

Акушерия және гинекология кафедрасы

*Климактериялық синдром.  
Диагностика. ЖТД амалы*

*Қабылдаған: Даниярова А.Ж.*

*Орындаған: Жамбыл М*

*ЖТД-705*

# Жоспары

- *Кіріспе*
- *Негізгі бөлім*
- *Гинекологиядағы нейроэндокринды синдромдарға түсініктеме беру (НЭС)*
- *Климактерлік синдром. Этиологиясы, патогенезі, клиникасы, диагностикасы, емі.*
- *Қорытынды*
- *Пайдаланылған әдебиеттер*

# *Нейроэндокринді синдромдар*

- *Етеккір алды синдром*
- *Климактерлік синдром*
- *Посткастракциялық синдром*

# *Нервті-психикалық симптомдар*

- *Депрессия*
- *Жылағыштық*
- *Эмоциональды тұрақсыздық*
- *Қауіпті белгілерінің айқын болуы*
- *Агрессивтілігі, қарсыластық, ашуланыштық*
- *Жалпы іс әрекеттерге көңіл күйінің болмауы*
- *Жыныстық жетілудің бұзылысы*

# *Вегето-тамырлық симптомдар*

- *Артериальды қысымның жоғарылауы немесе төмендеуі*
- *Жүрек соғысы*
- *Бас айналу*
- *Бас ауру*
- *Жүрек аймағындағы ауру сезімі*
- *Ыстықтау*
- *Терлегіштік*
- *Қалтырау*
- *Симптомды-адреналды және ваго-инсулярлы криздер*

