

* АМЕНОРЕЯ



* ЧТО ТАКОЕ АМЕНОРЕЯ



- * Аменорея - отсутствие менструации в течение 6 мес и более. Аменорея - наиболее тяжелая форма патологии менструальной функции. Частота аменореи среди женщин репродуктивного возраста составляет 3,5%, а в структуре нарушений менструальной и репродуктивной функций - 10-15%.

* ЧТО ПРОВОЦИРУЕТ АМЕНОРЕЮ

1. Физиологическая аменорея

2. Первичная аменорея

3. Патологическая аменорея

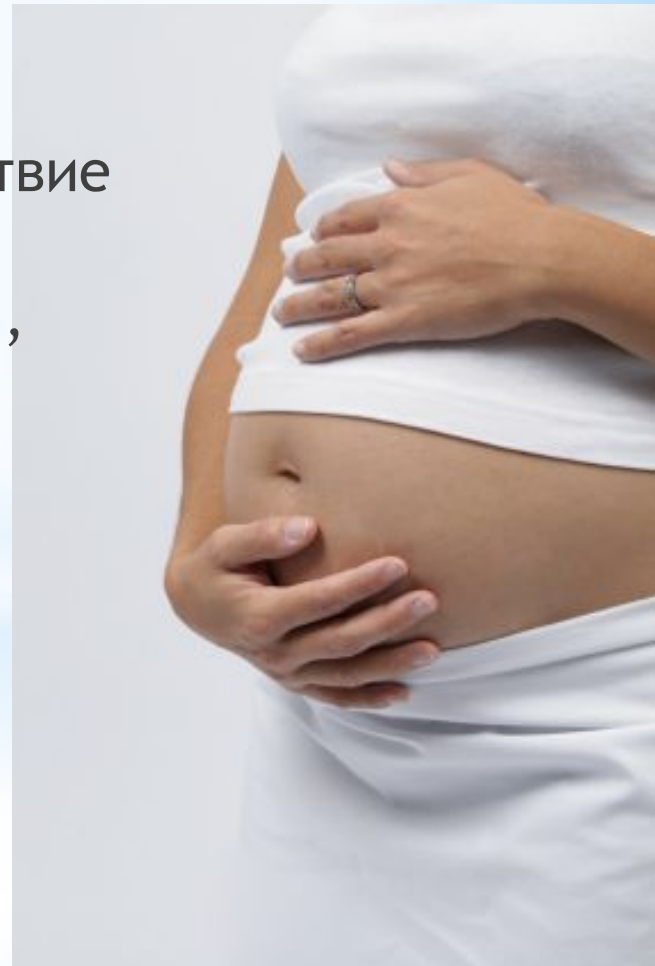
4. Ложная аменорея

5. Фармакологическая аменорея

6. Вторичная аменорея

* ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ АМЕНОРЕЯ

* Физиологическая аменорея - отсутствие менструации до периода полового созревания, во время беременности, лактации и в постменопаузе.

