекс Альговера
Умеренное менструальное кровотечение	$\approx 0,5$
1 – 1,2 л (20 % ОЦК)	$\approx 1$
1,5 – 2 л (30 – 40 % ОЦК)	$\approx 1,5$
более 2,5 л (50 % ОЦК)	$\approx 2$

# АМК III

получение информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство

оценка жалоб,  
структурированный анамнез

соматоскопия, контроль АД,  
определение гармоничности физического  
и полового развития

эхография, вагиноскопия  
и гинекологическое  
исследование

хроническое АМК III

межменструальное АМК III

общий анализ крови и мочи

исследование уровня ХГЧ

ориентировочное исследование системы  
гемостаза и биохимии крови

скрининг на наследственные  
коагулопатии

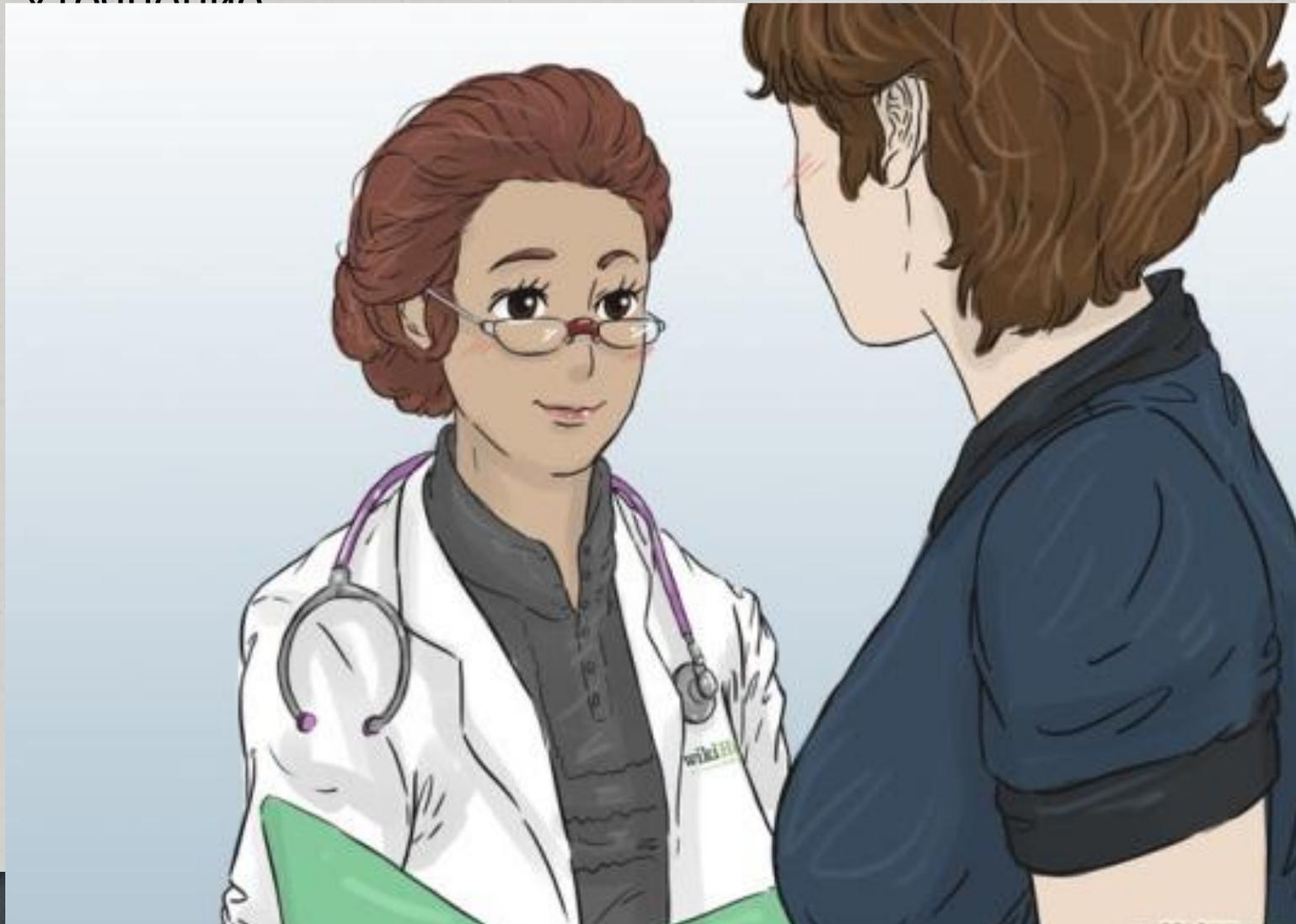
скрининг на  
эндокринопатии

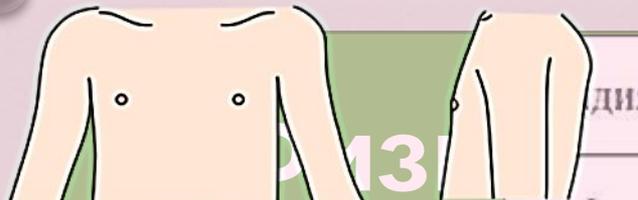
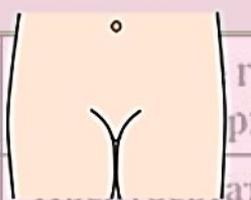
