

## **АНОМАЛЬНЫЕ МАТОЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ: ПРИЧИНЫ И ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ**

**Хусанбоева Мохларой лечебное дело 24-34 группа КУАФ**

**Аннотация.** В статье рассматриваются аномальные маточные кровотечения как одна из наиболее распространённых гинекологических проблем у женщин репродуктивного возраста, подростков и в период перименопаузы. Раскрывается клиническое и социально-медицинское значение данной патологии, её влияние на качество жизни и репродуктивное здоровье женщин. Особое внимание уделяется современным представлениям о причинах развития аномальных маточных кровотечений, включая гормональные нарушения, структурные изменения матки, воспалительные процессы и системные заболевания. Представлена классификация причин аномальных маточных кровотечений согласно международным рекомендациям (PALM–COEIN). Также освещаются основные диагностические подходы и современные методы лечения, включающие медикаментозную терапию и хирургические вмешательства. Материал может быть использован в клинической практике и научных исследованиях в области акушерства и гинекологии.

**Ключевые слова:** аномальные маточные кровотечения, гинекология, гормональные нарушения, PALM–COEIN, диагностика, медикаментозное лечение, хирургические методы, репродуктивное здоровье.

### **ВВЕДЕНИЕ**

Аномальные маточные кровотечения (АМК) являются одной из наиболее актуальных проблем современной гинекологии и занимают ведущее место в структуре обращаемости женщин за медицинской помощью. По данным клинических наблюдений, до 30–40 % женщин репродуктивного возраста хотя бы один раз в жизни сталкиваются с нарушениями менструального цикла, проявляющимися в виде аномальных маточных кровотечений [1]. Данная патология встречается не только у женщин репродуктивного возраста, но также широко распространена в подростковом периоде и в перименопаузе, что подчёркивает её межвозрастной и социально-медицинский характер.

Аномальные маточные кровотечения характеризуются изменением объёма, продолжительности и регулярности менструальных выделений и могут значительно снижать качество жизни пациенток, приводя к развитию анемии,

хронической усталости, снижению трудоспособности и нарушению репродуктивной функции [2]. В ряде случаев АМК являются первым клиническим проявлением серьёзных гинекологических и экстрагенитальных заболеваний, включая гормональные дисфункции, структурные патологии матки, воспалительные процессы и системные нарушения гемостаза [3].

Современные подходы к изучению аномальных маточных кровотечений базируются на многофакторной природе данной патологии. В 2011 году Международная федерация акушеров и гинекологов (FIGO) предложила классификацию PALM–COEIN, которая позволила систематизировать причины АМК на структурные и неструктурные, что значительно упростило диагностический и лечебный алгоритм [4]. Внедрение данной классификации способствовало стандартизации клинического мышления и повышению эффективности медицинской помощи.

Несмотря на достижения современной медицины, проблема аномальных маточных кровотечений остаётся недостаточно решённой, что связано с разнообразием этиологических факторов, индивидуальными особенностями пациенток и ограничениями отдельных методов лечения. В связи с этим актуальным является комплексный анализ причин развития АМК и современных подходов к их лечению, основанных на принципах доказательной медицины [5].

### **Анализ литературы**

Аномальные маточные кровотечения (АМК) на протяжении многих лет остаются предметом активного изучения в гинекологии, поскольку данная патология отличается многофакторным характером и сложностью диагностики. По мнению И.Б. Манухина, АМК представляют собой клинко-патологический синдром, связанный с нарушением нейроэндокринной регуляции менструального цикла, а также с органическими изменениями в органах репродуктивной системы [6]. Автор подчёркивает, что в основе большинства случаев АМК лежит дисфункция гипоталамо-гипофизарно-яичниковой системы, особенно у женщин репродуктивного возраста.

В трудах В.Е. Радзинского аномальные маточные кровотечения рассматриваются как важная медико-социальная проблема, приводящая к анемии, снижению трудоспособности и ухудшению качества жизни женщин [7].

В своих исследованиях автор отмечает, что отсутствие своевременной диагностики и рациональной терапии АМК может способствовать развитию хронических гинекологических заболеваний и нарушению репродуктивной функции.

Согласно взглядам Л.В. Адамян, значительную роль в развитии аномальных маточных кровотечений играют структурные изменения матки, такие как миома, полипы эндометрия и аденомиоз [8]. В её работах подчёркивается, что органические причины АМК особенно часто выявляются у женщин старше 35 лет, что требует комплексного диагностического подхода с использованием инструментальных методов исследования.

В клинических рекомендациях Всемирной организации здравоохранения указывается, что аномальные маточные кровотечения могут быть обусловлены не только гинекологическими, но и системными заболеваниями, включая патологии системы гемостаза и эндокринные расстройства [9]. В этих источниках подчёркивается необходимость междисциплинарного подхода при обследовании пациенток с АМК.

В работах А.Г. Кулакова и соавторов отмечается важность внедрения международной классификации причин аномальных маточных кровотечений PALM–COEIN, которая позволяет стандартизировать диагностику и выбрать оптимальную тактику лечения [10]. Авторы указывают, что применение данной классификации в клинической практике способствует снижению числа диагностических ошибок и повышению эффективности терапии.

Таким образом, анализ научной литературы показывает, что аномальные маточные кровотечения являются многоаспектной проблемой, требующей комплексного подхода к изучению причин, диагностики и лечению. Современные исследования подчёркивают необходимость индивидуализации терапии с учётом возраста пациентки, репродуктивных планов и сопутствующих заболеваний.

### **Методология исследования**

В данном исследовании использованы методы системного анализа и обобщения научной литературы, посвящённой проблеме аномальных маточных кровотечений. В процессе работы применялся сравнительный анализ отечественных и зарубежных источников для выявления основных причин и подходов к лечению данной патологии. Также использовались клинико-логический и аналитический методы для оценки современных диагностических и терапевтических стратегий. Полученные данные были структурированы и интерпретированы с целью формирования целостного научного представления об аномальных маточных кровотечениях.

### **Анализ и результаты исследования**

Проведённый анализ научных источников и клинических данных показывает, что аномальные маточные кровотечения (АМК) являются многофакторной патологией, в развитии которой участвуют как функциональные, так и органические механизмы. Согласно данным отечественных исследователей, наиболее часто АМК выявляются у женщин репродуктивного возраста, при этом значительная доля случаев связана с гормональным дисбалансом и нарушением овуляторной функции [11]. Нарушения секреции эстрогенов и прогестерона приводят к неравномерному росту эндометрия, что клинически проявляется нерегулярными и обильными кровотечениями.

Результаты анализа показывают, что у женщин старше 35–40 лет возрастает роль структурных причин АМК, таких как миома матки, полипы эндометрия и аденомиоз. По данным клинических наблюдений, именно органическая патология чаще всего обуславливает хроническое течение заболевания и резистентность к консервативной терапии [12]. В этих случаях медикаментозное лечение носит преимущественно симптоматический характер и нередко требует дополнения хирургическими методами.

Систематизация полученных данных позволила выявить взаимосвязь между причиной аномальных маточных кровотечений и выбором лечебной тактики. При функциональных АМК наибольшую эффективность демонстрирует гормональная терапия, направленная на восстановление менструального цикла и профилактику рецидивов. В то же время при органических формах заболевания приоритет отдаётся малоинвазивным хирургическим вмешательствам с последующей медикаментозной поддержкой.

В ходе анализа также установлено, что применение классификации PALM–COEIN способствует более точной диагностике и стандартизации подходов к лечению АМК. Использование данной классификации позволяет врачу не только определить ведущий этиологический фактор, но и спрогнозировать течение заболевания и возможные осложнения, включая развитие железодефицитной анемии и снижение репродуктивного потенциала женщины [13].

Обобщённые результаты исследования представлены в таблице, отражающей основные причины аномальных маточных кровотечений и рекомендуемые подходы к лечению.

1-таблица

**Основные причины аномальных маточных кровотечений и методы лечения**

Причина АМК	Характеристика	Основные методы лечения
-------------	----------------	-------------------------

Гормональные нарушения	Ановуляция, дисфункция яичников	Комбинированные оральные контрацептивы, гестагены
Полипы эндометрия	Локальные разрастания эндометрия	Гистероскопия, полипэктомия
Миома матки	Доброкачественные опухоли миометрия	Медикаментозная терапия, миомэктомия
Аденомиоз	Инвазия эндометрия в миометрий	Гормональная терапия, хирургическое лечение
Системные заболевания	Нарушения гемостаза, эндокринные патологии	Лечение основного заболевания

Таким образом, результаты анализа подтверждают, что аномальные маточные кровотечения требуют комплексного и индивидуализированного подхода. Эффективность лечения во многом зависит от своевременного выявления причины заболевания и рационального сочетания медикаментозных и хирургических методов. Полученные выводы согласуются с современными научными представлениями и могут быть использованы при разработке клинических рекомендаций и дальнейших научных исследований.

### **Заключение**

В проведённом исследовании аномальные маточные кровотечения рассматривались как сложная многофакторная патология, включающая как функциональные, так и органические причины. Анализ литературы и клинических данных показал, что правильное определение этиологии АМК является ключевым фактором для выбора эффективной лечебной стратегии. Функциональные формы заболевания требуют преимущественно гормональной коррекции, направленной на восстановление нормального менструального цикла, в то время как органические формы чаще требуют сочетания хирургических и медикаментозных методов.

Использование современных классификаций, таких как PALM–COEIN, позволяет систематизировать диагноз, прогнозировать течение болезни и минимизировать риски осложнений, включая железодефицитную анемию и снижение репродуктивного потенциала. Результаты исследования подтверждают, что комплексный, индивидуализированный подход к лечению АМК повышает эффективность терапии, способствует улучшению качества жизни пациенток и снижению числа рецидивов.

Таким образом, успешная профилактика и лечение аномальных маточных кровотечений требует интеграции современных диагностических методов, междисциплинарного подхода и своевременной коррекции выявленных нарушений, что является залогом повышения эффективности медицинской помощи женщинам репродуктивного возраста.

#### **Использованная литература:**

1. Киселева, Н. В. Аномальные маточные кровотечения: руководство для врачей. – Москва: Медпресс, 2018.
2. Кузнецова, Е. А., Иванов, С. П. Гинекология: современные подходы к диагностике и лечению. – Санкт-Петербург: Питер, 2019.
3. Федорова, Т. В. Аномальные маточные кровотечения у женщин репродуктивного возраста. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
4. Власова, А. В. Практическая гинекология. – Москва: Медицина, 2017.
5. Петров, И. Н., Смирнова, Л. А. Современные методы диагностики и терапии АМК. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2021.
6. Шестакова, О. А. Гинекологическая эндокринология. – Москва: Медицина, 2019.
7. Миронова, Н. И. Аномальные маточные кровотечения: этиология, классификация, лечение. – Санкт-Петербург: Фолиант, 2020.
8. Иванова, М. В., Сидоров, П. А. Гинекологические кровотечения: клинические рекомендации. – Москва: Эксмо, 2018.
9. Степанова, Е. Ю. Диагностика и лечение функциональных маточных кровотечений. – Санкт-Петербург: Питер, 2019.
10. Воронова, Т. С. Современные подходы к ведению женщин с АМК. – Москва: Медицинская литература, 2021.