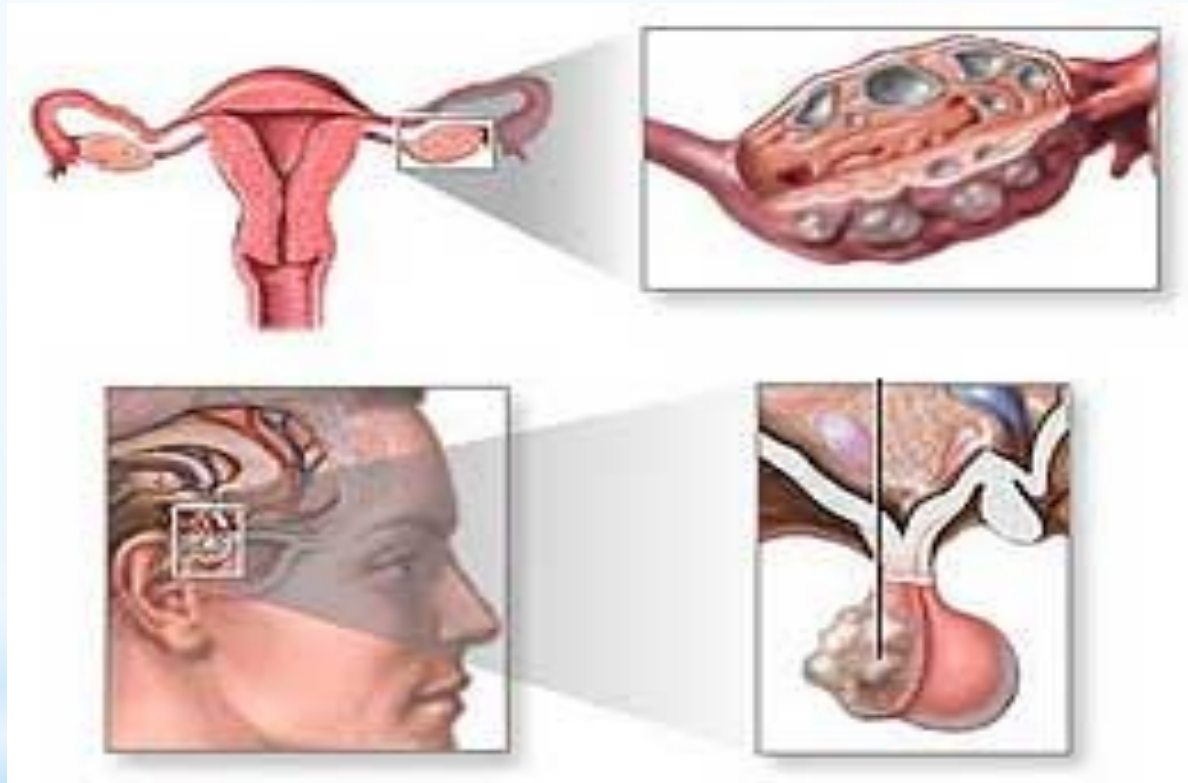


* ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АМЕНОРЕЯ



* Патологическая аменорея - симптом гинекологических или экстрагенитальных заболеваний, может быть первичной и вторичной.

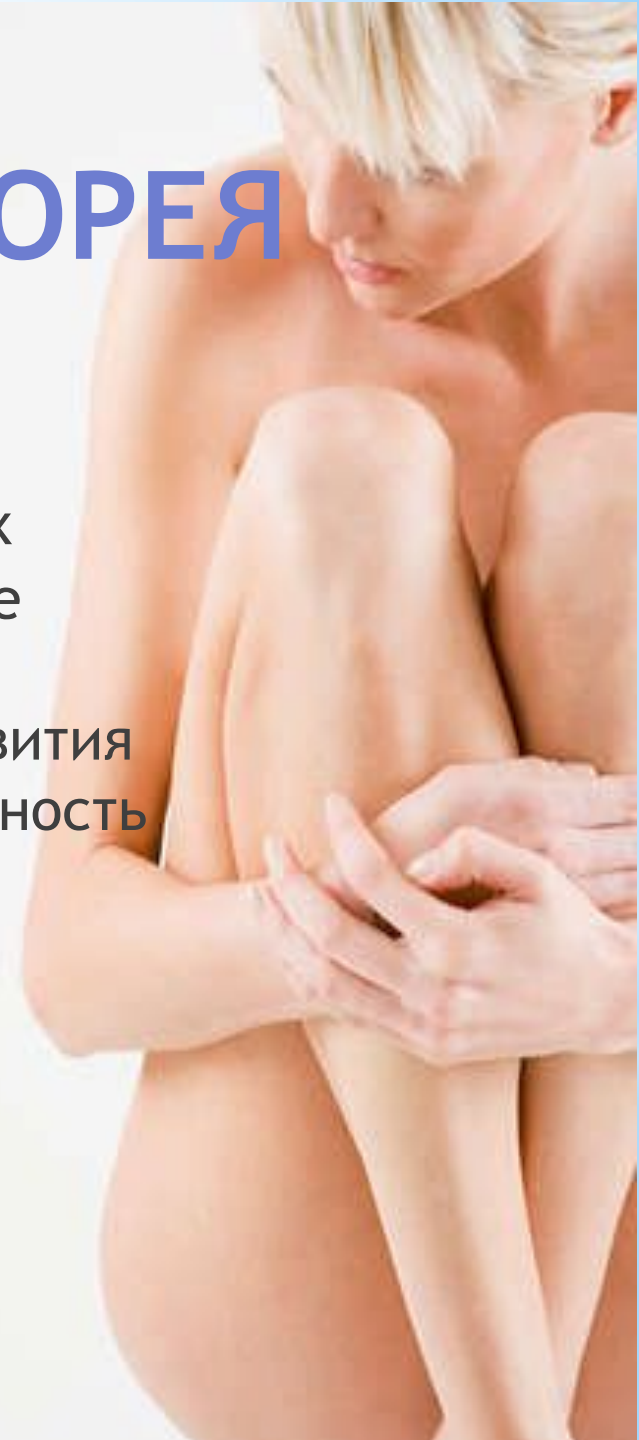
* ПЕРВИЧНАЯ АМЕНОРЕЯ



* Первичная аменорея - отсутствие менархе после 16 лет, вторичная аменорея - отсутствие менструации в течение 6 месяцев у ранее менструировавшей женщины.