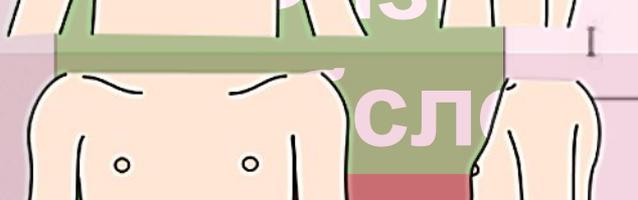
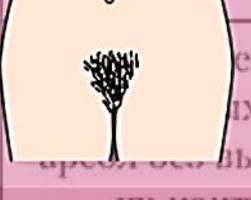
острое АМК III,  
в том числе тяжелое



- **Анамнестическое обследование:**

Уточнение:



I			<p>признаки грудных</p>	<p>Рост волос на лобке, признаки</p>
II			<p>признаки грудных</p>	<p>Препубертатное, отсутствие волос</p>
III			<p>признаки грудных</p>	<p>Редкие волосы, длинные, прямые или слегка вьющиеся, минимум пигментированных волос, в основном на половых губах</p>
IV			<p>признаки грудных</p>	<p>Более темные и грубые волосы, распространяющиеся по лобку</p>
V			<p>признаки грудных</p>	<p>Густые, взрослого типа волосы, не распространяющиеся на медиальную поверхность бедер</p>
V			<p>признаки грудных</p>	<p>Волосы взрослого типа, распространяющиеся в форме классического треугольника</p>

- Уточнение психологических особенностей пациентки:



