

*Дудич Н. Г.*

## **ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ДИСФУНКЦИОНАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ В ПУБЕРТАТНОМ ПЕРИОДЕ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, ассист. Павлюкова С. А.*

*Кафедра акушерства и гинекологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Наряду с тенденцией к увеличению общего числа маточных кровотечений, увеличивается удельный вес тяжёлых форм, влекущих за собой генеративные и менструальные нарушения, а также сопровождающиеся вторичными анемиями, нарушениями свёртывающей и противосвёртывающей систем крови. Наличие ДМК в пубертате приведёт в дальнейшем к нарушению репродуктивной функции, а также к возможному развитию бесплодия. ДМК составляют около 4-5% гинекологических заболеваний репродуктивного периода и остаются наиболее частой гормональной патологией репродуктивной системы женщины. Выявление причин и факторов риска способствует снижению неблагоприятных осложнений для организма, а также качественному подбору коррегирующей терапии.

**Цель:** выявить наиболее частые причины возникновения ДМК в пубертатном периоде, сформировать группы риска подростков.

**Материалы и методы.** Анализировались данные историй болезни за 2016 год 42 пациенток гинекологического отделения с диагнозом «ДМК пубертатного периода», а именно: ИМТ, УЗИ органов малого таза, наличие соматической и генитальной патологии, а также провоцирующие факторы. Проводилась статистическая обработка данных и сравнительный анализ с контрольной группой (20 человек).

**Результаты и их обсуждения.** В результате выполнения анализа данных историй болезни установлено, что предрасполагающими факторами развития дисфункциональных маточных кровотечений пубертатного периода являются высокая частота соматической патологии, гинекологической патологии и также такие провоцирующие факторы, как инфекционные воспалительные заболевания, переутомления, стрессы, которые ведут к нарушению гормональной регуляции цикла. Среди гинекологической патологии, наиболее распространённой является гиперплазия эндометрия (14,3%), киста яичника (11,9%). Высокая частота встречаемости перенесённого инфекционного заболевания (31%), позволяет судить о его провокационной роли в возникновении ДМК у подростков. При помощи центильных таблиц была определена норма веса для каждой девушки в соответствии с её возрастом и ростом. В результате получены данные об отклонениях от нормы у большей половины исследуемых (57%). Данный показатель значительно выше, чем у контрольной группы. Проанализирована также частота встречаемости различных соматических патологий по нозологиям. В соответствии с частотой встречаемости различных патологий как самостоятельной нозологии, так и совместно с другими, были составлены группы риска.

**Выводы.** Причиной, которая определяет дисфункциональные маточные кровотечения в пубертатном периоде, является незрелость механизмов, которые регулируют становление менструальной функции. Основной проблемой в лечении данной патологии является позднее обращение к гинекологу или же игнорирование обращения. Лишь чёткое выявление причины возникновения ДМК позволяет подобрать правильную этиотропную терапию и предотвратить осложнения в будущем.