

**Кафедра акушерства  
и гинекологии МИ ПГУ**

**НЕЙРОЭНДОКРИННО-  
ОБМЕННЫЕ  
СИНДРОМЫ**

**К.м.н., доцент А.Ф. Штах**

# НЕЙРОЭНДОКРИННО- ОБМЕННЫЕ СИНДРОМЫ

- Нарушение секреции гормонов аденогипофиза или гипоталамических рилизинг-гормонов
- Часто имеют место расстройства обмена веществ из-за нарушения нейромедиаторных взаимодействий

# К НОЭС относятся

- Гипопитуитаризм
- Психогенная анорексия
- Ятрогенная аменорея (синдром гиперторможения яичников)
- Первичный гипоталамический гипогонадизм (синдром Каллмана)

# К НОЭС относятся

- Синдром поликистозных яичников (СПКЯ)
- Гиперпролактинемия
- Предменструальный синдром (ПМС)
- Климактерический синдром
- Дисменорея (альгоменорея, альгодисменорея).

# СИМПТОМАТИКА

- нарушения менструального цикла по типу олигоменореи,
- гипертрихоз,
- изменение массы тела,
- эмоциональная лабильность,
- диэнцефальные нарушения.

# К эмоционально-психическим симптомам относятся:

- раздражительность,
- анорексия,
- депрессия,
- сонливость,
  
- бессонница,
- булимия

# К вегетативным симптомам относятся:

- тошнота,
- отрыжка,
- икота,
- познабливание,
- ощущение жара,
- потливость,
- гипертермия,
- сухость во рту,

# К вегетативно-сосудистым симптомам относятся:

- обмороки,
- головные боли,
- головокружения,
- тахикардия или брадикардия,
  
- экстрасистолии,
- боли в сердце,
- парестезии конечностей,



# К обменно-эндокринным симптомам относятся:

- рвота,
- ощущение "ватных" ног,
- резкая слабость,
- зуд кожи,
  
- боли в суставах,
- отеки,
- полиурия и др.

# ДИСМЕНОРЕЯ

это нарушение менструального цикла, основным клиническим проявлением которого является **боль** в дни месячных, сопровождающийся развитием

- **эмоционально-психических,**
  - **вегетативно-сосудистых и**
  - **обменно-эндокринных**
- СИМПТОМОВ.**

# КЛАССИФИКАЦИЯ ДИСМЕНОРЕИ

- **ПЕРВИЧНАЯ** – патологические изменения в половых органах отсутствуют
- **ВТОРИЧНАЯ** - патологические изменения в половых органах имеются

# КЛАССИФИКАЦИЯ ДИСМЕНОРЕИ по степени тяжести

| <b>Признак<br/>Степень</b> | <b>Интенсив-<br/>ность боли</b> | <b>Трудоспо-<br/>собность</b> | <b>Эффект<br/>НПВС</b>     |
|----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| <b>Лёгкая</b>              | <b>Слабая</b>                   | <b>Не страдает</b>            | <b>Не<br/>требуются</b>    |
| <b>Средняя</b>             | <b>Выражена</b>                 | <b>Снижена</b>                | <b>Хороший</b>             |
| <b>Тяжёлая</b>             | <b>Резко<br/>выражена</b>       | <b>Временно<br/>утрачена</b>  | <b>Недостаточ-<br/>ный</b> |

# КЛАССИФИКАЦИЯ ДИСМЕНОРЕИ

по склонности к прогрессированию

- **КОМПЕНСИРОВАННАЯ** –  
нарушения менструального цикла  
стабильны во времени
- **ДЕКОМПЕНСИРОВАННАЯ** -  
нарушения менструального цикла  
прогрессируют со временем

# ПАТОГЕНЕЗ ДИСМЕНОРЕИ



# ДИАГНОСТИКА ДИСМЕНОРЕИ

- ***Цикличность  
возникновения  
симптоматики;***
- ***Связь её с  
менструальным циклом.***

# **ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА**

- ***Вторичная дисменорея***
  - ***Чаще после 30 лет,***
  - ***Симптомы:***
    - ***Воспаления,***
    - ***Эндометриоза,***
    - ***Аномалий развития.***



# МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- *Клинический,*
- *Бактериологический,*
- *Лучевой,*
- *Эндоскопический.*

# ЛЕЧЕНИЕ ДИСМЕНОРЕИ

- *КОК (монофазные, 21+7)*
- *НПВС*

# ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНЫЙ СИНДРОМ

это патологический симптомокомплекс, проявляющийся

- эмоционально-психическими,
- вегетативно-сосудистыми и
- обменно-эндокринными

нарушениями, возникающий **после овуляции** и прекращающийся с началом менструации.