## • Лабораторная диагностика:

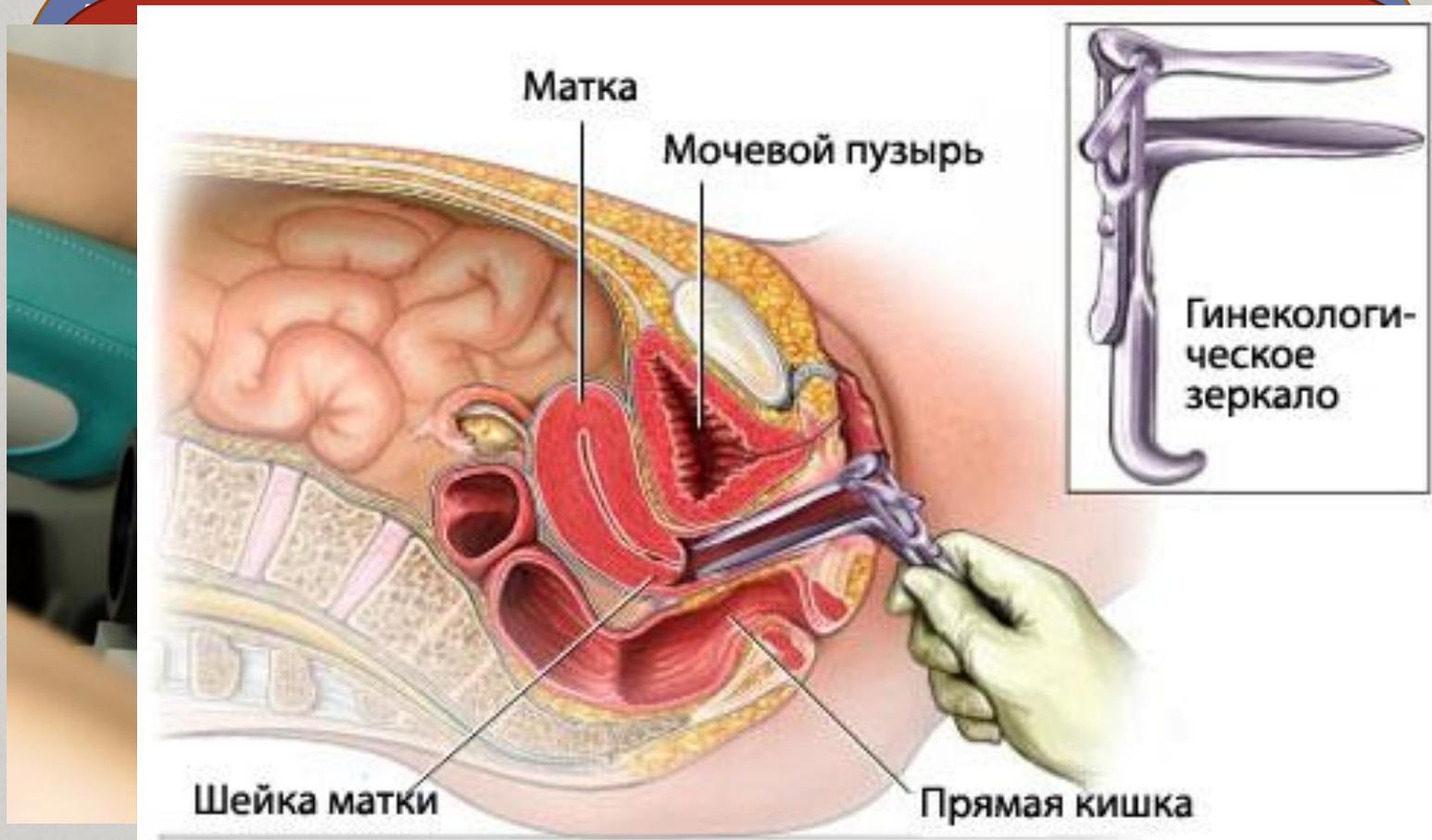
- ОАК
- Определение в сыворотке крови больной с АМК  $\beta$  -субъединицы ХГ (у сексуально-активных подростков)
- Оценка времени кровотечения, характеризующего функцию тромбоцитов и состояние капилляров (по Дюке в норме 2-4 мин.)
- Гемостазиограмма (активированное частичное тромбопластиновое время, протромбиновое время и индекс, активированное время рекальцификации)
- Определение типа геморрагического синдрома