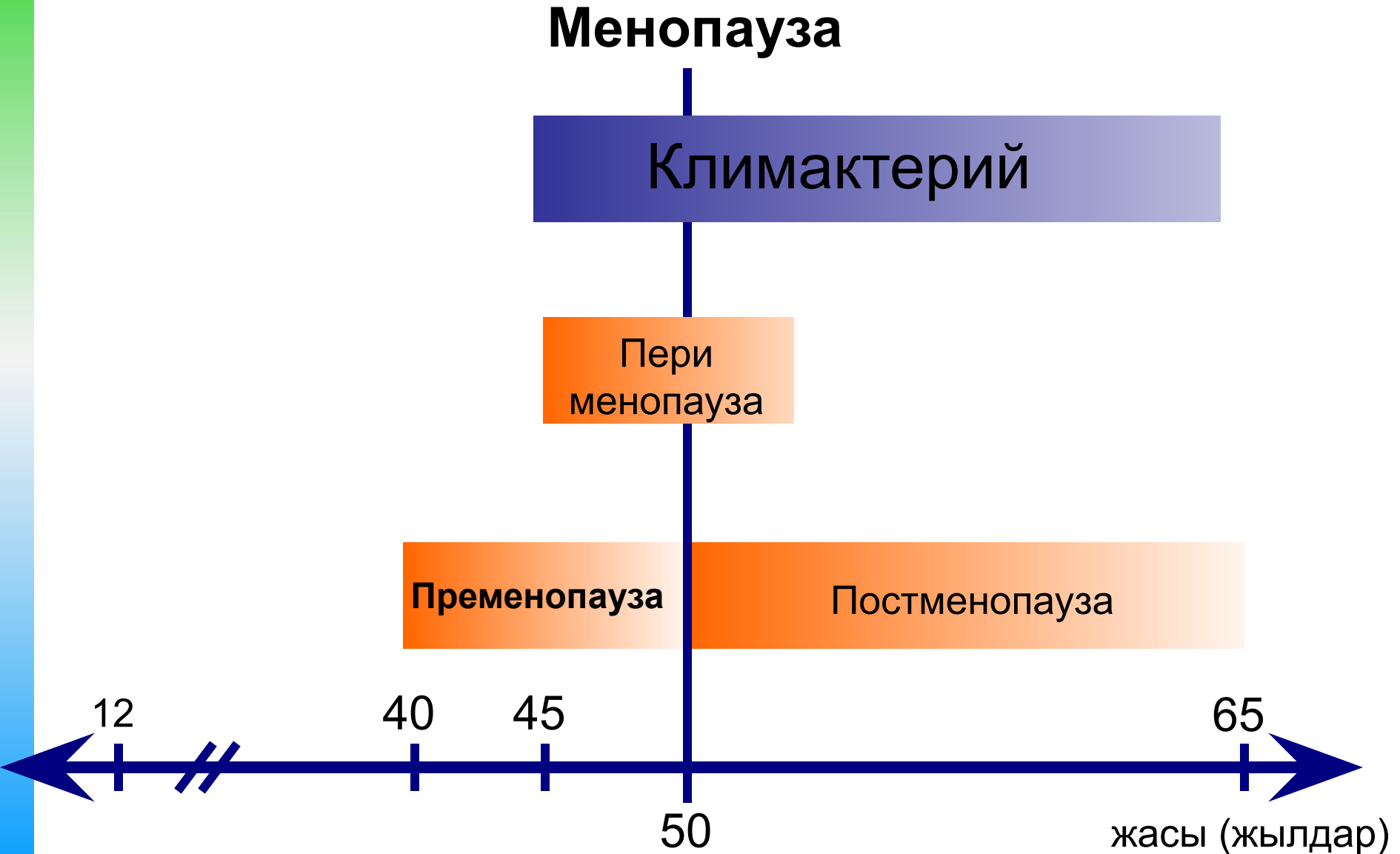
# Алмасу-эндокринді симптомдар

- *Сүт бездерінің ұлғаюы*
- *Ісінулер*
- *Диурездің төмендеуі*
- *Салмақ қосу, семіру*
- *Тиреоидты дисфункция*
- *Глюкозаға толеранттылығының бұзылуы*
- *Бұлшықет-буындардағы ауру сезімдер*
- *Остеопороз*
- *Гениталидің атрофиясы*

# *Климактерлік синдром*

- КС –вазомоторлы, эндокринді-алмасу және нервті-психикалық бұзылыстардан жиналатын, перименопауза кезеңінде пайда болатын және климактерлік кезеңнің ағымының асқынуымен сипатталатын клиникалық симптомкомплекс.

