

ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ С ПОЗИЦИИ МЕЖДУНАРОДНЫХ РЕКОМЕНДАЦИЙ

кафедра акушерства и гинекологии №2
доцент Зайнуллина Р.М.
2013год



терминология

- Маточные кровотечения



Аномальные маточные кровотечения

abnormal uterine bleeding

~~дисфункциональные маточные кровотечения~~

~~ДМК~~

Номенклатурная система для описания симптомов аномальных маточных кровотечений

<i>Традиционные термины</i>	<i>Термины, предложенные FIGO</i>
<i>ДМК</i>	<i>АМК (овуляторные, эндометриальные, коагулопатические)</i>
<i>Меноррагии</i>	<i>Обильное менструальное кровотечение (ОМК)</i>
<i>Метроррагии/менометроррагии</i>	<i>Межменструальное маточное кровотечение (ММК)</i>

Острое АМК

Хроническое АМК

Аномальные маточные кровотечения (АМК)

- *Кровотечение более 8 дней*
- *объем кровопотери более 80 мл*
- *по интервалу менее 24 дня*
- *более 4 эпизодов за 90 дней*

частота

- **Репродуктивный возраст – 10-30%;**
- **Пубертатный возраст – 20%**
- **Перименопауза до 50%;**
- **70% визитов к гинекологу АМК в пери-и постменопаузе**

АМК

ЭТИОЛОГИЯ

ТАКТИКА



Классификация АМК FIGO

Polyp полип

Adenomyosis аденомиоз

Leiomyoma лейомиома

Malignancy&hyperplasis малигнизация/гиперплазия



Coagulopathy коагулопатия

Ovulatory dysfunction овул. дисф.

Edometrial эндометриальное

Iatrogenic ятрогенное

Not yet classified не классифицировано

Система PALM - COEIN

PALM (*ладонь*)

*отражает наличие структурных изменений;
необходимы методы визуализации и
гистопатологии*

COEIN (*монета*)