# **КЛАССИФИКАЦИЯ ПМС**

**по преобладающей симптоматике**

- ***НЕЙРОПСИХИЧЕСКАЯ*** форма,
- ***ОТЁЧНАЯ*** форма,
- ***ЦЕФАЛГИЧЕСКАЯ*** форма,
- ***КРИЗОВАЯ*** форма.

# КЛАССИФИКАЦИЯ ПМС

## по степени тяжести

- **ЛЁГКАЯ** степень (3-4 симптома за 2-10 дней до менструации, значительно выражены 1-2 симптома),
- **ТЯЖЁЛАЯ** степень (5-12 симптомов за 3-14 дней до менструации значительно выражены 2-5 симптомов или более) или/и нарушена трудоспособность.

# КЛАССИФИКАЦИЯ ПМС

## по стадиям течения

- *Компенсированная* – появление симптомов в предменструальном периоде, с началом менструации симптомы проходят. С годами клиника ПМС не прогрессирует.

# КЛАССИФИКАЦИЯ ПМС

## по стадиям течения

- *Субкомпенсированная* – с годами тяжесть ПМС прогрессирует, увеличиваются количество, выраженность и длительность СИМПТОМОВ.

# КЛАССИФИКАЦИЯ ПМС

## по стадиям течения

- *Декомпенсированная* – тяжёлое течение ПМС, «светлые промежутки» постепенно сокращаются.



# ОБЩИЙ ПАТОГЕНЕЗ ПМС



# **ДИАГНОСТИКА ПМС**

## **психические симптомы**

- ***Депрессия***
- ***Вспышки гнева***
- ***Раздражительность***
- ***Беспокойство***
- ***Невозможность сосредоточиться***
- ***Социальная изоляция***

# **ДИАГНОСТИКА ПМС**

## **соматические симптомы**

- ***Мастодиния***
- ***Вздутие живота***
- ***Головная боль***
- ***Отёки конечностей***

# Критерии диагноза ПМС:

- *Наличие хотя бы одного из вышеуказанных симптомов;*
- *Симптомы наблюдаются в течение не менее 5 дней перед менструацией на протяжении не менее 3 предшествующих циклов;*

# Критерии диагноза ПМС:

- *Симптомы исчезают в течение 4 дней после начала менструации и не возникают вновь до 13 дня следующего менструального цикла;*
- *Клиническая картина повторяется на протяжении 2 циклов при проспективном наблюдении;*
- *Симптомы нарушают качество жизни.*

# ЛЕЧЕНИЕ ПМС

- *Изменение режима труда и отдыха,*
- *Изменение режима питания,*
- *Психотропные препараты.*

# ЛЕЧЕНИЕ ПМС

- *Антигистаминные средства,*
- *Нормализация нейромедиаторного обмена,*
- *Улучшение кровообращения в ЦНС*

# ЛЕЧЕНИЕ ПМС

- *Парлодел,*
- *Диуретики,*
- *НПВС,*
- *КОК*



# ПРЕИМУЩЕСТВА КОК

- *действуют универсально при любых формах ПМС.*
- *легче переносятся, чем ингибиторы обратного захвата серотонина и более дешёвы.*

# ПРЕИМУЩЕСТВА КОК

- *уменьшают выраженность дисменореи и меноррагии,*
- *обладают контрацептивным действием,*
- *снижают риск развития гормон-зависимых опухолей.*

# КЛИМАКТЕРИЙ -

*это переходный период жизни, когда постепенно снижается, а затем утрачивается **собственная генеративная** и **менструальная** функция из-за угасания работы яичников.*

# Стадии / номенклатура периодов жизни женщины

(Разработаны в июле 2001 г на международном семинаре «Репродуктивное старение женщины», 2001; [www.imsociety.org/images/straw](http://www.imsociety.org/images/straw))

## Последняя менструация

| Стадии             | - 5                     | - 4        | - 3                          | - 2  | - 1  | + 1                          | + 2     |
|--------------------|-------------------------|------------|------------------------------|--|--|------------------------------|---------|
| Терминология       | Репродуктивный период   |            |                              | Менопаузальный переход                               |  | Постменопауза                |         |
|                    | Ранняя                  | Зрелая     | Поздняя                      | Ранняя   | Поздняя  | Ранняя                       | Поздняя |
|                    |                         |            |                              | Перименопауза  |  |                              |         |
| Продолжительность  | Вариабельная            |            |                              | Вариабельная   |  | 1 год                        | 4 года  |
| Менструальный цикл | Нерегулярный/регулярный | Регулярный |                              | Вариабельная продолжительность (отклонения > 7 дней) | > 2 пропущенных циклов (задержки $\geq$ 60 дней) | Да                           | Нет     |
| Гормоны            | ФСГ норм                |            | ФСГ <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ФСГ                         |  | <input type="checkbox"/> ФСГ |         |

# КЛИМАКТЕРИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

это патологический симптомокомплекс,  
**осложняющий** течение климакса и  
проявляющийся

- **эмоционально-психическими,**
- **вегетативно-сосудистыми и**
- **обменно-эндокринными**

нарушениями, возникающий **В**  
**перименопаузе** из-за дефицита  
эстрогенов.