# Климактерлік кезеңнің фазалары:

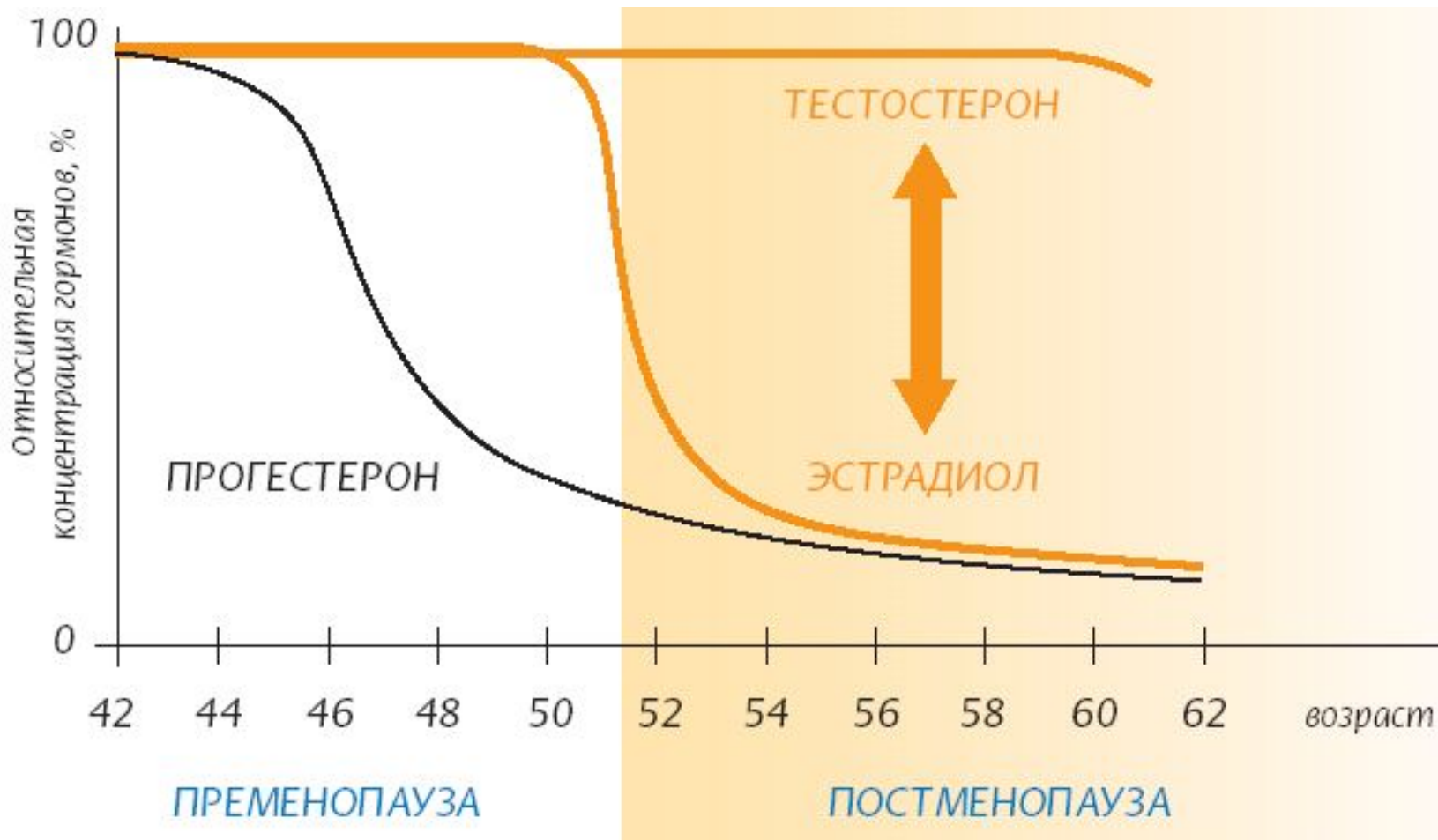




# *Климактерлік синдром*

- Аналық безінің фолликулярлы аппаратының үдемелі*
- Қандағы эстрадиол деңгейінің үдемелі төмендеуі*
- Қандағы ФСГ деңгейінің үдемелі жоғарылауы*
- Овуляторлы циклдардың жиілігінің азаюы*
- Фертильдіктің төмендеуі*

# Климактерлік кезеңде стероидты гормондардың деңгейі



# *Климактерлік бұзылыстардың жіктелуі*

## *Ерте симптомдары*

- Вазомоторлы: ыстықтау сезімі, қалтырау, терлегіштік, басының ауруы, гипотония немесе АГ, жүрек соғысының жиілеуі*
- Эмоциональды-вегетативті: қозғыштық, ұйқышылдық, әлсіздік, мазасыздану, депрессия, ұмытшақтық, либидо төмендеуі*

# *Климактерлік бұзылыстардың жіктелуі (2)*

## *Уақытша симптомдар*

Урогенитальды: қынаптың құрғауы, жыныстық қатынас кезіндегі ауру сезімі, қышу және күйдіру сезімі, уретральды синдром, цисталгия, зәр ұстау қабілетінің төмендеуі

Терісі мен қосалқылары: тырнақтың сынғыштығы мен құрғақтығы, әжімдер, шаштың түсуі мен құрғақтығы

# *Климактерлік бұзылыстардың жіктелуі(3)*

*Кеіш алмасу бұзылыстары:*

*жүрек-қан тамыр аурулары (ЖИА,  
атеросклероз), менопаузадан кейінгі  
остеопороз, менопаузадан кейінгі  
метаболикалық синдром, Альцгеймер ауруы*

