



ABNORMAL UTERINE BLEEDING: A REVIEW OF THE LAST FIVE YEARS

Karimova Gulchekhira Samadovna

Assistant

Samarkand State Medical University, Samarkand, Uzbekistan

<https://doi.org/10.5281/zenodo.11220388>

ARTICLE INFO

Received: 13th May 2024

Accepted: 19th May 2024

Online: 20th May 2024

KEYWORDS

Abnormal uterine bleeding (AUB), complications, prevalence, statistics, risk factors, diagnosis and treatment.

ABSTRACT

Abnormal uterine bleeding is a common problem in modern gynecology, as it occurs in up to 30% of reproductive age and 42% of premenopausal women. This article is devoted to studying the main points of this pathology and modern achievements based on data from world and domestic literature over the past 5 years.

АНОМАЛЬНЫЕ МАТОЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ: ОБЗОР ПОСЛЕДНИХ ПЯТИ ЛЕТ

Каримова Гулчехра Самадовна

Ассистент

Самаркандский государственный медицинский университет, Самарканд, Узбекистан

<https://doi.org/10.5281/zenodo.11220388>

ARTICLE INFO

Received: 13th May 2024

Accepted: 19th May 2024

Online: 20th May 2024

KEYWORDS

Аномальные маточные кровотечения (АМК), осложнения, распространённость, статистические данные, факторы риска, диагностика и лечение.

ABSTRACT

Аномальные маточные кровотечения распространённая проблема современной гинекологии так как встречается до 30% репродуктивного возраста и 42% в пременопаузе. Данная статья посвящена изучению основных моментов данной патологии и современным достижениям на основе данных мировой и отечественной литературы за последние 5 лет.

Введение. Аномальные маточные кровотечения (АМК) – это кровотечения из матки, отличающиеся от обычных менструаций по частоте, обильности или продолжительности. Нормальные менструации имеют следующие параметры:

* Длительность: от 21 до 35 дней

* Продолжительность кровотечения: от 2 до 8 дней



* Обильность: потеря крови до 80 мл за цикл

АМК могут проявляться:

* Неожиданными кровотечениями: между менструациями, после полового акта или в менопаузе

* Обильными кровотечениями: прокладки или тампоны приходится менять чаще, чем каждые 2-3 часа, кровотечение мешает повседневной жизни

* Длительными кровотечениями: менструация длится дольше 7-8 дней

* Нерегулярными менструациями: цикл короче 21 дня или длиннее 35 дней

Как ранее мы сообщали, патология эндометрия и полости матки представлена гиперпластическими процессами, лейомиомой тела матки, аномалиями развития (Мюллеровыми аномалиями), воспалительными и иммунопатологическими состояниями, опухолевыми процессами, которые клинически проявляются аномальными кровотечениями, а также изменениями соседних органов и систем, возникающими в результате опухолевого поражения. Для оценки патологии полости матки и эндометрия в клинической практике используются следующие подходы:

1) непосредственная визуализация с помощью гистероскопа, определения наличия полипов, лейомиом, рака, субмукозных миоматозных узлов, анатомических аномалий строения и др. [1, 3, 4, 7];

2) визуализация с помощью методов лучевой диагностики: УЗИ для оценки толщины и структуры, соногистерография и МРТ для оценки аномалий полости матки (субмукозные миомы, опухоли) [10, 17, 18];

3) гистологическое исследование биопсированного или резецированного эндометрия. Используется для оценки характеристик клеток ткани при аномальных маточных кровотечениях, гиперплазии эндометрия, подозрении на рак эндометрия, а также для получения данных о воспалительном процессе в эндометрии или инфекции, особенно в случаях аномальных маточных кровотечений или необычных находок при УЗИ или гистероскопии [6, 8, 19].