*отражает наличие неорганических изменений
нет возможности объективизации*

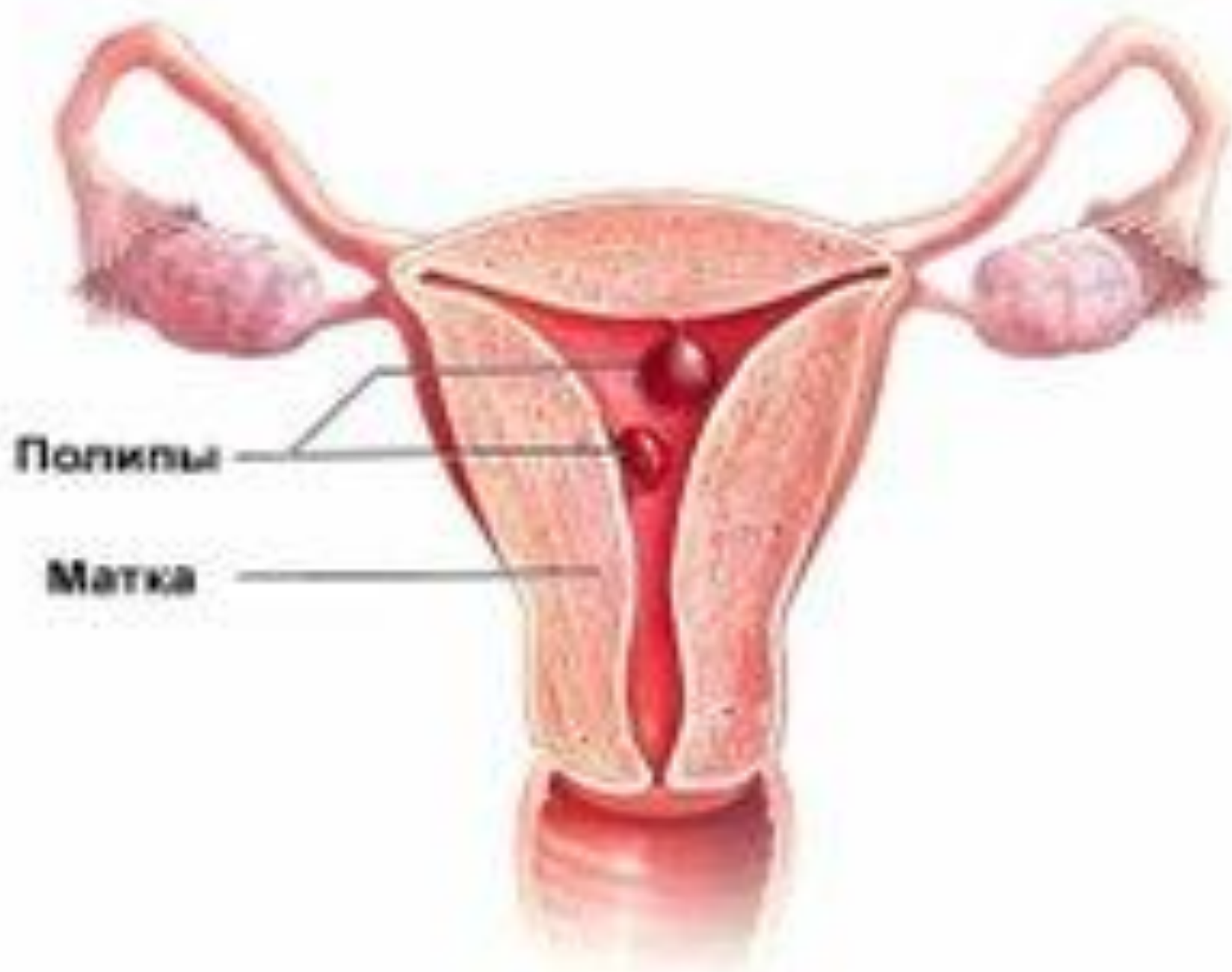


АМК – Р (полип)

«palm»

- ***чаще доброкачественные образования;***
- ***состоящие из сосудистого, соединительно-тканного, железистого, фиброзно-мышечного образования;***
- ***устоявшейся классификации нет;***
- ***диагностика – УЗИ, гистероскопия;***
- ***лечение – хирургическое***

.





АМК – А (аденомиоз)

«palm»

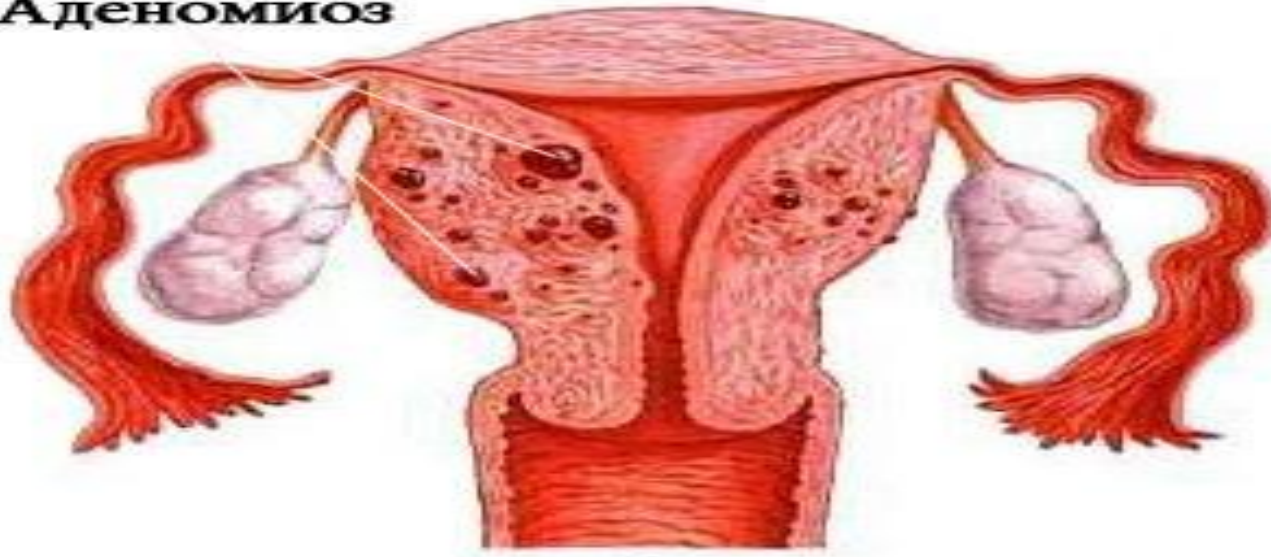
диагностика – УЗИ, МРТ, гистероскопия;