# УРЕТРА МЕН ҚЫНАПТАҒЫ ӨЗГЕРІСТЕР

Уретра

Қынап

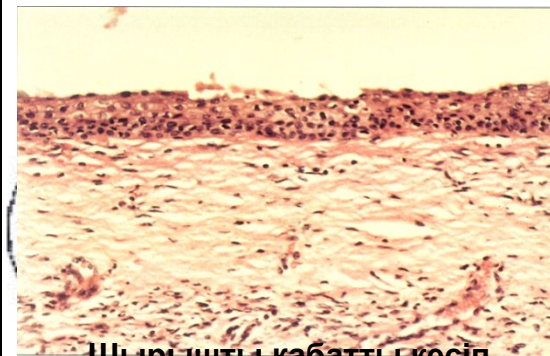
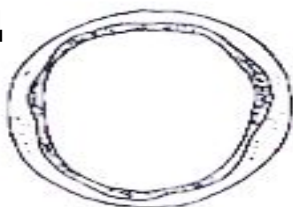
Флора

Жастық  
шақ

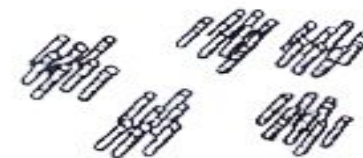
Urethra



Эстрогендердің  
дефициті



Шырышты қабатты кесіп  
қарағанда



Лактобациллы, рН 4



аралас флора,  
рН 6-8

- Уретраның кеңеюі
- эластикалық қасиетінің төмендеуі

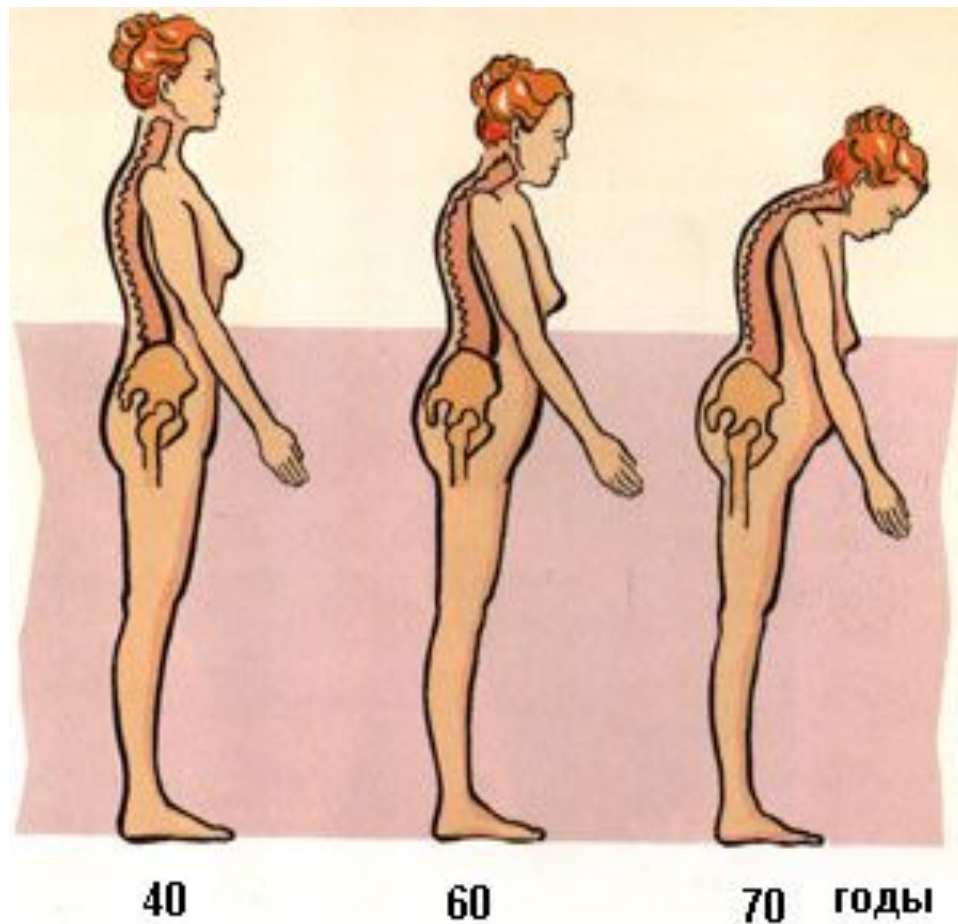
- Шырышты қабатының жұқаруы
- Жасушаның беткей қабатының жоғалуы
- Васкуляризацияның төмендеуі
- Шырышты қабаты ашық қызғыш түсті