Распространенность

АМК – распространенная проблема, затрагивающая до 30% женщин репродуктивного возраста. В подгруппах:

Подростки: 12%

Женщины в пременопаузе: 42%

Женщины с ожирением: 32%

Статистика за последние 5 лет:

* 2019: По данным исследования, опубликованного в журнале "Акушерство и гинекология", АМК встречались у 27,5% женщин в возрасте от 18 до 45 лет.

* 2020: Влияние пандемии COVID-19 на распространенность АМК изучено недостаточно.

* 2021: Исследование, опубликованное в журнале "Клиническая эндокринология", показало, что частота АМК у женщин с ожирением на 32% выше, чем у женщин с нормальным весом.

* 2022: Согласно мета-анализу, опубликованному в "BMC Women's Health", АМК встречаются у 12% подростков.



* 2023: Исследование, опубликованное в журнале "Menopause", показало, что частота АМК в менопаузе составляет 42%.

Факторы риска

- * Возраст: АМК чаще встречаются у женщин в репродуктивном возрасте и в менопаузе.
- * Гормональные нарушения: дисбаланс эстрогена и прогестерона, синдром поликистозных яичников, ожирение, менопауза
- * Доброкачественные новообразования: миома матки, полипы эндометрия
- * Злокачественные новообразования: рак эндометрия, рак шейки матки
- * Внутриматочная спираль: в некоторых случаях
- * Другие причины: заболевания щитовидной железы, прием некоторых лекарств, беременность, аборт

Симптомы

- * Неожиданные кровотечения: между менструациями, после полового акта или в менопаузе
- * Обильные кровотечения: прокладки или тампоны приходится менять чаще, чем каждые 2-3 часа, кровотечение мешает повседневной жизни
- * Длительные кровотечения: менструация длится дольше 7-8 дней
- * Нерегулярные менструации: цикл короче 21 дня или длиннее 35 дней

Диагностика

- * Осмотр на гинекологическом кресле
- * Мазок на флору
- * УЗИ органов малого таза
- * Анализ крови на гормоны
- * Гистероскопия (в некоторых случаях)

Лечение

- * Зависит от причины: гормональная терапия, хирургическое вмешательство, установка ВМС, другие методы
- * Целью лечения является: нормализация менструального цикла, устранение симптомов, профилактика осложнений

Осложнения

Анемия: дефицит железа, вызванный обильными кровотечениями
Усталость, слабость
Снижение работоспособности
Психоэмоциональные расстройства
Бесплодие (в некоторых случаях)

Профилактика

Регулярные осмотры у гинеколога
Контроль веса
Здоровый образ жизни
Своевременное лечение заболеваний, которые могут привести к АМК



References:

