

ПРОБЛЕМЫ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА: АМЕНОРЕЯ И ДИСМЕНОРЕЯ

Худайкулова Азиза Нематуллаевна

Ординатор

Эгамбердиева Шахзода Бегмурод кизи

Ординатор

Насимова Нигина Рустамовна

Доцент, PhD

Самаркандский государственный медицинский университет,

Самарканд, Узбекистан

<https://doi.org/10.5281/zenodo.13284641>

Аннотация: В данной статье рассматриваются два распространенных нарушения менструального цикла у женщин — аменорея и дисменорея. Определяются основные понятия, характерные симптомы и причины возникновения этих состояний. Аменорея описывается как отсутствие менструаций, возможные ее разновидности и факторы, способствующие развитию, такие как гормональные сбои и хронические заболевания. Дисменорея, в свою очередь, объясняется как болезненные менструации, делится на первичную и вторичную формы, а также перечисляются их причины, включая эндометриоз и миомы матки. В статье акцентируется внимание на диагностику и методы лечения, включая медикаментозную терапию и физические средства, а также хирургические подходы при необходимости. Описывается важность обращения к врачу для своевременной диагностики и адекватного лечения, а также выделяется значение здорового образа жизни и регулярных медицинских проверок в управлении этими состояниями.

Ключевые слова: Аменорея, Дисменорея, Менструальный цикл (МЦ), Симптомы, Причины, Гормональные нарушения, Обезболивающие препараты, Оральные контрацептивы, Эндометриоз, Физические методы, Хирургическое вмешательство, Качество жизни.

Введение: Менструальный цикл является важным аспектом женского здоровья и репродуктивной функции. Нормальный менструальный цикл включает в себя регулярные менструации, которые обычно происходят каждые 21-35 дней. Однако многие женщины сталкиваются с проблемами, такими как аменорея (отсутствие менструаций) и дисменорея (болезненные менструации). Эти состояния могут оказывать значительное влияние на качество жизни. В этой статье мы рассмотрим причины, диагностику и лечение этих нарушений.

В статье Зарецкой Е. С., Василевской О. И. и Швабо Ю. В. рассматриваются расстройства менструального цикла как ранний диагностический критерий синдрома поликистозных яичников у студенток. Авторы подчеркивают важность выявления нарушений менструального цикла для своевременной диагностики этого синдрома, что может помочь в дальнейшем лечении и управлении состоянием.

Аменорея – это отсутствие менструаций в течение трех и более циклов подряд у женщин, которые обычно имеют регулярные менструации. Она может быть первичной (когда менструации никогда не начинались) или вторичной (когда менструации прекратились у женщин, которые ранее имели регулярные циклы).

1. Гормональные нарушения:

- Проблемы с гипоталамусом или гипофизом, которые контролируют выработку гормонов.
- Поликистоз яичников (ПКЯ).
- Нехватка эстрогенов или прогестинов.

2. Физические факторы:

- Значительная потеря веса или ожирение.
- Сильно интенсивные физические нагрузки (например, у спортсменок).
- Стресс и эмоциональные расстройства.

3. Заболевания:

- Заболевания щитовидной железы (гипотиреоз или гипертиреоз).
- Диабет.
- Проблемы с надпочечниками.

4. Другие причины:

- Прием определенных препаратов (например, противозачаточных средств).
- Климакс.

Диагностика аменореи включает в себя:

- Сбор анамнеза и физикальное обследование.
- Лабораторные анализы (гормоны крови, уровень прогестерона, тест на беременность).
- УЗИ органов малого таза для оценки состояния яичников и матки.
- Магнитно-резонансная томография (МРТ) в случае подозрений на опухоли или другие патологии.

Лечение аменореи зависит от основной причины. Варианты могут включать:

- Гормональная терапия для восстановления менструального цикла.
- Изменение стиля жизни (коррекция веса, снижение стресса).
- Лечение основного заболевания (например, щитовидной железы или ПКЯ).

В статье Уваровой Е. В. рассматривается эффективность и безопасность применения растительного лекарственного препарата Циклодинон® для лечения нарушений менструального цикла у девочек-подростков. Обзор основывается на клиническом опыте использования данного средства и опубликован в журнале "Репродуктивное здоровье детей и подростков" в 2021 году, в том же году. Статья включает данные о результатах лечения, обсуждение возможных побочных эффектов и рекомендации по использованию препарата в данной возрастной группе.

Дисменорея – это синдром, связанный с болезненными менструациями, который может проявляться как умеренной, так и тяжелой болью внизу живота, а также другими симптомами, такими как головная боль, тошнота и расстройства пищеварения.

1. Первичная дисменорея: не связана с каким-либо заболеванием. Обычно возникает из-за избыточного производства простагландинов, которые вызывают сокращения матки.

2. Вторичная дисменорея: Обусловлена наличием заболеваний:

- Эндометриоз.
- Миомы матки.

- Заболевания органов малого таза.
- Полипы.

Процесс диагностики дисменореи включает:

- Подробный анализ симптомов и менструального анамнеза.
- Физикальное обследование.
- УЗИ для оценки состояния органов малого таза.
- Лабораторные анализы для исключения других заболеваний.

В статье Гутиковой Л. В., Павловской М. А. и Кухарчика Ю. В. обсуждается использование контрацептива, содержащего дезогестрел, в лечении и профилактике миомы, дисменореи и эндометриоза. Авторы рассматривают эффективность данного препарата в управлении симптомами связанных заболеваний и его потенциальные преимущества для женщин с этими состояниями.

