

Острое аномальное маточное кровотечение

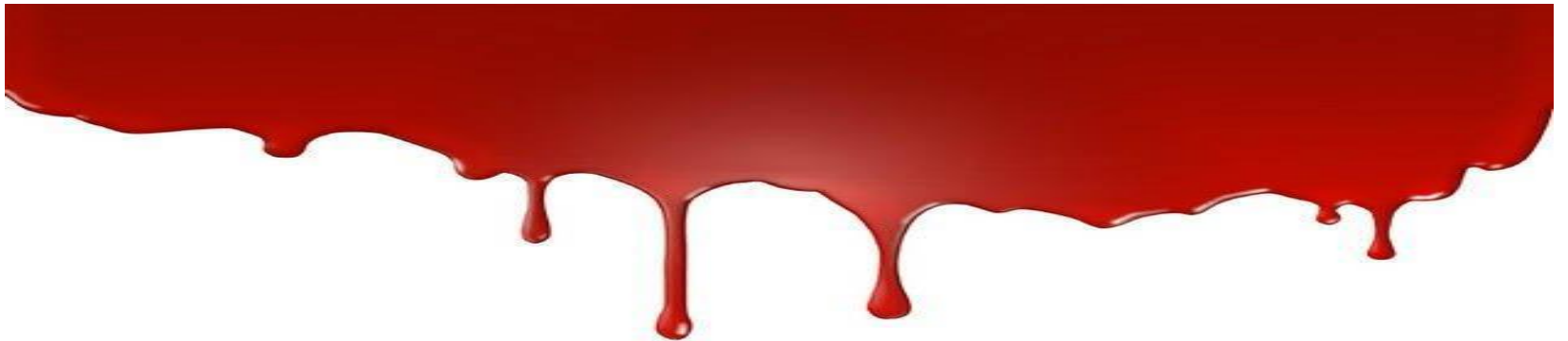
Работу выполнила:
Студентка 410 группы
Лечебного факультета
Голубева М.И.



Определение:

Аномальными маточными кровотечениями

(АМК) называются кровотечения, чрезмерные по длительности (более 7 дней), объему кровопотери (более 80 мл), или частоте с интервалом менее 21 дня. АМК возникающие вне беременности могут иметь различный генез, определяющий тактику ведения.

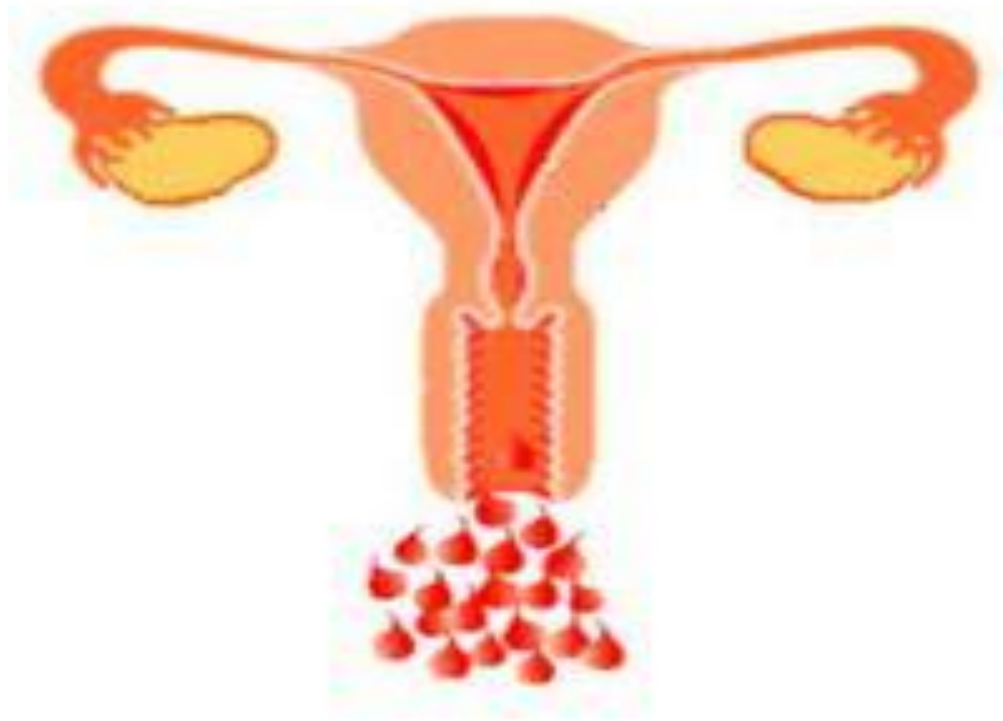


Острое аномальное маточное кровотечение:

Кровотечение у небеременной женщины репродуктивного возраста, объем которого требует немедленного вмешательства с целью предотвращения дальнейшей потери крови.



Острое anomальное маточное кровотечение может возникать само по себе или на фоне существующего хронического АМК.



Показания к экстренной госпитализации:

Острые АМК требующие хирургической
остановки кровотечения.



Физикальная оценка состояния женщины с АМК

Общая оценка	Гинекологическое обследование
Основные показатели (дыхание, сердцебиение и др.)	Осмотр вульвы, влагалища, шейки матки, ануса и мочеиспускательного канала
Вес/индекс массы тела	Бимануальное исследование матки и придатков
Осмотр щитовидной железы	Ректальное обследование при подозрении на кровотечение из прямой кишки или риске сопутствующей патологии
Осмотр кожи (бледность, синяки, стрии, гирсутизм, петехии)	при вероятности наличия инфекций, передаваемых половым путем – бакпосев из цервикального канала
Осмотр живота (гепатоспленомегалия)	

Лечение острых АМК:

Цели лечения:

- - остановка кровотечения;
- - нормализация менструальной функции;
- - профилактика рецидива маточного кровотечения.

- Транексамовая кислота перорально, 2-3 г/сут или 10 мг/кг в/в каждые 8 часов
- Конъюгированные эстрогены 25 мг каждые 4-6 часов в/в
- Оральные эстрогены и/или КОК (ЕЕ-100 мкг/сут) 5-7 дней с последующим уменьшением дозы
- МПА (60-120 мг/сут) или мегестрол ацетат (20-60 мг 2 раза в сутки) с уменьшением дозы и поддерживающей терапией 21 день

Медикаментозное лечение, оказываемое на этапе скорой неотложной помощи:

Инфузия коллоидных и кристаллоидных растворов в суммарном объеме до 1500-2000 мл :

- - раствор натрия хлорид 0,9%;
- - раствор Рингера ;
- - раствор декстроза 5%.

Хирургическое лечение:

Показания к хирургическому лечению женщин с АМК включают:

- неэффективность медикаментозной терапии;
- невозможность применения лекарственной терапии (из-за побочных эффектов, противопоказаний);
- выраженная анемия;
- влияние на качество жизни;
- сопутствующая патология матки (миома матки больших размеров, гиперплазия эндометрия).

Улучшение качества жизни женщины является конечной целью лечения, которую можно достичь, достигнув эуменорреи или аменорреи.

Хирургические методы лечения АМК включают:

- Расширение (дилатация) и выскабливание полости матки;
- Гистероскопическую полипэктомию;
- Удаление эндометрия;
- Миомэктомию;
- Гистерэктомию.

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ**