



ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ В ПРЕМЕНОПАУЗЕ С УЧЁТОМ ГОРМОНАЛЬНОГО И МОРФОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА

Гафурова Шахноза Мавлановна

Кафедра акушерства и гинекологии №2

Андижанский государственный медицинский институт

Актуальность

Аномальные маточные кровотечения (АМК) в пременопаузе представляют собой одну из наиболее частых патологий, встречающихся в клинической практике акушеров-гинекологов. Этот синдром объединяет широкий спектр нарушений менструального цикла, проявляющихся изменением частоты, продолжительности и объема кровопотери, не связанных с беременностью, системными заболеваниями или злокачественными процессами[2].

Период пременопаузы характеризуется глубокими эндокринными перестройками, связанными с угасанием овариальной функции и дисбалансом между эстрогенной и прогестероновой активностью. Нарушения овуляции и относительная гиперэстрогения приводят к избыточной пролиферации эндометрия и формированию гиперпластических процессов. На фоне сосудистых и нейроэндокринных нарушений создаются условия для нерегулярных и обильных кровотечений, что повышает риск развития анемии, эндометриальной гиперплазии и, в отдельных случаях, рака эндометрия[1,4]. Современные подходы к диагностике АМК основаны на применении классификации FIGO (PALM-COEIN), которая разделяет органические (полипы, аденомиоз, миомы, гиперплазия, злокачественные новообразования) и функциональные (овуляторные нарушения, коагулопатии, медикаментозные и неуточнённые формы) причины кровотечений. Однако даже при использовании данной классификации остаются трудности в определении доминирующего патогенетического механизма у конкретной пациентки, что снижает точность диагностики и эффективность лечения[5].



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th October 2025

Традиционные методы обследования, включающие клинический осмотр, стандартное трансвагинальное УЗИ и цитологию, не всегда позволяют выявить ранние морфологические изменения эндометрия и дифференцировать гиперпластические процессы с атипией. В связи с этим актуализируется внедрение инновационных методов, объединяющих гормональное профилирование, доплеровскую оценку кровотока, морфологическое и иммуногистохимическое исследование эндометрия. Изучение экспрессии рецепторов эстрогенов (ER), прогестерона (PR) и пролиферативных маркеров (Ki-67, p16) позволяет объективно оценивать гормональную чувствительность эндометрия и выявлять предраковые изменения на ранних этапах[2,5].

Дополнительную диагностическую ценность имеет применение 3D-ультразвуковой визуализации и офис-гистероскопии, обеспечивающих точную визуализацию полости матки и прицельную биопсию подозрительных участков. Использование комбинированного подхода — гормонального, морфологического и инструментального — значительно повышает чувствительность и специфичность диагностики, сокращает число необоснованных хирургических вмешательств и позволяет разработать индивидуализированные схемы терапии[3].

Кроме клинической значимости, проблема АМК имеет выраженное социальное измерение. Частые кровотечения приводят к снижению трудоспособности, хронической усталости, развитию анемии и депрессивных состояний. Женщины в перименопаузе испытывают двойную нагрузку — физиологическую и психологическую, связанную с гормональными колебаниями и страхом онкопатологии. Поэтому своевременная диагностика и патогенетически обоснованное лечение АМК являются не только медицинской, но и социальной задачей здравоохранения[4].

Таким образом, актуальность исследования инновационных подходов к дифференциальной диагностике аномальных маточных кровотечений в перименопаузе определяется высокой распространённостью данного состояния, его патогенетической сложностью и необходимостью совершенствования диагностических алгоритмов. Интеграция гормональных, морфологических и молекулярно-визуализационных методов создаёт



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th October 2025

предпосылки для более точной стратификации риска, раннего выявления гиперпластических процессов эндометрия и формирования персонализированных программ лечения и профилактики.

Цель исследования. Оптимизировать процесс дифференциальной диагностики аномальных маточных кровотечений у женщин в пременопаузе на основе интеграции современных лабораторных, инструментальных и морфологических методов.

Материалы и методы. Обследованы 78 женщин в возрасте 45–55 лет с жалобами на нерегулярные и обильные маточные кровотечения. Комплекс диагностики включал клиническое обследование, трансвагинальное УЗИ с цветовым доплеровским картированием, определение уровней ФСГ, ЛГ, эстрадиола, прогестерона, ТТГ и пролактина. Проведено гистологическое исследование эндометрия, а также иммуногистохимическая оценка экспрессии рецепторов эстрогенов и прогестерона. Для уточнения сосудистых и структурных изменений использовалась гистероскопия с прицельной биопсией.

Результаты исследования. Установлено, что у 62% пациенток аномальные кровотечения имели гормонозависимый характер, связанный с хронической ановуляцией и гиперэстрогенией. У 25% женщин выявлены органические изменения эндометрия — гиперплазия, полипы, аденомиоз, у 13% — сочетанные формы. Иммуногистохимическое исследование показало снижение экспрессии рецепторов прогестерона и повышение уровня эстрогеновых рецепторов в железистом эпителии при гиперпластических процессах.

Использование доплерометрии позволило выявить повышенную васкуляризацию эндометрия и снижение индекса резистентности при гиперпластических формах. Совмещение данных гормонального и морфологического анализа обеспечило повышение диагностической точности до 92%.



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th October 2025

Выводы. Интеграция гормонального профилирования, УЗИ с доплерометрией и морфологического анализа эндометрия является эффективным инновационным направлением в дифференциальной диагностике аномальных маточных кровотечений в пременопаузе. Такой подход позволяет своевременно выявлять патогенетические механизмы нарушений, дифференцировать функциональные и органические причины кровотечений и формировать индивидуализированные терапевтические стратегии.

Список литературы:

1. Алиева Л. Р., Курбанова С. А. Современные подходы к диагностике и лечению дисфункциональных маточных кровотечений у женщин перименопаузального возраста. // Медицинский альманах. — 2022. — №3. — С. 45–49.
2. Бекмирзаева Г. Ш., Норова М. Х. Гормональные нарушения и особенности эндометрия при аномальных маточных кровотечениях. // Журнал акушерства, гинекологии и перинатологии. — Ташкент, 2021. — №2. — С. 31–36.
3. Власова Н. Н., Романов Ю. С. Эффективность применения внутриматочной системы с левоноргестрелом при лечении гиперпластических процессов эндометрия. // Российский журнал гинекологии, акушерства и перинатологии. — 2023. — №4. — С. 22–28.
4. Ефимова И. В., Платонова А. П. Минимально инвазивные технологии в коррекции аномальных маточных кровотечений у женщин перименопаузального возраста. // Практическая медицина. — 2022. — №7. — С. 59–63.
5. Napangama D. K., Bulmer J. N. Pathophysiology of abnormal uterine bleeding: recent advances and future directions. // Best Practice & Research Clinical Obstetrics and Gynaecology. — 2023. — Vol. 88. — P. 101–112.
6. Shapley M., Jordan K., Croft P. An epidemiological survey of abnormal uterine bleeding symptoms and their impact on quality of life in women aged 40–55 years. // British Journal of Obstetrics and Gynaecology. — 2022. — Vol. 129(6). — P. 895–902.