



УДК: 618.14-007.61-056.257-053.87-078:577.112.5.015.8.083.3

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ПРИ АМК В ПЕРИМЕНОПАУЗАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ У ЖЕНЩИН С ОЖИРЕНИЕМ

Нурханова Н.О.

Бухарский государственный медицинский институт, Бухара, Узбекистан

Резюме: Аномальное маточное кровотечение (АМК) является частой встречаемой патологией у женщин в перименопаузе [2,4]. Оно определяется как маточное кровотечение, при котором продолжительность, частота или объем кровотечения считаются чрезмерными и негативно влияют на качество жизни (КЖ) и психологическое благополучие женщин. У женщин данного возраста обычно отмечается увеличение веса вследствие чего её качества жизни и сексуальной активность страдает, а это в первую очередь связано с гормональными изменениями [1,3,5]. В данной статье мы провели ретроспективный анализ женщин перименопаузального периода с жалобами на аномальное маточное кровотечение для определения влияния лишнего веса на возникновение кровотечения в данном возрасте.

Ключевые слова: перименопауза, морфологические признаки, аномальное маточное кровотечение.

CLINICAL FEATURES OF HYPERPLASTIC PROCESSES IN AUB IN THE PERIMENOPAUSAL PERIOD IN OBESE WOMAN

Nurkhanova N.O.

Bukhara State Medical Institute, Bukhara, Uzbekistan



Resume: Abnormal uterine bleeding (AUB) is a common pathology in perimenopausal women [2,4]. It is defined as uterine bleeding in which the duration, frequency, or volume of bleeding is considered excessive and adversely affects a woman's quality of life (QoL) and psychological well-being. In women of this age, weight gain is usually noted, as a result of which her quality of life and sexual activity suffer, and this is primarily due to hormonal changes [1,3,5]. In this article, we conducted a retrospective analysis of perimenopausal women with complaints of abnormal uterine bleeding to determine the impact of excess weight on the occurrence of bleeding at this age.

Key words: perimenopause, morphological signs, abnormal uterine bleeding.

Введение. Перименопаузальный период считается переломным моментом жизни для каждой женщины, при котором организм ощущает серьезные изменения в следствии чего иногда он реагирует на данное положение по разному. Иногда это проявляется в виде аномальных кровотечений. В последнее время проблема лишнего веса затрагивает почти всех. Данное состояние негативно влияет и на женские гормоны вследствие чего может ухудшаться состояние женщины. Среди женщин существуют многочисленные опасения по поводу менопаузы, и страх перед увеличением массы тела является одним из наиболее важных из них. Ожирение следует рассматривать как одно из важнейших нарушений, связанных с менопаузой, являющееся не только медицинской, но и социальной и экономической проблемой.

Материалы и методы исследования. В ходе выполнения работы проведен ретроспективный анализ 70 историй болезни женщин в возрасте от 40 до 55 лет, поступивших по неотложным показаниям с аномальным



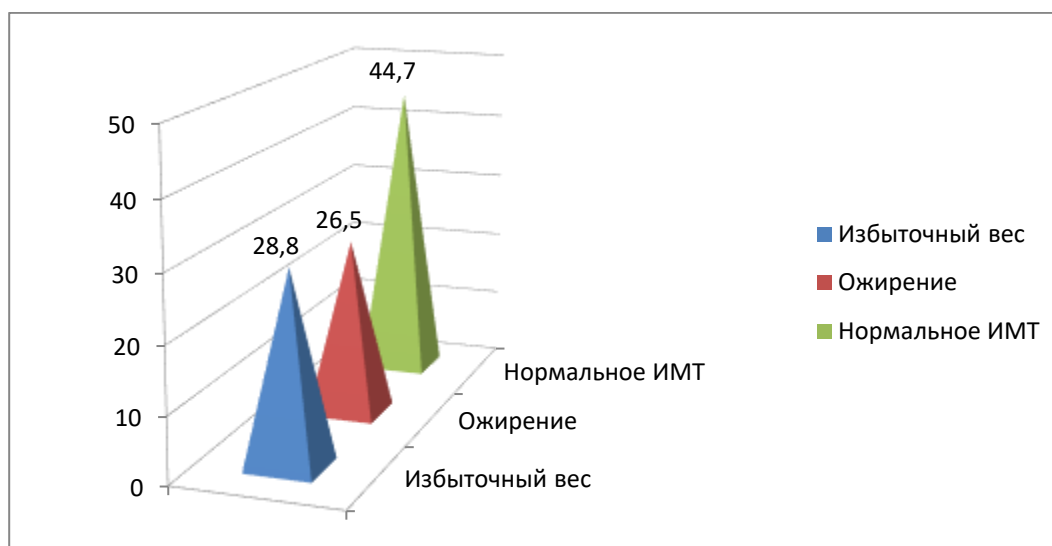
маточным кровотечением (АМК) в гинекологическое отделение экстренной гинекологии РНЦЭПМ БФ с 2021 по 2022 год. При этом в 2021 году поступило 46 пациенток, в 2022 — 34 больных. При изучении архивной документации оценивали возраст, социальный статус, анамнестические данные: менструальную и репродуктивную функции, экстрагенитальную патологию, гинекологические заболевания, проводимые ранее внутриматочные оперативные вмешательства и получаемую гормонотерапию. При статистической обработке полученных результатов пользовались методами дескриптивной (описательной) статистики, которая включала в себя оценку среднего арифметического (M) и средней ошибки среднего значения (m), частоту встречаемости признаков. Для сравнения частотных величин применяли χ^2 -критерий Пирсона.