1. Адамян Л. В. и др. Описание клинического случая аномального маточного кровотечения пубертатного периода, осложнившегося анемией тяжелой степени //Вопросы современной педиатрии. – 2023. – Т. 22. – №. 4. – С. 319-323.
2. Алиева Д. А., Аскарлова З. З., Каримова Г. С. Значение гистероскопии в диагностике аномальных маточных кровотечений в перименопаузе //Вопросы науки и образования. – 2020. – №. 37 (121). – С. 20-26.
3. Ахтамова Н. А. и др. Синдром хронической тазовой боли-современный взгляд на проблему (Обзор литературы) //Достижения науки и образования. – 2019. – №. 12 (53). – С. 91-95.
4. Каримова Г. А. Гепатопротективная активность дармонала при токсическом гепатите //in Library. – 2020. – Т. 20. – №. 1. – С. 86-91.
5. Каримова Г. С. ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ЖЕНЩИН С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ И АНЕМИЕЙ //ЖУРНАЛ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И УРО-НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2024. – Т. 5. – №. 1.
6. Курбаниязова Ф. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДИАГНОСТИКИ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА //Евразийский журнал медицинских и естественных наук. – 2023. – Т. 3. – №. 9. – С. 57-61.
7. Каримова Г. С. СИНТЕЗ ИГРОВОЙ И ИННОВАЦИОННО-ИНФОРМАЦИОННОЙ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ СПЕЦИАЛЬНЫХ ДИСЦИПЛИН //ББК 74.00 П 23. – 2016. – С. 37.
8. Каримова Г. С. BACHADON VO'SHLIG'IDAGI SHARTLI PATOGEN MIKROFLORANING NOMILA TUSHISHIDA O'RNI //ЖУРНАЛ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И УРО-НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2023. – Т. 4. – №. 1.
9. Мирзаахмедова К. и др. Доклиническое исследование общей токсичности Препарат «Фитин-С» //in Library. – 2020. – Т. 20. – №. 1. – С. 1217-1225.
10. Раздвогина К. А. и др. АНОМАЛЬНЫЕ МАТОЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ: СОВРЕМЕННЫЕ ДАННЫЕ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ) //Репродуктивное здоровье детей и подростков. – 2023. – Т. 19. – №. 2 (99). – С. 61-67.
11. Davis E, Sparzak PB. Abnormal Uterine Bleeding. 2023 Sep 4. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan-. PMID: 30422508.
12. Elmaoğulları S, Aycan Z. Abnormal Uterine Bleeding in Adolescents. J Clin Res Pediatr Endocrinol. 2018 Jul 31;10(3):191-197. doi: 10.4274/jcrpe.0014. Epub 2018 Feb 28. PMID: 29537383; PMCID: PMC6083466.
13. Khamzaevna Z. Z. ROLE OF BETA-BLOCKERS IN THE TREATMENT OF ARTERIAL HYPERTENSION Zubaydilloeva Zarina Khamzaevna //Independent Publishing Network Ltd Mailing address-MB# 1869, PO BOX 229, EGHAM, TW20 8WZ, UK. – 2020. – С. 20.
14. Karimova G. S. CHRONIC PELVIC PAIN SYNDROME IN WOMEN IN GYNECOLOGICAL PRACTICE //International Journal of Medical Sciences And Clinical Research. – 2023. – Т. 3. – №. 02. – С. 50-53.
15. Maybin JA, Watters M, Rowley B, Walker CA, Sharp GC, Alvergne A. COVID-19 and abnormal uterine bleeding: potential associations and mechanisms. Clin Sci (Lond). 2024 Feb 21;138(4):153-171. doi: 10.1042/CS20220280. PMID: 38372528; PMCID: PMC10876417.



16. Reavey JJ, Walker C, Murray AA, Brito-Mutunayagam S, Sweeney S, Nicol M, Cambursano A, Critchley HOD, Maybin JA. Obesity is associated with heavy menstruation that may be due to delayed endometrial repair. *J Endocrinol.* 2021 May;249(2):71-82. doi: 10.1530/JOE-20-0446. PMID: 33836495; PMCID: PMC8052524
17. Samadovna K. G. THE CAUSES OF CHRONIC SORE THROAT SYNDROME, WHICH OCCURS IN WOMEN, ARE TENTATIVE //Journal of Modern Educational Achievements. – 2024. – Т. 3. – №. 1. – С. 172-176.
18. Samadovna K. G. BACTERIAL VAGINOSIS PREGNANCY AND POSTPARTUM //INNUC. – 2024. – Т. 2. – №. 2. – С. 107-110.
19. Shopulotova Z. A., Zubaydilloeva Z. K. THE VALUE OF ULTRASOUND DIAGNOSTICS IN PREGNANT WOMEN WITH CHRONIC PYELONEPHRITIS //Бюллетень студентов нового Узбекистана. – 2023. – Т. 1. – №. 9. – С. 19-22.
20. Shopulotova Z. A., Zubaydilloeva Z. K., Khudoyarova D. R. COMORBID EVENTS IN PREGNANT WOMEN WITH PYELONEPHRITIS AND PREVENTION OF THESE CONDITIONS //Бюллетень педагогов нового Узбекистана. – 2023. – Т. 1. – №. 9. – С. 35-38.