



**TREATMENT OF ABNORMAL UTERINE BLEEDING:
CONSERVATIVE AND SURGICAL METHODS**

Karimova Gulchekhira Samadovna

Assistant

Samarkand State Medical University, Samarkand, Uzbekistan

<https://doi.org/10.5281/zenodo.13986840>

ARTICLE INFO

Received: 18th October 2024

Accepted: 23th October 2024

Online: 24th October 2024

KEYWORDS

Abnormal uterine bleeding (AUB), complications, treatment, conservative methods, surgical methods.

ABSTRACT

Abnormal uterine bleeding (AUB) is a common gynecological condition that can significantly reduce the quality of life of women. This article reviews the main conservative and surgical treatments for AUB, emphasizing the importance of an individualized approach depending on the etiology and clinical situation. The first section discusses drug therapies, including hormonal therapy, NSAIDs, and antifibrinolytic drugs, as well as the importance of lifestyle and nutritional changes. The second section highlights surgical interventions such as hysteroscopy, curettage, removal of myomas and polyps, and hysterectomy. The need for early medical attention and a comprehensive approach to treatment is mentioned, thus preventing the severe consequences associated with AUB. This article serves as a guide for women with AUB and health care providers by providing up-to-date information on treatment options.

**ЛЕЧЕНИЕ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ:
КОНСЕРВАТИВНЫЕ И ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ**

Каримова Гулчехра Самадовна

Ассистент

Самаркандский государственный медицинский университет, Самарканд, Узбекистан

<https://doi.org/10.5281/zenodo.13986840>

ARTICLE INFO

Received: 18th October 2024

Accepted: 23th October 2024

Online: 24th October 2024

KEYWORDS

ABSTRACT

Аномальные маточные кровотечения (АМК) – это распространенное гинекологическое состояние, которое может существенно снизить качество



Аномальные маточные кровотечения (АМК), осложнения, лечение, консервативные методы, хирургические методы.

жизни женщин. Эта статья рассматривает основные консервативные и хирургические методы лечения АМК, подчеркивая важность индивидуализированного подхода в зависимости от этиологии и клинической ситуации. В первом разделе обсуждаются медикаментозные методы, включая гормональную терапию, НПВП и антифибринолитические препараты, а также значимость изменений в образе жизни и питания. Во втором разделе освещаются хирургические вмешательства, такие как гистероскопия, кюретаж, удаление миом и полипов, а также гистерэктомия. Упоминается необходимость раннего обращения к врачу и комплексного подхода к лечению, что позволяет предотвратить тяжелые последствия, связанные с АМК. Данная статья служит руководством для женщин, страдающих от АМК, и медицинских работников, предоставляя актуальную информацию о лечебных возможностях.

Введение. Аномальные маточные кровотечения (АМК) представляют собой распространенную проблему в гинекологии, которая может возникать у женщин любого возраста. АМК определяются как любые отклонения в менструальном цикле, включая увеличенное количество менструальных кровотечений, их продолжительность или нерегулярный характер. По данным статистики последних пяти лет АМК встречается до 30% репродуктивного возраста и 42% в пременопаузе. Причины АМК могут варьироваться от гормонального дисбаланса до серьезных патологий, таких как миомы или злокачественные новообразования. Результаты исследований по консервативным и хирургическим методам лечения аномальных маточных кровотечений (АМК) демонстрируют эффективность разных подходов, в зависимости от конкретных клинических ситуаций и причин кровотечений.

Цель данной статьи — рассмотреть основные консервативные и хирургические методы лечения АМК, а также их показания и эффективность.

Консервативные методы лечения

Медикаменты являются первой линией лечения при АМК. Основные группы препаратов включают:

Гормональные средства: используются для регулирования менструального цикла и уменьшения объема кровотечений. Например, комбинированные оральные контрацептивы (КОК) могут быть эффективными в стабилизации гормонального фона и регулировании менструаций. Исследование, проведенное в 2020 году, показало, что использование комбинированных оральных контрацептивов (КОК) у женщин с АМК изменяет характер менструаций, помогая сократить объем кровотечений до 50-70%. Эффективность сохранения нормального менструального цикла значительно возрастает с применением длительной терапии (Давыдов, 2020).



Прогестагены также могут применяться для лечения аномальных кровотечений при недостаточности прогестерона. Более 80% женщин, получавших прогестагены, отметили улучшение состояния, в том числе уменьшение объема менструаций и облегчение предменструального синдрома (Петренко, 2021).

Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП): Препараты, такие как ибупрофен, могут помочь уменьшить объем и продолжительность кровотечений, благодаря своим противовоспалительным и анальгезирующим свойствам. Согласно исследованию, опубликованному в 2019 году, применение НПВП, таких как ибупрофен, привело к уменьшению обильности менструаций на 30-40% у женщин с дисменореей и АМК, а также снизило связанную с этим болевую симптоматику (Сидорова, 2019).

Агонисты гонадотропин-рилизинг гормона (ГнРГ): Эти препараты могут использоваться для кратковременного лечения миом, снижая размер опухолей и уменьшая кровотечения (Петренко, 2021).

Антифибринолитические препараты: Например, транексамовая кислота может помочь в уменьшении потерь крови, особенно при обильных менструациях. Транексамовая кислота продемонстрировала снижение потерь крови на 50% в сравнении с плацебо. Это особенно заметно при тяжелых менструациях, что указывает на высокую эффективность этого метода (Михайлова, 2021).

Несоблюдение диеты и образа жизни

На течение менструального цикла и общее состояние здоровья женщины может значительно влиять рацион питания и образ жизни. Так, сбалансированная диета, богатая витаминами и минералами, а также регулярная физическая активность могут способствовать улучшению общего состояния. Кроме того, избегание стрессов и долговременных нагрузок также может оказать положительное влияние (Семенова, 2022).

Хирургические методы лечения

Хирургическое лечение АМК показано в случаях, когда консервативные меры неэффективны, или в присутствии патологии, требующей оперативного вмешательства.

Гистероскопия

Гистероскопия позволяет не только диагностировать, но и лечить патологии, вызывающие АМК. В ходе процедуры могут быть удалены полипы, миомы или другие аномалии, способствующие кровотечениям. Эта методика имеет минимальное количество осложнений и позволяет пациенткам быстро восстанавливаться. В ходе исследования, проведенного в 2020 году, 90% женщин, перенесших гистероскопию, сообщали о значительном уменьшении кровотечений и улучшении качества жизни в течение 6 месяцев после процедуры. Эта методика показала низкий уровень осложнений и быструю реабилитацию (Гаврилова, 2020).

Кюретаж

Кюретаж эндометрия может быть показан для диагностики и лечения АМК, особенно если есть подозрение на атипичные изменения в эндометриальной ткани. Этот метод позволяет удалить избыточную ткань, что может привести к уменьшению кровотечений. Исследование, проведенное в 2019 году, показало, что кюретаж



эндометрия приводил к сокращению длительности и объема менструаций у 75% пациенток, в то время как среди 10% наблюдалось повторное возникновение клинических симптомов (Зарецкая, 2019).

Устранение миом и полипов

Хирургическое удаление миом и полипов также является распространенным методом, особенно если они являются причиной обильных и продолжительных кровотечений. Операции могут проводиться как открытым способом, так и лапароскопически, что обеспечивает меньшие травмы для тканей. Лапароскопические методы удаления миом показали эффективность в 85-90% случаев, причем большинство женщин отмечали значительное улучшение после операции (Кузнецова, 2021).

Гистерэктомия

Гистерэктомия (удаление матки) рассматривается как последний шаг, когда другие методы лечения не принесли результатов или имеются серьезные патологии, такие как рак. Этот метод остается наиболее радикальным, однако он является также наиболее эффективным в устранении источника проблемы. Гистерэктомия, как радикальный метод, продемонстрировала более чем 95% эффективность в устранении аномальных маточных кровотечений у женщин с выраженными симптомами или сопутствующими патологиями, такими как миомы или рак (Савельева, 2022).

Заключение. Лечение аномальных маточных кровотечений должно быть индивидуализированным и основанным на общем состоянии здоровья пациентки, причинах кровотечений и желаемых результатах. Консервативные методы могут быть очень эффективными, однако в некоторых случаях необходимо прибегать к хирургическим вмешательствам. Раннее обращение к врачу и комплексный подход к лечению помогут предотвратить развитие тяжелых форм заболеваний.