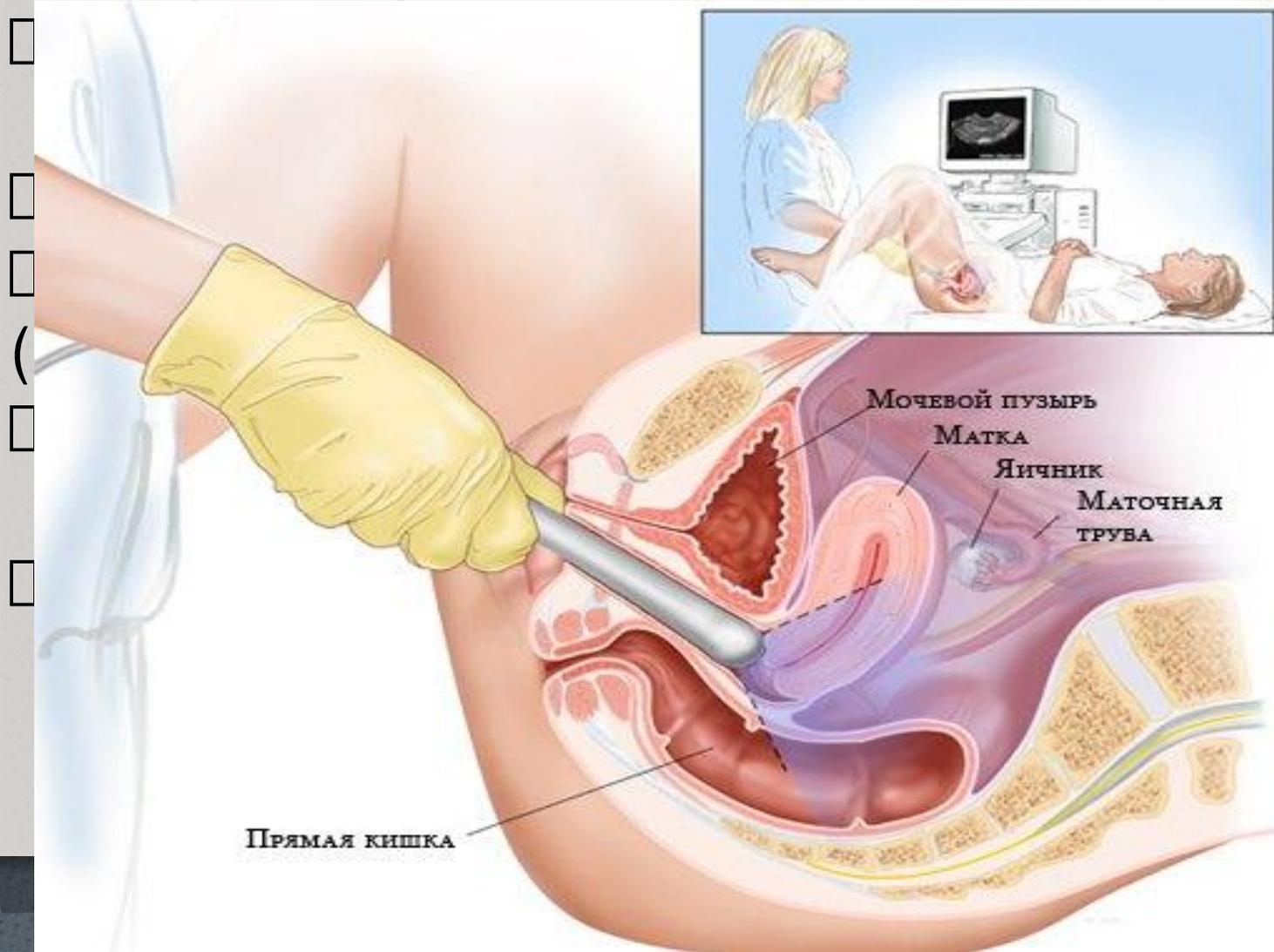
- Микроскопия мазка (окраска по Граму) и ПЦР-диагностика в реальном времени:
  - пристеночного микробиоценоза у всех больных с АМК,
  - хламидиоза, гонореи, вируса простого герпеса, папилломы человека, цитомегаловирусов, мико-уреаплазмоза в соскобе со стенок влагалища и из цервикального канала у сексуально активных девочек-подростков.



- **Инструментальные методы исследования:**  
*Вагиноскопия (у подростков, не живущих ПЖ)*



# УЗИ органов малого таза (комплексное с доплерометрией)



**Показания к  
консультации  
других  
специалистов:**

- Гематолог
- Эндокринолог



# MENSTRUISMS



Показ

- Ост
- кровот
- симпто
- терапи
- Угро
- г/л) и г
- гемоди
- Нео
- гемотр
- Нал
- доп
- Рец
- при