- Бездердің секрециясының төмендеуі, шырышты қабаттың құрғауы
- Қынаттың микрофлорасы мен қышқылдығының өзгеруі

# Сүйек жүйесіне жыныстық гормондардың әсер етуі

Эстрогендердің жетіспеушілігі остеопорозға алып келеді:

- Түтікті сүйектердің сынуы
- Омыртқа бағанасының деформациясы
- Омыртқа биіктігінің төмендеуі
- Бойының қысқаруы



# *Клиникалық көрінісі бойынша жіктелуі*

- Типті формасы – жиі сау әйелдерде дамиды*
- КС асқынған формасы қосымша аурулары бар (артериальды гипертензия, қант диабеті, созылмалы инфекциялық аурулар, неврологиялық бұзылыстар және т.б.) әйелдерде кездеседі*
- Атипті формасы – симпто-адреналды криздер, бронх демікпесі*



# КС ауырлық дәрежесіне байланысты жіктелуі

- *Жеңіл дәрежесі – «тер басу» саны тәулігіне 10 нан көп, жалпы жағдайы мен жұмыс істеу қабілеті өзгермейді*
- *Орташа дәрежесі– «тер басу» саны тәулігіне 10-20 дан көп, КС айқын көп түрлі симптомдар (бас ауру, ұйқысының, есте сақтау қабілетінің бұзылуы, және т.б.), жалпы жағдайы мен жұмыс істеу қабілеті төмендейді.*
- *Ауыр дәрежесі– КС айқын симптомдары, жұмыс істеу қабілетінің толық жойылуы.*

# Диагностикасы

- Шағымы
- Анамнез
- Жалпы және гинекологиялық тексеру әдістері
- Кіші жамбас ағзаларының УДЗ
- Маммография
- Биохимиялық зерттеу әдістері (холестерин, үшглицеридтер, глюкоза)
- Гормональды зерттеу әдістері (ЛГ, ФСГ, пролактин, ТТГ, кортизол, эстрадиол, тестостерон)
- ЭКГ, ЭЭГ
- Денситометрия
- Терапевттің, невропатологтың, эндокринологтың кеңесі

# *Климактерлік бұзылыстардың емі*

- *Диета*
- *Өмір сүру образы, физикалық жаттығулар*
- *Психотерапия*
- *Седативті заттар*
- *Орынбасушы гормональды терапия*
- *Остеопороздың алдын алу және емдеу  
(кальций препараттары, Д витамині,  
кальцитонин, бисфосфонаттар)*

# *Қорытынды*

- *Қорытындылай келе бұл синдромды жалпы тәжірибелі дәрігерге білу өте маңызды, себебі әйел адамның денсаулығы бүкіл организмге әсері өте көп.*

# *Пайдаланылган әдебиеттер*

- Эндокринология. Дедов И.И. 2009 ж 234 бет
- Акушерство и Гинекология. Савельева Г. М 2007 год
- [www.kazmedic.kz](http://www.kazmedic.kz)



**НАЗАР АУДАРЫП  
ТЫҢДАҒАНДАРЫҢЫЗҒА  
РАХМЕТ!**