



Нарушение менструального цикла - это отклонение от нормы характеристик менструаций или менструального цикла. В данном случае речь идет о продолжительности менструального цикла, длительности самой менструации, характере выделений. В норме длительность менструации составляет от 3 до 7 дней. Продолжительность менструального цикла составляет 21-35 дней. Количество кровопотери от 50 до 150 мл. Изменение характеристик менструации, ее повышенная болезненность может говорить о нарушении менструального цикла.

Периоды, когда происходят естественные нарушения менструального цикла - это беременность и кормление грудью, становление менструаций в возрасте 12-16 лет, климактерический период (45-50 лет). Наличие обильных кровянистых выделений во время постменопаузы - серьезный повод для обращения к врачу в целях исключения вероятности онкологии. Данные кровотечения могут быть и следствием имеющегося кольпита и диагностируются с помощью гистероскопии.

Причинами нарушения менструального цикла могут стать гормональные нарушения вызванные сбоями в работе яичников, эндокринной системы; гинекологические вмешательства; неполадки в работе центральной нервной системы; гинекологические заболевания; инфекционные заболевания; заболевания печени; стрессовые ситуации; авитаминоз; ожирение; смена климата; прием некоторых препаратов и др. В каждом случае необходима консультация врача, который выявит причину возникновения нарушения менструального цикла и предложит схему лечения. Для диагностики заболевания потребуются не только осмотр у гинеколога, но и анализы крови на гормоны, УЗИ.

Данное заболевание - довольно распространенное явление и встречается оно практически у каждой второй женщины репродуктивного возраста. В целом выделяют несколько видов нарушения цикла: аменорея - отсутствие менструации; альгоменорея - болезненные менструации; олигоменорея - укорочение менструаций (менее 2 дней) или скудные выделения, промежуток между которыми составляет свыше 35 дней; полименорея - удлинение периода менструации (более 7 дней) или частые выделения, промежуток между которыми менее 21 дня; гиперменорея - обильные (более 80 мл) кровопотери; гипоменорея - менструальные выделения менее 20 мл; дисменорея - нерегулярные менструации.

Одним из наиболее частых нарушений менструального цикла является альгоменорея, которая характеризуется схваткообразными, тянущими болями внизу живота, отдающими в поясничную и крестцовую область, общим состоянием дискомфорта. Выраженные боли могут сопровождаться тошнотой, повышением температуры тела, нарушениями в работе желудочно-кишечного тракта, головной болью. Альгоменорею могут вызывать воспалительные процессы, эндометриоз, опухоли матки и придатков, различные заболевания половой системы.

Аменорея - это отсутствие менструации в течение 6 месяцев и более. Различают первичную (если не было ни одной менструации) и вторичную аменорею (при наличии хотя бы одной менструации). Данный вид нарушения менструального цикла сопровождается бесплодием, снижением сексуальной функции, психологическим дискомфортом женщины, вплоть до состояния депрессии. Угнетенное психологическое состояние повышает риск сердечно-сосудистых заболеваний, снижение трудоспособности. Аменорея может вызываться генетическими нарушениями, заболеваниями эндокринной и нервной системы, повреждением эндометрия, длительным приемом некоторых препаратов, например, цитостатических.

Гиперменорея характеризуется выделениями, которые хотя и наступают в срок, но чрезмерно обильные. Постоянная кровопотеря в таком объеме повышает риск развития анемии у женщины.

При выявлении у женщины инфекционных заболеваний, спровоцировавших нарушение менструального цикла, назначается медикаментозное лечение. Если же есть наличие гормональных нарушений, то применяется гормонотерапия. В случае, когда обильные кровотечения в постменопаузе спровоцированы наличием опухоли, назначается хирургическая операция.