ное  
е  
ной

)-80

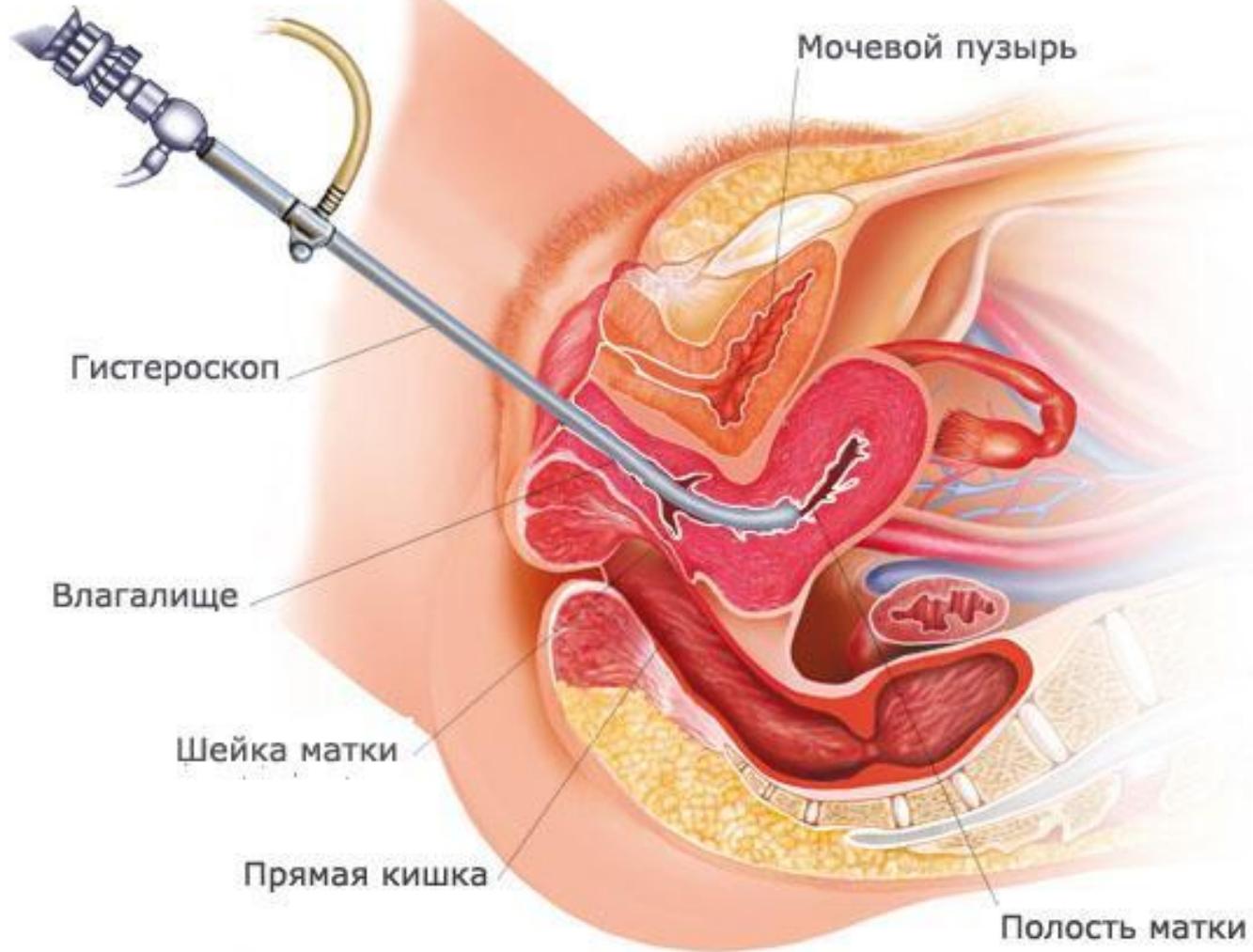
ебует

я его

# Медикаментозная терапия

в ПЛАЗМИН





Мочевой пузырь

Гистероскоп

Влагалище

Шейка матки

Прямая кишка

Полость матки

# СХЕМА НАЗНАЧЕНИЕ МОНОФАЗНЫХ КОК С ЦЕЛЮ ГОРМОНАЛЬНОГО ГЕМОСТАЗА

Пр  
КО  
на

ПО  
ПР  
УМ  
ПО  
ТЕ



ЫХ

ДОЗА

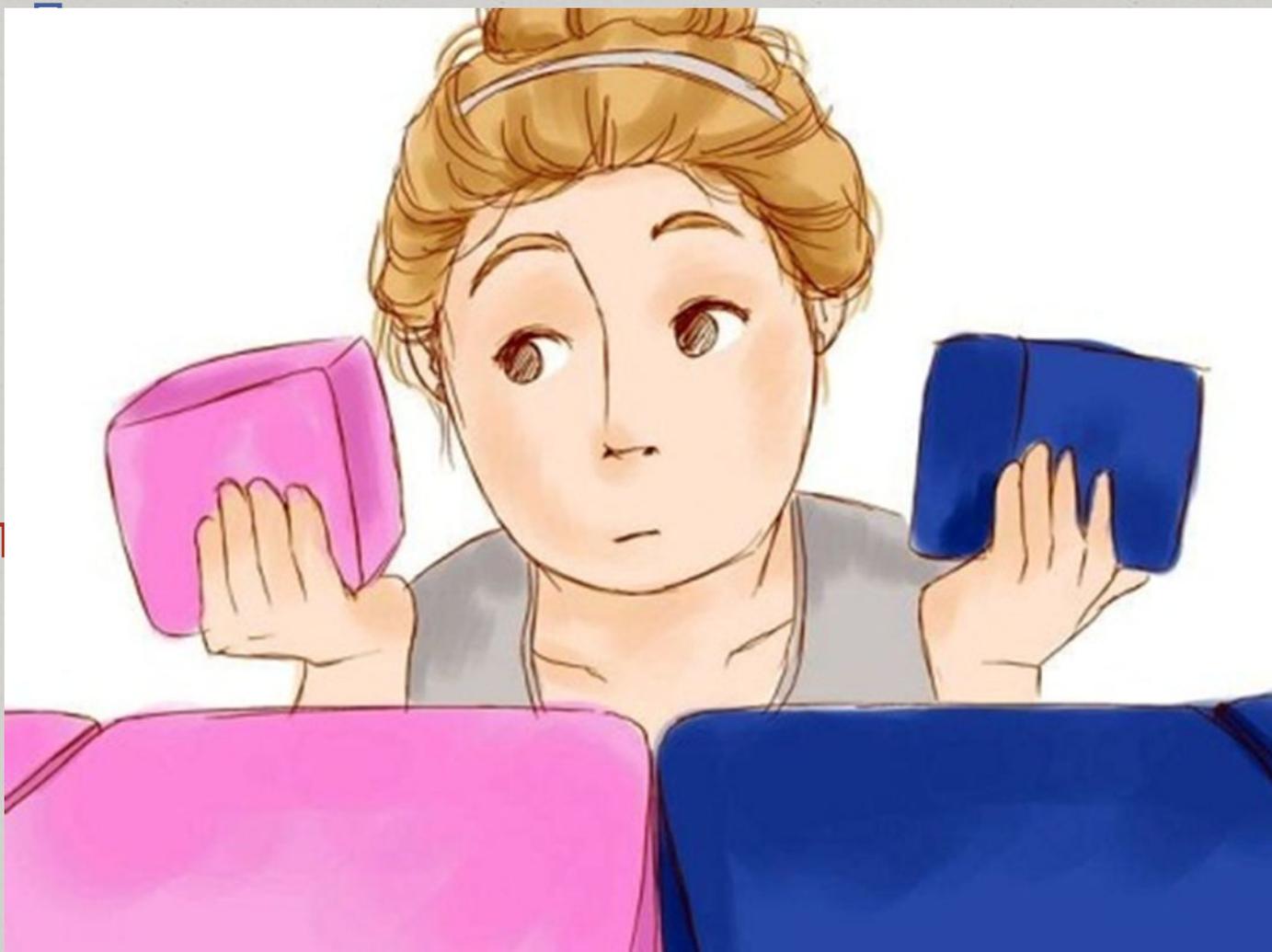
## МЕЖДУНАРОДНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЛЕЧЕНИЮ УГРОЖАЮЩИХ ЖИЗНИ КРОВОТЕЧЕНИЙ

Препараты  
фибринолитики

!!! Под  
обязан  
прогн  
эндом



## Реабилитация и восстановление



Все больные должны быть обучены правилам ведения менструального календаря и оценке интенсивности кровотечения, что позволит оценить эффективность проводимой терапии.



## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- Маточные кровотечения пубертатного периода /О.Е. Баряева; ГБОУ ВПО ИГМУ Министерства здравоохранения и социального развития России. – Иркутск: ИГМУ, 2012. – 24 с.
- Гуркин, Ю.А. Гинекология подростков. СПб.: Фолитант, 2005.- 560 с.
- Уварова, Е.В. Детская и подростковая гинекология /Е.В. Уварова. – Литтерра, 2009. – 392 с.
- Клинические рекомендации «Диагностика и лечение АМК ПП» /Уварова Е.В., Андреева В.О., Артымук Н.В.; ФГБУ «Научный Центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. В. И. Кулакова» Минздрава РФ, 2014. – 52с.

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**

