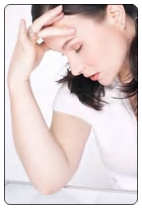
Автор: Administrator
28.06.2008 07:22 -



Нарушения менструального цикла в последнее время считаются одним из самых распространённых заболеваний в гинекологии. По статистике встречается почти у каждой второй женщины.

Нарушения менструального цикла

Причиной нарушения менструального цикла могут служить авитаминозы, гормональные нарушения, психические травмы, инфекционные заболевания, гинекологические вмешательства. Нарушения менструального цикла вызывают также заболевания печени, ожирение. Немаловажную роль в развитии нарушений менструального цикла играет генетическая предрасположенность. Все отклонения от нормального менструального цикла у женщины считаются в гинекологии нарушениями менструального цикла. Различают обычно две большие группы нарушений: по типу гипоменструального синдрома или по типу гиперменструального синдрома. Одной из тяжёлых форм нарушения менструального цикла у женщин является аменорея. Аменорея – это отсутствие менструации более шести месяцев. Встречаются и другие нарушения менструального цикла в виде олигоменореи (редкие или скудные месячные, промежуток между которыми более 35 дней), дисменореи (нерегулярные месячные), меноррагии (чрезмерно обильные менструальные кровотечения), полименореи (частые месячные, с коротким промежутком менее 25 дней).

Альгодисменорея – это один из видов нарушений менструального цикла, который проявляется в виде схваткообразных, реже ноющих болях внизу живота, в области живота, поясницы во время менструации и сопровождающиеся ухудшением общего самочувствия. Относится к наиболее частым видам гинекологических заболеваний. Альгодисменорея наблюдается у 35-57% женщин в возрасте 13-48 лет. У 18-45% альгодисменорея в сочетании с бесплодием находят малые формы эндометриоза. Диагностика альгодисменореи - это УЗИ, гормональный фон, инфекционные и воспалительные процессы, при необходимости лапароскопия. Лечение альгодисменореи – прежде всего, противовоспалительные препараты, иглоукалывание, лапароскопия, общеукрепляющие препараты.

Различные возрастные периоды жизни женщины.

Автор: Administrator
28.06.2008 07:22 -

Ювенильные маточные кровотечения - это ациклические маточные кровотечения у девушек в возрасте от12 до19 лет, встречается в 15% случаев. Причины нарушений менструального цикла – это дисгормональные нарушения репродуктивной системы, к которым могут приводить частыеинфекционные процессы, патология ЛОР - органов, чрезмерные физические и психические нагрузки. Клиника ювенильных маточных кровотечений - девушку беспокоят чрезмерно длительные, обильные, часто приводящие к анемии маточные кровотечения. Лечение нарушения менструального цикла – это остановка кровотечения (часто комбинированные оральные контрацептивы), симптоматическая терапия, общеукрепляющая терапия, при отсутствии эффекта от консервативного лечения идут на выскабливание слизистой полости матки. После прекращения кровотечения обязательное назначение гормональных контрацептивов, подходящих для этой возрастной группы.
Нарушения менструального цикла. Дисфункциональные маточные кровотечения в репродуктивный период (ДМК) встречается в 20 % случаев. В этом периоде возникают менструации на фоне задержки 1,5-6 месяцев, при этом очень часто обнаруживают патологию эндометрия (полип, гиперплазия.). Частая причина - гормональные нарушения. Диагноз данного нарушения менструального цикла: УЗИ, гормональный статус, раздельное диагностическое выскабливание слизистой полости матки. Кровянистые выделение в постменопаузе – также один из частых нарушений менструального цикла. Грозный симптом опухоли (рака) и требуют быстрой и адекватной диагностики. Диагноз данного нарушения менструального цикла - гистероскопия, раздельное диагностическое выскабливание. Кровянистые выделения в этот период могут обнаруживаться при наличии кольпита, т.е. воспаления во влагалище, связанного с недостаточном количеством женских половых гормонов. При том местное лечение обязательно сочетают заместительной гормональной терапией.