# КЛАССИФИКАЦИЯ СИМПТОМОВ КС по времени возникновения

- **РАННЕВРЕМЕННЫЕ** (вазомоторные, психоэмоциональные)
- **СРЕДНЕВРЕМЕННЫЕ** (атрофия кожи, урогенитальный синдром)
- **ПОЗДНЕВРЕМЕННЫЕ** (остеопороз, атеросклероз, СД 2 типа)

# **КЛАССИФИКАЦИЯ КС**

## **по выраженности вазомоторных реакций**

- ***ЛЁГКИЙ***

*(ДО 10 ПРИЛИВОВ ЗА СУТКИ)*

- ***СРЕДНЕТЯЖЁЛЫЙ***

*(ОТ 10 ДО 20 ПРИЛИВОВ ЗА СУТКИ)*

- ***ТЯЖЁЛЫЙ***

*(БОЛЕЕ 20 ПРИЛИВОВ ЗА СУТКИ)*

# Физиологическое действие эстрогенов

ЦЕНТРАЛЬНАЯ  
НЕРВНАЯ  
СИСТЕМА

ВОЛОСЫ

МАТКА

КОЖА И  
СЛИЗИСТЫЕ

ВЛАГАЛИЩЕ

ВОДНО-СОЛЕВОЙ  
ОБМЕН

**ЭСТРОГЕНЫ**

МОЧЕИСПУСКА-  
ТЕЛЬНЫЙ КАНАЛ,  
МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ

ОБМЕН  
ЛИПИДОВ

МОЛОЧНЫЕ  
ЖЕЛЕЗЫ

КОСТИ

СЕРДЦЕ И  
СОСУДЫ

БРОНХО-  
ЛЕГОЧНОЕ  
ДЕРЕВО



# ДИАГНОСТИКА КС

- **ГОРМОНАЛЬНЫЕ ТЕСТЫ**  
(E2 ниже 50 пг/мл, ФСГ выше 40 мМЕ/л),
- **ЛИПИДОГРАММА,**
- **ДЕНСИТОМЕТРИЯ,**
- **ВАЗОГРАФИЯ** или **УЗИ,**
- **ГТТ.**

# **ЛЕЧЕНИЕ КС**

***СОСТОИТ В ЗАМЕЩЕНИИ  
УТРАЧЕННОЙ ФУНКЦИИ  
ЯИЧНИКОВ***

# Позиция Международного Общества по Менопаузе (2007)

- *ЗГТ назначается по чётким показаниям, прежде всего для купирования менопаузальных симптомов. Для этих целей в настоящее время не существует никакой эффективной альтернативы.*

# Современные показания к ЗГТ

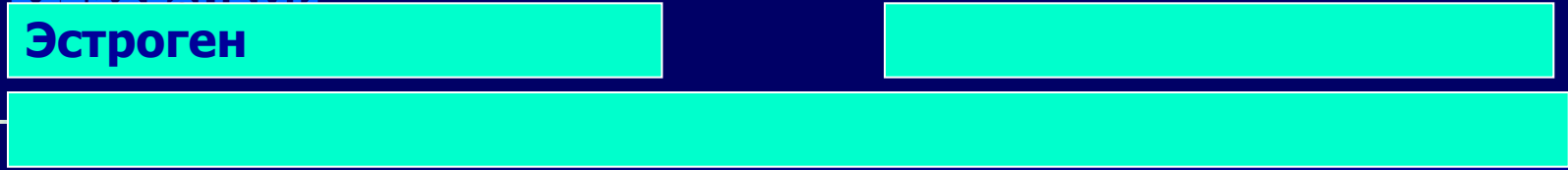
- Наличие климактерических расстройств (приливы жара, потливость, бессонница, сердцебиение, слабость, раздражительность, нервозность, подавленное настроение)
- Атрофические изменения в урогенитальном тракте
- Профилактика остеопороза и переломов в период менопаузы у женщин группы риска
- Преждевременная менопауза.
- Хирургическая менопауза

# **ЗГТ: современные принципы**

- Используются только натуральные эстрогены (17 $\beta$  эстрадиол, эстрадиол валерат)**
- Используются минимальные эффективные дозы гормонов, доза снижается с возрастом**
- У женщин с интактной маткой эстрогены сочетаются с прогестагенами (комбинированная терапия)**
- Препарат подбирается индивидуально**
- Перед терапией проводится специальное обследование, во время терапии – ежегодный контроль**