диффузная, узловая формы;

Медикаментозное лечение: прогестогены (ЛНГ-ВМС), аГнРГ, КОК

Хирургическое лечение: гистерэктомия.

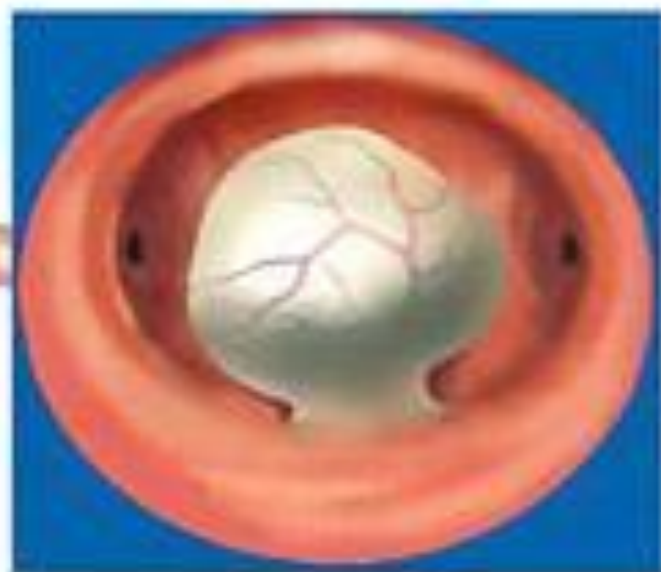
Аденомиоз



AMK – L (лейомиома) «palm»

L_0 или L_1
submucosal – (SM) and others (0)

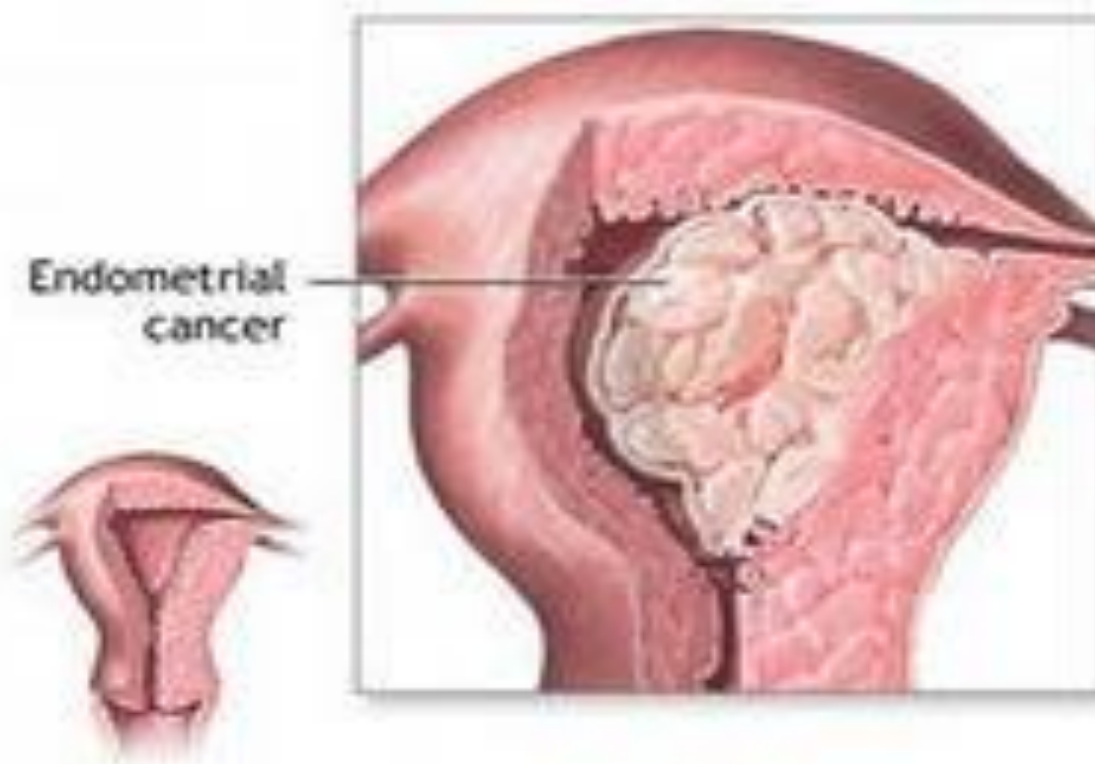
*диагностика – УЗИ, гистероскопия.
лечение – хирургическое.*