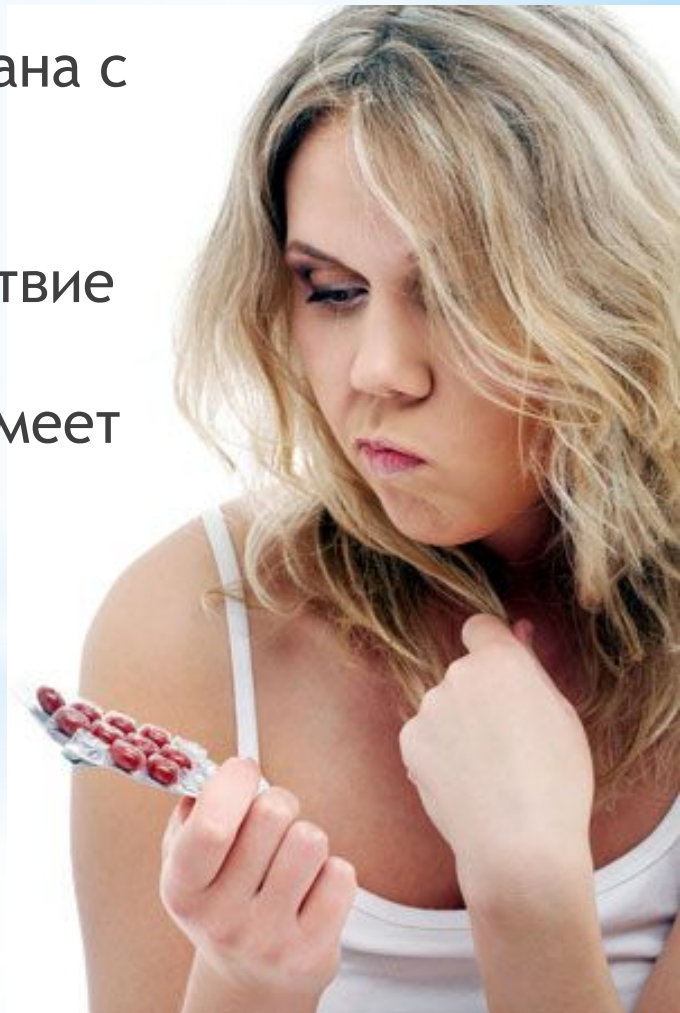
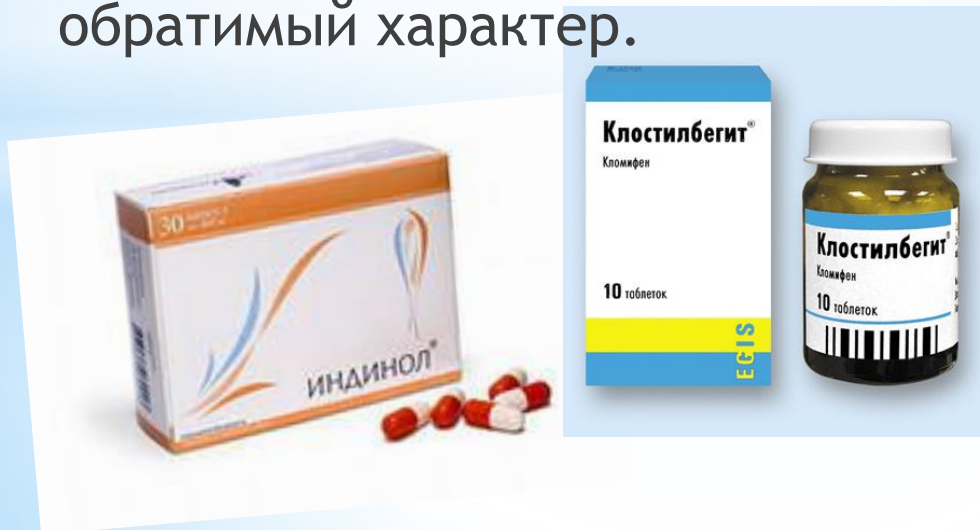
* ЛОЖНАЯ АМЕНОРЕЯ

* Ложная аменорея - отсутствие кровяных выделений из половых путей вследствие нарушения их оттока в связи с атрезией цервикального канала или пороком развития гениталий. При этом циклическая активность яичников не нарушена, происходит отторжение эндометрия.



