

Информация о Вашем диагнозе



<https://ncagp.ru>

Маточное кровотечение

Маточное кровотечение — это выделение крови из матки, которое может быть как физиологическим (обычная менструация), так и **аномальным** (кровотечение не в дни ожидаемой менструации, а в другой срок, а также более обильные кровянистые выделения, в том числе, со сгустками в дни менструации).

В норме длина менструального цикла составляет **24 - 38** дней, кровопотеря за один менструальный цикл — от **5 до 80** мл, количество дней — от **4,5 до 8**.

Острое маточное кровотечение — эпизод сильного кровотечения, требующий **срочного** медицинского вмешательства для предотвращения обильной кровопотери.

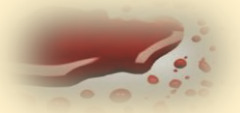


Хроническое маточное кровотечение — отличается от нормальной менструации объёмом, регулярностью и/или продолжительностью и присутствует в течение последних 3-6 месяцев, однако, может перейти в острое кровотечение.

Причины аномальных маточных кровотечений:

- полипы** — образования в полости матки или в цервикальном канале,
- аденомиоз** — внутренний эндометриоз / эндометриоз матки,

- ✚ **миома** матки,
- ✚ **утолщение** (гиперплазия) **эндометрия**, в ряде случаев атипическое перерождение клеток эндометрия в полости матки,
- ✚ **заболевания свёртывающей системы крови**, например, при болезни Виллебранда, гемофилии, тромбоцитопении (исключая приём препаратов, нарушающих свёртывающую систему крови),
- ✚ **нарушения овуляции** из-за синдрома поликистозных яичников, ожирения, анорексии, стресса, резкой потери веса, тяжёлых физических нагрузок, заболеваний щитовидной железы, гиперпролактинемии,
- ✚ **воспаление эндометрия**,
- ✚ или **инфекции**.



Также кровотечения могут появиться вследствие **приёма лекарств**, влияющих на эндометрий, а также после приёма препаратов, изменяющих свёртывание крови (антикоагулянты) или влияющих на овуляцию (комбинированные оральные контрацептивы, гестагены).

Диагностика маточного кровотечения

При маточном кровотечении следует **в первую очередь обратиться к гинекологу** для проведения гинекологического осмотра.

Измеряют артериальное давление. Проводят **УЗИ органов малого таза; общий анализ крови**; анализ на уровень **ферритина**; определение уровня **ХГЧ**. МРТ позволит получить более детальное изображение и чёткие очертания тазовых органов при их объёмных образованиях.

Гистероскопию с биопсией эндометрия проводят в следующих ситуациях: при острых маточных кровотечениях и изменениях эндометрия на УЗИ (полипы, гиперплазии эндометрия, миомы матки, менопаузальное кровотечение).

Лечение маточного кровотечения

Лечение маточного кровотечения делят на хирургическое и медикаментозное. Медикаментозное лечение может быть **гормональным** (комбинированные оральные контрацептивы; гестагены в таблетированной форме или в виде внутриматочной системы) и негормональным (нестероидные противовоспалительные средства и транексамовая кислота).

При остром маточном кровотечении и для женщин от 35 лет предпочтительно **хирургическое** лечение: гистероскопия с биопсией (одновременно является и диагностическим методом исследования), диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала. Дальнейшее ведение определяется врачом на основании данных гистологического исследования материала.

