



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th October 2025

КОМПЛЕКСНАЯ ТЕРАПИЯ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ В ПРЕМЕНОПАУЗЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МИНИМАЛЬНО ИНВАЗИВНЫХ И ГОРМОНОРЕГУЛИРУЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ

Гафурова Шахноза Мавлановна
Кафедра акушерства и гинекологии №2
Андижанский государственный медицинский институт

Актуальность

Аномальные маточные кровотечения (АМК) в пременопаузе представляют серьёзную медико-социальную проблему, снижая качество жизни и являясь одной из частых причин госпитализации и хирургических вмешательств у женщин старше 45 лет[3].

В основе патогенеза АМК лежат дисгормональные процессы, гиперпластические изменения эндометрия, нарушения сосудистой регуляции и свертывающей системы крови[1].

Традиционная терапия часто не обеспечивает стойкого эффекта и сопровождается частыми рецидивами[2]. В этой связи особую значимость приобретают минимально инвазивные и гормонорегулирующие методы лечения, направленные на сохранение матки, восстановление менструальной функции и профилактику онкологических осложнений[4].

Цель исследования. Повысить эффективность лечения аномальных маточных кровотечений в пременопаузе путем применения комбинированных терапевтических схем, включающих современные гормональные препараты и малоинвазивные хирургические технологии.

Материалы и методы. В исследование включены 84 пациентки в возрасте 44–54 лет, наблюдавшиеся с диагнозом «аномальные маточные кровотечения». Все женщины были разделены на 3 группы: Получавшие стандартную гормональную терапию (комбинированные эстроген-гестагенные препараты);



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfseries.com

20th October 2025

Пациентки, которым дополнительно выполнялась гистерорезектоскопия с удалением патологического очага эндометрия;

Женщины, у которых применялась внутриматочная система, высвобождающая левоноргестрел (Мирена).

Проводился динамический контроль гормонального фона, толщины эндометрия по данным трансвагинального УЗИ, а также оценка качества жизни (опросник SF-36) и частоты рецидивов кровотечений в течение 12 месяцев наблюдения.

Результаты исследования. Наиболее высокая клиническая эффективность отмечена у пациенток третьей группы, где нормализация менструального цикла и исчезновение симптомов гиперполименореи наблюдались у 91% женщин уже через 3 месяца терапии. Внутриматочная система с левоноргестрелом обеспечивала длительный терапевтический эффект, отсутствие системных побочных реакций и снижение толщины эндометрия до физиологических значений (менее 6 мм). У пациенток после гистерорезектоскопии частота рецидивов составила 8%, в то время как в группе медикаментозной терапии — 27%. Отмечено улучшение общего самочувствия, психоэмоционального статуса и значительное повышение показателей качества жизни.

Использование комбинированного подхода (гормональная коррекция + минимально инвазивное вмешательство) позволило сократить сроки лечения, снизить риск повторных кровотечений и избежать радикальных операций.

Выводы. Комплексная терапия АМК в пременопаузе, основанная на сочетании гормонорегулирующих препаратов и минимально инвазивных методов (гистерорезектоскопия, ВМС с левоноргестрелом), является высокоэффективным и безопасным направлением современной гинекологии. Такой подход обеспечивает восстановление гормонального баланса, нормализацию менструальной функции, профилактику гиперпластических процессов и улучшение качества жизни женщин. Внедрение данных



International Conference on Modern Science and Scientific Studies

Hosted online from Madrid, Spain

Website: econfséries.com

20th October 2025

технологий в клиническую практику способствует снижению частоты гистерэктомий и сохранению репродуктивного здоровья.

Список литературы:

1. Абубакирова Г. Т., Ибрагимова Н. А. Современные представления о диагностике и лечении аномальных маточных кровотечений. // Российский вестник акушера-гинеколога. — 2022. — №6. — С. 15–21.
2. Айтматова Н. К., Каримова З. М. Комплексный подход к лечению гиперпластических процессов эндометрия у женщин пременопаузального возраста. // Вестник репродуктивного здоровья. — Ташкент, 2021. — №2. — С. 48–52.
3. ВОЗ. WHO recommendations on interventions to improve premenopausal women's health. — Geneva: World Health Organization, 2023. — 86 p.
4. Давыдова Н. И., Григорьева М. В. Гормональные аспекты и современные методы терапии дисфункциональных маточных кровотечений. // Проблемы репродукции. — 2020. — Т. 26, №3. — С. 37–44.