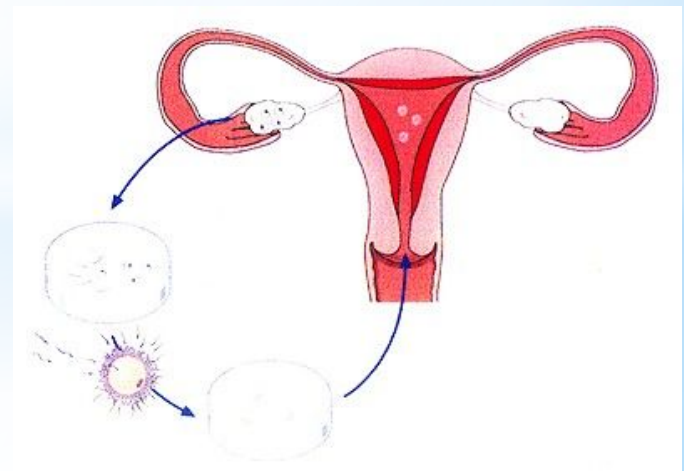
* ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ АМЕНОРЕЯ

* Фармакологическая аменорея связана с приемом лекарственных средств (агонисты гонадотропинов, антиэстрогенные препараты), действие которых приводит к отсутствию менструации на время лечения и имеет обратимый характер.



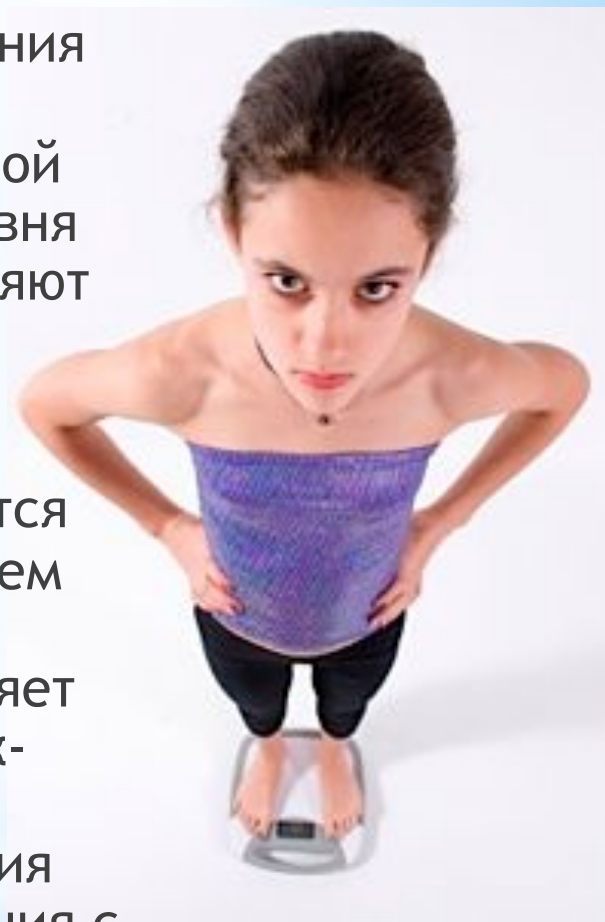
* ВТОРИЧНАЯ АМЕНОРЕЯ

* Вторичная аменорея - отсутствие менструации в течение 6 мес и более после периода регулярных или нерегулярных менструаций, составляет до 75% случаев аменореи. Аменорею считают вторичной даже при одной менструации в анамнезе. Вторичная аменорея часто становится симптомом нарушений функции яичников, надпочечников, гипофиза, щитовидной железы и не сочетается с нарушением развития вторичных половых признаков.



* Функциональные или органические нарушения на любом уровне сложной цепи регуляции менструальной функции могут быть причиной вторичной аменореи. В зависимости от уровня поражения репродуктивной системы выделяют следующие синдромы и заболевания.