Лечение дисменореи может включать:

- Обезболивающие препараты: Нестероидные противовоспалительные средства (НПВС), такие как ибупрофен или напроксен, для облегчения боли.
- Гормональные препараты: Оральные контрацептивы для регулирования менструального цикла и уменьшения боли.
- Физические методы: Комплекс упражнений, тепло (грелки на живот) и методы релаксации.
- Хирургические методы: В случаях, когда дисменорея вызвана другими заболеваниями (например, эндометриоз), может быть необходимо хирургическое вмешательство.

Заключение. Аменорея и дисменорея являются распространёнными проблемами менструального цикла, которые могут существенно повлиять на качество жизни женщин. Важно обратиться к врачу при возникновении этих симптомов для получения своевременной диагностики и адекватного лечения. Поддержание здорового образа жизни и регулярные медицинские проверки помогут в управлении и предотвращении этих состояний.

References:

1. Гаффорова Р. Р., Ирмухамедов Т. Б. ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ СИНДРОМЕ ДИСМНОРЕИ //Печатается по решению редакционно-издательского совета ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России. – 2023. – С. 40.
2. Гутикова Л. В., Павловская М. А., Кухарчик Ю. В. Дезогестрелсодержащий контрацептив в лечении и профилактике миомы, дисменореи и эндометриоза //Рецепт. – 2022. – №. 2. – С. 178-183.
3. Зарецкая Е. С., Василевская О. И., Швабо Ю. В. РАССТРОЙСТВА МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА КАК РАННИЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ У СТУДЕНТОК //ББК 53.6 С568. – 2020. – С. 127.
4. Казанчи Ф. Б. и др. ХАРАКТЕРИСТИКА РЕПРОДУКТИВНОЙ СТОРОНЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ В ВОЗРАСТЕ 14–17 ЛЕТ (КРАСНОДАР).
5. Негмаджанов Б. Б., Насимова Н. Р., Жалолова И. А. РОЛЬ ЭСТРОГЕННОГО ДЕФИЦИТА В РАЗВИТИИ И ПРОГРЕССИРОВАНИИ ПРОЛАПСА ГЕНИТАЛИЙ //ЖУРНАЛ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И УРО-НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2023. – Т. 4. – №. 3.

6. Насимова Н. Р. и др. СЕКСУАЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ У ЖЕНЩИН В ПЕРИОД ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ТАЗОВОГО ПРОЛАПСА //O'ZBEKISTONDA FANLARARO INNOVATSIYALAR VA ILMIY TADQIQOTLAR JURNALI. – 2023. – Т. 2. – №. 16. – С. 744-752.
7. Насимова Н. Р. СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ У ЖЕНЩИН С ПРОЛАПСОМ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ //ЖУРНАЛ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И УРО-НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2023. – Т. 4. – №. 3.
8. Насимова Н. Р. и др. ЖИНСИЙ ОРГАНЛАРНИНГ ПРОЛАПСИ БУЛГАН АЁЛЛАРДА ОПЕРАЦИЯДАН ОЛДИН ВА КЕЙИН МИКРОБИОЦИНОЗ ХОЛАТИНИ ЯХШИЛАШ //Евразийский журнал академических исследований. – 2021. – Т. 1. – №. 9. – С. 861-864.
9. Пулатов У., Нематуллаев Ж., Шопулотова З. ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ: СИМПТОМЫ, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА //Евразийский журнал медицинских и естественных наук. – 2024. – Т. 4. – №. 5. – С. 269-273.
10. Шаматов И., Шопулотова З. ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ОТОЛАРИНГОЛОГИИ //Евразийский журнал медицинских и естественных наук. – 2024. – Т. 4. – №. 5. – С. 260-264.
11. Шопулотова З., Тоджиева Н. ИННОВАЦИИ В АКУШЕРСКОЙ ПРАКТИКЕ //Евразийский журнал медицинских и естественных наук. – 2024. – Т. 4. – №. 5. – С. 265-268.
12. Уварова Е. В. Эффективность и безопасность применения растительного лекарственного препарата Циклодинон® для лечения нарушений менструального цикла у девочек-подростков: обзор опыта клинического применения //Репродуктивное здоровье детей и подростков. – 2021. – Т. 17. – №. 2. – С. 51-64.
13. Khudoyarova D., Tursunov N., Shopulotova Z. DIFFERENTIAL DIAGNOSIS FOR SYMPTOMS OF ACUTE ABDOMEN IN WOMEN AT THE CURRENT LEVEL //Science and innovation. – 2023. – Т. 2. – №. D12. – С. 757-760.
14. Negmadjanov B. B. et al. Kesarcha kesish operatsiyasidan keyingi “nisha” simptomi va ikkilamchi bepushtlik //Естественные науки в современном мире: теоретические и практические исследования. – 2022. – Т. 1. – №. 26. – С. 37-41.
15. Shamatov I., Shopulotova Z. THE EFFECTIVENESS OF ULTRASOUND NON-PUNCTURE TECHNOLOGY WITH ENDONASAL INTRADERMAL ANTIBIOTIC THERAPY IN THE TREATMENT OF CHRONIC PURULENT POLYSINUSITIS //Science and innovation. – 2024. – Т. 3. – №. D4. – С. 307-311.
16. Shopulotova Z., Kobilova Z., Shopulotov S. URINATION DISORDERS IN PREGNANT WOMEN //Science and innovation. – 2023. – Т. 2. – №. D12. – С. 774-777.