Результаты и их обсуждение. При изучении распределения больных по годам с 2021 по 2022 год различий по возрасту выявлено не было ($r_s = 0,05$; $p > 0,05$), что дает нам основание рассматривать всех поступивших за 2 года в клинику женщин (70 человек) как объединенную (гомогенную) группу без учета года поступления. Все пациентки были разделены на 3 возрастные группы: 1-я группа — 26 (37,4 %) женщины в возрасте от 40 до 45 лет, 2-я группа — 32 (45,9 %) больная в возрасте от 46 до 50 лет и 3-я группа — 12 (16,7 %) женщин в возрасте от 51 до 55 лет. Из представленных данных следует, что чаще всего в стационар с АМК поступали женщины в возрасте от 46 до 50 лет ($\chi^2 = 17,84$; $p < 0,05$). При этом средний возраст женщин с АМК составил $46,7 \pm 0,1$ года. По социальному статусу больные с данной патологией имели в основном высшее или среднее специальное образование, в браке на момент поступления состояли 56 женщин (81 %).

При анализе историй болезни особое внимание обращали на массу тела пациенток, учитывая то большое значение, которое в последнее время



придается проблеме ожирения и его роли в развитии метаболического синдрома и гинекологической патологии. Из 70 женщин с маточным кровотечением 32 (44,7 %) пациентки имели нормальный ИМТ, избыточный вес наблюдался у 18 (28,8 %) больных, ожирение — в 20 (26,5 %) случаях, то есть у 53 (73,5 %) женщин ИМТ не превышал 30 кг/м². Частота нормального и повышенного ИМТ у женщин в различные возрастные периоды представлена в рисунке 1.



Из выше приведенных данных следует, что с возрастом происходит увеличение частоты ожирения и снижение нормальной массы тела у больных с АМК. Обследовав группу женщин с физиологическим течением климактерического периода, указывает на то, что в возрасте 42–46 лет, т. е. с началом перименопаузы, ИМТ ≥ 30 кг/м² встречается лишь в 7,0 % случаев, а чаще находится в пределах 26–29 кг/м². Ситуация меняется с наступлением постменопаузы (50–55 лет): в 3 раза возрастает число женщин с ИМТ ≥ 30 кг/м², более чем в 2 раза снижается число пациенток с нормальным ИМТ.

Таким образом, у женщин с АМК в возрасте 40–45 лет ожирение встречается чаще (20,8 %) по сравнению со здоровыми женщинами того же возраста, хотя почти половина пациенток в этом возрасте (51,2 %) имеют



нормальный ИМТ. В возрасте 51–55 лет почти с одинаковой частотой встречаются женщины с нормальной массой тела и ожирением. Менструальный цикл был регулярным у 61 (87,4 %) пациенток, только 9 (12,6 %) женщин отмечали в анамнезе нарушения менструального цикла. В основном больные указывали на появление меноррагии за 6–12 месяцев до возникновения маточного кровотечения, реже встречались олигоменорея и метроррагия. При поступлении диагноз меноррагия был выставлен 15 (22,0 %) больным, метроррагия — 31 (41,1 %), менометроррагия — 32 (36,9 %) пациенткам. При этом было отмечено, что частота меноррагий с возрастом снижалась (1-я группа — 26,3 % больных, 2-я группа — 20,6 %, 3-я группа — 16,2 %; $\chi^2 = 5,52$; $p = 0,062$; $r_s = -0,09$; $p = 0,02$; $r = -0,08$; $p = 0,03$). Напротив, частота метроррагий с возрастом увеличивалась (1-я группа — 34,0 %, 2-я группа — 43,0 %, 3-я группа — 52,1 %; $\chi^2 = 11,86$; $p < 0,003$; $r_s = 0,13$; $p < 0,001$; $r = 0,13$; $p = 0,001$). (Возрастных различий частоты встречаемости менометроррагий выявлено не было (1-я группа — 39,7 %, 2-я группа — 36,4 %, 3-я группа — 30,8 %; $p > 0,10$).

Вывод. Полученная зависимость связана, вероятно, с теми гормональными изменениями, которые происходят в организме женщины в перименопаузе. Они характеризуются, в первую очередь, снижением уровня прогестерона, возникающей при этом относительной гиперэстрогенией и развитием пролиферативных и гиперпластических процессов в эндометрии.

Список литературы

1. Ashurova NG, Bobokulova SB. Prediction of menstrual-ovarian cycle disorders in adolescent girls based on the study of genetic markers. Russian Bulletin of Obstetrician-Gynecologist. 2024;24(5):12-18. (In Russ.)



2. Давыдов А.И. Атипическая гиперплазия эндометрия: вопросы морфогенеза, классификации, диагностики и лечения / А.И. Давыдов, О.В. Крыжановская // Вопр. гин., акуш. и перинатол. 2009. - Т. 8, №3 -С.93-96.

3. Доброхотова Ю.Е. Гиперплазия эндометрия. 2-е издание, переработанное и дополненное : монография / Доброхотова Ю.Е., Сапрыкина Л.В. // – М. : «ГЭОТАР-Медиа». 2019. – 112с

4. Зарипова Д.Я., Туксанова Д.И., Негматуллаева М.Н. Особенности течения перименопаузального перехода женщин с ожирением. Новости дерматовенерологии и репродуктивного здоровья. № 1-2.2020 Стр.39-42.

5. Nurkhanova N.O. Assessment of the risk of endometrial hyperplasia in the perimenopausal period. / International Journal of Advanced Research in Engineering and Applied Sciences, 2022. Vol. 11. No. 6. P. 8-15. <https://garph.co.uk/IJAREAS/June2022/2.pdf>.