* Аменорея на фоне похудения сопровождается настойчивым желанием похудеть, снижением массы тела на 15% и более. В структуре вторичной аменореи эта патология составляет около 25% и распространена среди девушек-подростков, изнуряющих себя диетой и физическими нагрузками в целях сохранения низкой массы тела. Крайняя форма похудения с извращением аппетита наблюдается при нервной анорексии. Насильственно вызываемая рвота и злоупотребление слабительными средствами могут привести к смертельному исходу.



* ПАТОГЕНЕЗ ВО ВРЕМЯ АМЕНОРЕИ

* Резкое снижение массы тела приводит к изменению суточного ритма секреции гонадотропных гормонов вследствие нарушений нейромедиаторного обмена ЦНС. Уровни гонадотропных гормонов либо постоянно низкие, либо во время сна повышаются. Определенную роль играет жировая ткань: быстрая потеря 10-15% жировой ткани в пубертатный или постпубертатный период приводит к резкому прекращению менструаций.



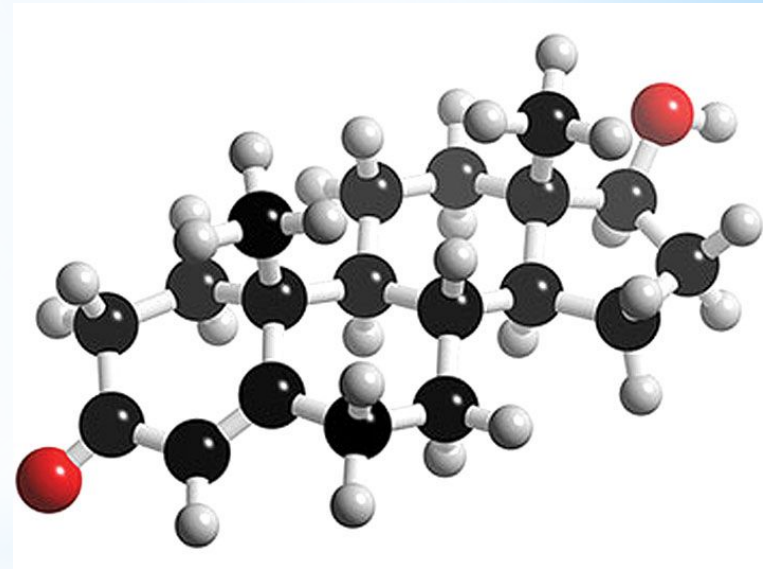
* СИМПТОМЫ АМЕНОРЕИ

- * Отсутствие менструации - один из самых первых признаков начала заболевания - приводит девушек к гинекологу. При осмотре отмечается резкое уменьшение подкожной жировой клетчатки при женском типе телосложения. Вторичные половые признаки развиты нормально. При гинекологическом исследовании отмечается умеренная гипоплазия наружных и внутренних половых органов. Продолжающееся похудание приводит к нарастанию симптомов голодания - брадикардии, гипотонии, гипотермии. В дальнейшем появляются раздражительность, агрессивность, кахексия с полной потерей аппетита и отвращением к еде.
- * Это может быть началом психического заболевания - нервной анорексии.



* ДИАГНОСТИКА АМЕНОРЕИ

* Активный опрос позволяет выявить хронологическое совпадение похудения и начала аменореи. Снижение уровня гонадотропных гормонов до нижней границы базальных значений определяется при гормональных исследованиях. Последовательное проведение гормональных проб позволяет выявить резервные возможности различных уровней репродуктивной системы.



* ЛЕЧЕНИЕ АМЕНОРЕИ

* Лечение включает коррекцию психоэмоциональных нарушений, преодоление стрессовых ситуаций, адекватное легкоусвояемое питание, витаминотерапию. Необходимость применения психотропных препаратов определяет психоневролог, консультация которого необходима при упорном отказе от пищи. Восстановление менструальной функции возможно после нормализации массы тела и прекращения приема психотропных препаратов, подавляющих гонадотропную функцию гипофиза. При отсутствии эффекта показана циклическая гормонотерапия натуральными эстрогенами и гестагенами в течение 3-6 мес.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

Данную презентацию по медицине на тему Аменорея
подготовила Сарычева Оксана.

На нашем сайте Вы найдете множество отличных и
необходимых Вам презентаций,

Для этого необходимо лишь нажать на картинку ниже.



Коллекция бесплатных презентаций

Power Point

С возможностью просматривать презентации перед скачиванием