

женское здоровье

МАТОЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ

Врач-гинеколог Фаина Аксельрод продолжает отвечать на вопросы, волнующие наших читательниц среднего и старшего возраста.

Источником кровотечения может являться каждый из женских половых органов (половые губы, влагалище, шейка матки, матка, трубы, яичники), а также другие органы (уретра, мочевой пузырь, кишечник). Тема эта очень широкая, поэтому разобъем ее на несколько статей, а начнем сегодня с проблемами маточных кровотечений у женщин старше 35 лет.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ

Кровотечение, которое выходит за рамки обычной менструации, длится дольше 7 дней и вызывает потерю более 80 мл крови, считается маточным. Если кровотечение обильное или продолжается в течение длительного времени, то, это, в свою очередь, может привести к анемии (малокровию). Некоторые женщины настолько привыкают к обилию менструальных кровотечений, что анемия становится тем первым симптомом, который заставляет обратить внимание на чрезмерно обильную менструацию.

Хочу отметить, что любые отклонения от нормальной менструации у женщин этой возрастной категории заслуживают внимательного медицинского обследования, которое желательно не откладывать.



После наступления менопаузы (1 год отсутствия менструации) при появлении даже капли крови необходимо сразу же обратиться к врачу.

ПРИЧИНЫ

Самой распространенной причиной маточных кровотечений является нарушение процесса овуляции, которое приводит к так называемым ановуляторным дисфункциональным маточным кровотечениям (ДМК) в результате нарушения функционального состояния системы гипоталамус-гипофиз-яичники-надпочечники. Эти нарушения могут быть вызваны стрес-



сом, изменениями физической активности, значительными изменениями в весе, климате, а также "возрастными изменениями" самих яичников. Все перечисленные факторы ведут к дисбалансу эстрогенов и прогестеронов, который приводит к последующим кровотечениям. Длительный дисбаланс может привести к ги-

перплазии эндометрия матки. Без соответствующего лечения гиперплазия может закончиться раком матки. Прежде чем поставить диагноз ДМК, следует исключить ряд других возможных причин его.

У женщин репродуктивного возраста прежде всего необходимо исключить **беременность** (маточную или внематочную), а также полный или неполный выкидыши.

Миоматозные узлы (фимомы, миомы) в большинстве случаев впервые дают о себе знать после 30 лет. Миомы — это доброкачественные (в подавляющем большинстве) наросты на матке, которые чаще всего не вызывают никаких симптомов, но известны тем, что могут являться причиной обильных и болезненных менструаций.

Внутриматочные полипы — доброкачественные образования — чаще всего появляются у женщин старше 35 лет. Они также могут стать причиной нерегулярной и обильной менструации.

Эндокринные заболевания: пониженная или повышенная функция щитовидной железы, заболевания крови могут проявлять себя маточными кровотечениями.

Нарушения менструального цикла может вызвать и воспалительный процесс в матке (эндометрит) и ее придатках.

Но самой опасной среди всех причин являются злокачественные образования. Отклонения от нормального менструального цикла или же присутствие крови после менопаузы могут быть первыми симптомами рака матки.

ГИНЕКОЛОГИЯ



Мария
Павловна
Коновалова
доктор медицинских наук,
главный внештатный специалист
Министерства здравоохранения
Свердловской области

Софья
Андреевна
Лебедева
доктор медицинских наук,
главный внештатный специалист
Министерства здравоохранения
Свердловской области



718.332.6525

1417 New York Ave., #700, Brooklyn, NY 11235
(Бруклин, Апартаменты № 700 по Нью-Йорк-авеню)

ДИАГНОСТИКА

Исключить беременность можно с помощью обычного **анализа мочи**. Необходим также развернутый **анализ крови**, который может указать на наличие анемии, эндокринной патологии, а также заболеваний крови.

Внимательный **гинекологический осмотр** покажет наличие инфекционного процесса, размер матки и поможет исключить заболевания других органов как причину кровотечения.

Ультразвуковое исследование матки и яичников подтвердит или отвергнет присутствие миоматозных узлов и полипов. После менопаузы уплотнение эндометриального комплекса усиливает подозрения на наличие предраковых или даже раковых образований.

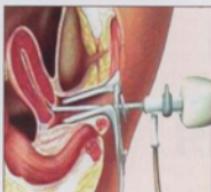
Внутриматочная биопсия необходима почти во всех случаях маточных кровотечений, чтобы исключить гиперплазию и рак матки. В

прошлом традиционно делали выскабливание, которое теперь рекомендуется проводить параллельно с гистероскопией. Гистероскопия — это исследование, проводимое внутри матки, которое поможет не только обнаружить полипы, но также удалить их.

ЛЕЧЕНИЕ

Лечение маточных кровотечений зависит от многих факторов: возраста женщины, предполагаемой причины и интенсивности кровотечения и желания женщины в будущем иметь детей. Лечение может быть гормональным, медикаментозным и хирургическим.

Гормональные препараты, такие как оральные контрацептивы, прогестероны, спираль с прогестеронами применяются для регулирования менструального цикла. При наличии инфекции необходимо пройти курс **лечения антибиотиками**.



После осмотра полости матки с помощью специального оборудования и точного определения локализации патологии, производят удаление патологического очага. В конце процедуры отсутствует необходимость в наложении швов.

Успешно используется для лечения маточных кровотечений **прижигание внутренней оболочки матки**. «Прижигание» проводится с помощью тепла или холода. Этот метод предполагает не только для диагностики, но и для лечения: с ее помощью удаляются внутриматочные полипы и миомы (без разрезов и внутриполостных операций), и старые спирали, которые невозможно удалить другим методом. Это малонавязчивая процедура, которая производится через естественное отверстие канала шейки матки, через влагалище. Процедура выполняется под кратковременным внутривенным наркозом.

В заключение хочу подчеркнуть, что если вы заметили отклонения в регулярности или обильности вашего менструального цикла или вы начали «кровить» после наступления менопаузы, не ждите, сразу же обратитесь к врачу-специалисту.