АМК – М (малигнизация и гиперплазия)

«palm»

- *диагностика – УЗИ, гистероскопия;*
- *гиперплазия – классификация ВОЗ;*
- *рак эндометрия – классификация FIGO*



АМК – С (коагулопатия)

coein

подростков – 20%

репродуктивный возраст – 10%

заболевания печени; !

прием антикоагулянтов;

диагностика – анамнез, гемостазиограмма

АМК – О (овуляторная дисфункция) «coein»

- *Нарушения ЦНС;*
- *СПКЯ,*
- *Гипотиреоз,*
- *Гиперпролактинемия;*
- *Метаболический синдром;*
- *Резкая потеря веса;*
- *Экстремальные спортивные тренировки;*

Забоевания гипофиза

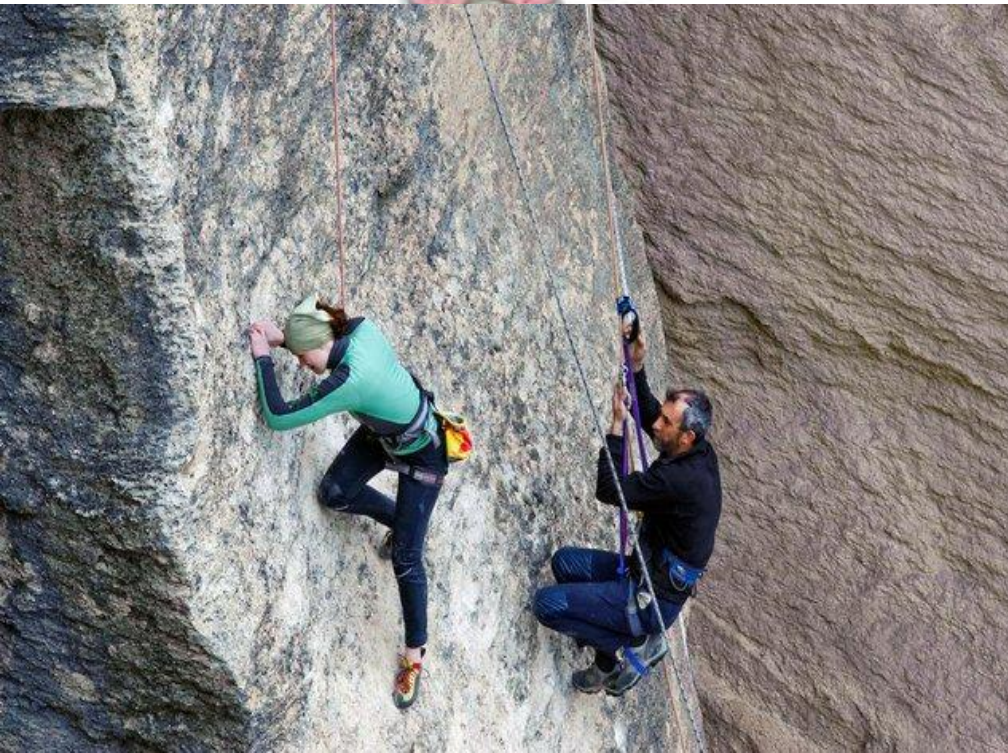
ИБС, Атерослекроз,
гипертония

сахарный диабет,
панкреатит

гинекологические
заболевания

Артроз

Подагра



АМК – Е (нарушение функции эндометрия)

«соеin»

Следствие:

воспалительной реакции;

нарушения молекулярных механизмов регенерации эндометрия.