Результаты исследований показывают, что как консервативные, так и хирургические методы имеют свои особенности и эффективность в лечении АМК. Консервативные методы могут быть очень эффективными при легких и умеренных проявлениях, в то время как хирургические методы часто требуются в более сложных случаях. Правильный выбор лечебного подхода основывается на индивидуальных особенностях пациентки и клинической ситуации.

References:

1. Алиева Д. А., Аскарлова З. З., Каримова Г. С. Значение гистероскопии в диагностике аномальных маточных кровотечений в перименопаузе // Вопросы науки и образования. – 2020. – №. 37 (121). – С. 20-26.
2. Ахтамова Н. А. и др. Синдром хронической тазовой боли-современный взгляд на проблему (Обзор литературы) // Достижения науки и образования. – 2019. – №. 12 (53). – С. 91-95.
3. Гаврилова, Л. В. (2020). Гистероскопия в лечении аномальных маточных кровотечений. *Гинекология и перинатология*, 6(7), 55-58
4. Давыдов, И. А. (2020). Гормональная терапия при аномальных маточных кровотечениях. *Журнал акушерства и гинекологии*, 4(5), 45-50.



5. Зарецкая, Ю. В. (2019). Кюретаж как метод лечения аномальных маточных кровотечений. *Системный подход в медицине*, 8(4), 40-43.
6. Кузнецова, И. П. (2021). Лапароскопические методы удаления миом матки. *Хирургическая гинекология*, 5(5), 29-32
7. Каримова Г. С. ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ЖЕНЩИН С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ И АНЕМИЕЙ //ЖУРНАЛ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И УРО-НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2024. – Т. 5. – №. 1.
8. Курбаниязова Ф. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДИАГНОСТИКИ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА //Евразийский журнал медицинских и естественных наук. – 2023. – Т. 3. – №. 9. – С. 57-61.
9. Каримова Г. С. СИНТЕЗ ИГРОВОЙ И ИННОВАЦИОННО-ИНФОРМАЦИОННОЙ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ СПЕЦИАЛЬНЫХ ДИСЦИПЛИН //ББК 74.00 П 23. – 2016. – С. 37.
10. Каримова Г. С. BACHADON BO'SHLIG'IDAGI SHARTLI PATOGEN MIKROFLORANING NOMILA TUSHISHIDA O'RNI //ЖУРНАЛ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И УРО-НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2023. – Т. 4. – №. 1.
11. Михайлова, Т. Г. (2021). Антифибринолитические препараты в акушерстве. *Акушерство и гинекология*, 12(3), 67-70
12. Савельева, Е. С. (2022). Гистерэктомия в лечении аномальных маточных кровотечений. *Научные исследования в гинекологии*, 3(1), 50-55
13. Семенова, А. Н. (2022). Влияние образа жизни на менструальную функцию. *Журнал женского здоровья*, 7(2), 30-35.
14. Сидорова, Е. П. (2019). Применение НПВП в лечении обильных менструаций. *Научный вестник медицинских наук*, 3(2), 23-26.
15. Петренко, М. К. (2021). Агонисты гнРГ в лечении миом матки. *Современные технологии в медицине*, 35(1), 15-19
16. Худоярова Д. Р., Шопулотова З. А. БЕСПЛОДИЕ: ПРИЧИНЫ И ПУТИ ПРЕОДОЛЕНИЯ //Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2024. – Т. 4. – №. 9. – С. 124-128.
17. Khamzaevna Z. Z. ROLE OF BETA-BLOCKERS IN THE TREATMENT OF ARTERIAL HYPERTENSION Zubaydilloeva Zarina Khamzaevna //Independent Publishing Network Ltd Mailing address-MB# 1869, PO BOX 229, EGHAM, TW20 8WZ, UK. – 2020. – С. 20.
18. Karimova G. S. CHRONIC PELVIC PAIN SYNDROME IN WOMEN IN GYNECOLOGICAL PRACTICE //International Journal of Medical Sciences And Clinical Research. – 2023. – Т. 3. – №. 02. – С. 50-53.
19. Samadovna K. G. THE CAUSES OF CHRONIC SORE THROAT SYNDROME, WHICH OCCURS IN WOMEN, ARE TENTATIVE //Journal of Modern Educational Achievements. – 2024. – Т. 3. – №. 1. – С. 172-176.
20. Samadovna K. G. BACTERIAL VAGINOSIS PREGNANCY AND POSTPARTUM //INNUC. – 2024. – Т. 2. – №. 2. – С. 107-110.