# Типы гормонотерапии

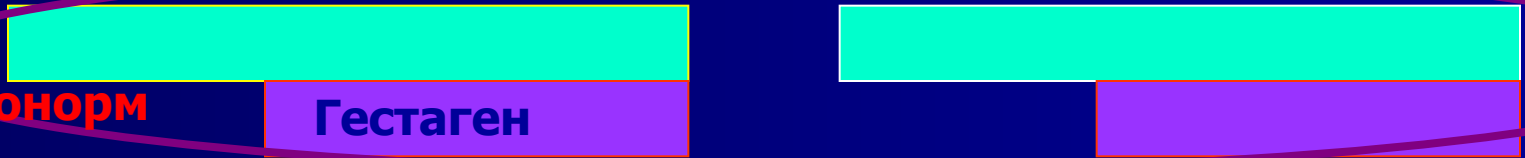
## Монотерапия



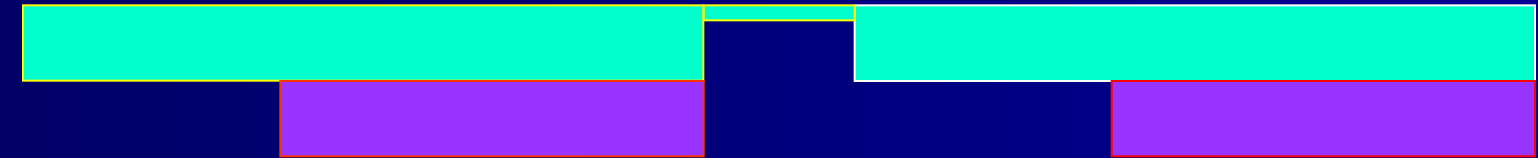
## Комбинированная терапия

двухфазная

Климонорм

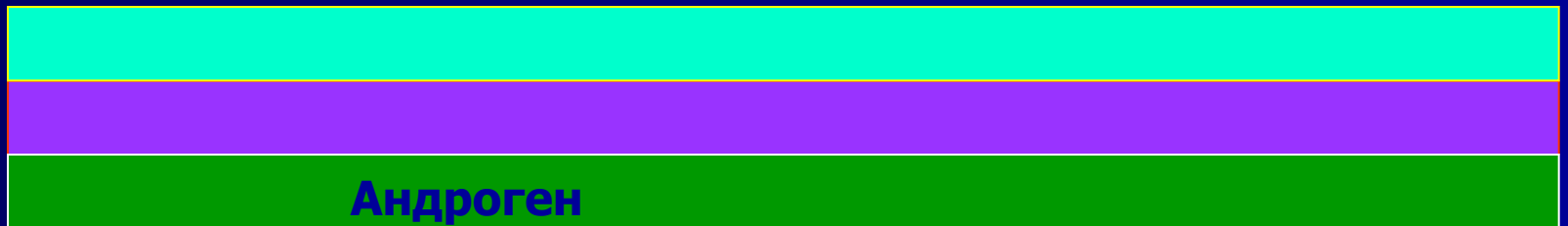
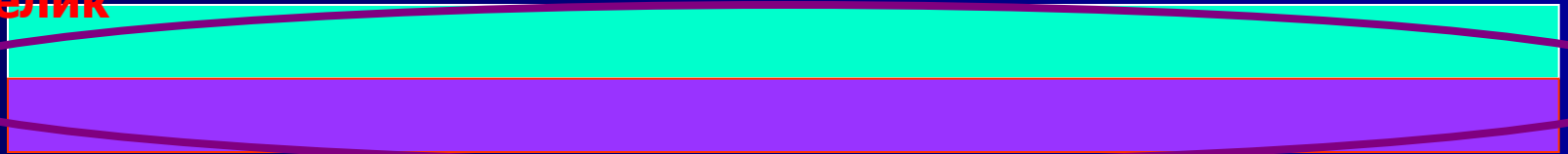


трехфазная



монофазная

Анжелик



# СПОСОБЫ ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ

Зависят от особенностей конкретной пациентки:

Сопутствующие заболевания:

- патология ЖКТ, печени, желчного пузыря, поджелудочной железы
- заболевания вен
- гипертриглицеридемия
- высокая гипертензия
- курение

- Удобство для пациентки
- Способность пациентки придерживаться схемы применения



# Заместительная гормональная терапия

## Не показана

- ◆ Исключительно для профилактики ССЗ при отсутствии климактерических расстройств
- ◆ Возраст старше 65 лет (при первичном назначении)

## Противопоказана

- ◆ Кожная порфирия
- ◆ Эстроген-зависимые опухоли половых органов
- ◆ Подозрение или наличие рака молочной железы
- ◆ Венозная тромбоэмболия
- ◆ Кровотечение из половых путей неясного генеза
- ◆ Тяжелые заболевания печени и почек

Противопоказаний для приема ЗГТ меньше, чем для КОК