Нет тестов для диагностики.

Рецепция и ангиогенез



Простагландины E_2

Простаглицлин I_2

Эндотелин

Лизис сгустков

Активаторы плазминогена



АМК – I (ятрогенная категория)

«coein»

Фармакологические средства:

- *кортикостероиды;*
- *антибиотики (рифампицин, гриз*
- *антидепрессанты;*
- *тамоксифен;*
- *гестогены (депо-провера);*

ВМК;

Табакокурение



АМК - N (неклассифицированное) «coein»

?

ОМК (меноррагии)

Аденомиоз;

Субмукозная миома матки;

Коагулопатия;

Нарушения функции эндометрия

ММК (метроррагии)

Гиперплазия, рак эндометрия

ММК *на фоне регулярного цикла*

полип эндометрия,

хронический эндометрит,

овуляторные дисфункции

диагностика

- *анамнез физикальное обследование;*
- *определение уровня ХГ(при подозрении на беременность;*
- *клинический анализ крови;*
- *гемостазиограмма (при подозрении на коагулопатию);*
гормональный скрининг (при нарушении МЦ);
- *обследование на инфекцию;*
- *пап-тест, кольпоскопия (для исключения патологии шейки матки).*

диагностика

- УЗИ – процедура I линии для АМК;
- соногистерография – II линия для диагностики внутриматочной патологии;
- МРТ (аденомиоз);
- **ГИСТЕРОСКОПИЯ И БИОПСИЯ** – «ЗОЛОТОЙ СТАНДАРТ» для диагностики АМК;
- Рекомендовано отдать предпочтение офисной гистероскопии и аспирационной биопсии!
- ГС + кюретаж = при высоком онкологическом риске.

АМК

ЭТИОЛОГИЯ

ТАКТИКА



лечение

При отсутствии органической патологии первая линия терапии АМК –

медикаментозное лечение

С учетом уровня доказательности, эффективности и безопасности

лечение

Препараты первой линии:

**ингибитор активации плазминогена – Транексам
суточная доза 4 г, длительность приема 5 дней;**

НПВС

~~**этамзилат (дицинон);**~~

ЛНГ-ВМС;

КОК;

прогестагены длительного действия;

~~**даназол;**~~

~~**прогестогены с короткой схемой**~~

**медикаментозное
средство первой
линии
остановки АМК**



ингибитор фибринолиза

транексам

Механизм действия

Снижению активности проактиваторов и активаторов плазминогена

Ингибирование превращения плазминогена в плазмин, снижение фибринолиза

Повышение функциональной активности тромбоцитов

Уменьшение проницаемости стенок сосудов

Клинический эффект

Транексамовая кислота в дозе 4-5 г/сут снижает кровопотерю на 45-60%

Повышение гемоглобина

Улучшения качества жизни (удовлетворенность лечением 60-80%)

Лекарственные средства, зарегистрированные для лечения нарушений МЦ, в том числе маточных кровотечений

<i>Название ЛС</i>	<i>Показания к применению</i>	<i>Одобрение FDA</i>	<i>Регистрация в России</i>
Транексамовая кислота (транексам и др.)	ОМК	2009	2006
ЛНГ-ВМС (Мирена)	Идиопатическая меноррагия	2009	1998
ЕЕ/ЛНГ (Оралкон)	Гормональнозависимые нарушения МЦ	2012	2012
Е2V/DNG (Клайра)	ОМК без органической патологии	2012	2013

Спасибо за
внимание!