

ГИПОМЕНСТРУАЛЬНЫЙ СИНДРОМ У ДЕВУШЕК-ПОДРОСТКОВ.

Шилова О.Ю.

НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН, отделение соматического и психического здоровья детей, г. Красноярск

Представлены данные об эпидемиологии и современных подходах к ведению гипоменструального синдрома в подростковом возрасте. Выявлено, что современные особенности физического развития девушек-подростков приводят к углублению функциональных нарушений репродуктивной системы. Предложены методы гормональной коррекции нарушений менструального цикла с учетом выявленного варианта олигоменореи. Ключевые слова: гипоменструальный синдром, репродуктивное здоровье, гипоэстрогения, девушка-подросток. Период полового созревания является очень ответственным и своеобразным этапом постнатального развития женщины, который зачастую определяет функциональную активность репродуктивной системы в дальнейшем [1,2,3].

Цель: Изучить особенности становления менструальной функции, структуру нарушения менструального цикла девушек-подростков современной популяции. Разработать систему медицинских мероприятий, направленных на коррекцию выявленных нарушений.

Материал и методы исследования: Проведено комплексное обследование девушек-подростков накануне вступления в период активной репродукции в двух группах, численность которых обеспечивала статистическую достоверность (популяция 1982 года- 305 человек, 2006 года- 225 человек). Изучены особенности физического и полового развития, проведена оценка морфо-функционального состояния репродуктивной системы с использованием гормональных тестов, изучена экстрагенитальная и гинекологическая заболеваемость.

Результаты и их обсуждение: Поколение современных подростков характеризуется процессом «астенизации» репродуктивной системы, что выражается в увеличении доли гипоменструального синдрома и задержки полового развития в структуре гинекологической патологии - 11,7% и 2,1% соответственно. Достоверно увеличивается возраст менархе - $13,1 \pm 0,6$ лет (1982 год - $12,8 \pm 0,1$ год). Это свидетельствует об актуальности прицельного изучения гипоменструального синдрома подросткового периода, поиска оптимальных путей коррекции различных его форм. Изучение особенностей ювенильного гипоменструального синдрома (ЮГС) позволило нам выявить его типичные клинико-лабораторные варианты и разработать оптимальные, с нашей точки зрения, алгоритмы диагностики и терапии (табл.1).

Таблица 1. Клинико-лабораторные варианты ювенильного гипоменструального синдрома.

СИМПТОМОКОМПЛЕКСЫ, ПРИВОДЯЩИЕ К ОЛИГОМЕНОРЕЕ	ГОРМОНАЛЬНЫЕ МАРКЕРЫ	КЛИНИЧЕСКИЕ И УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ МАРКЕРЫ
Нормогонадотропная дисфункция гипоталамо-гипофизарной области	Нормальные уровни ФСГ, ПРЛ и половых стероидов	Чаще отсутствуют клинические и УЗ признаки гипоэстрогении, возможно наличие доминантных фолликулов при исследовании в предполагаемую 2 фазу цикла
Синдром поликистозных яичников	Повышение уровня андрогенов	Овариальная дисфункция; УЗ-признаки СПКЯ; Клиническая или лабораторная гиперандрогения
Гиперпролактинемическая форма ЮГС	Повышение уровня пролактина	Клинические и УЗ признаки гипоэстрогении, галакторея
Гипогонадотропный вариант ЮГС	ФСГ менее 3 МЕ/л	Клинические и УЗ признаки гипоэстрогении
Гипергонадотропный вариант ЮГС	ФСГ более 20-30 МЕ/л	Клинические и УЗ признаки гипоэстрогении
Врожденная дисфункция коры надпочечников	Значительное превышение уровня 17ОН-прогестерона с одновременным повышением ДЭА-S	Разная степень выраженности гиперандрогении. Клинические и УЗ признаки гипоэстрогении.

Задачи лечения пациенток с олигоменореей можно сформулировать следующим образом: 1) восстановление полноценной гормональной функции репродуктивной системы с возможностью реализации репродукции в будущем; 2) рациональная заместительная гормональная терапия в тех случаях, когда невозможно восстановить гормональную функцию репродуктивной системы. 3) коррекция сопутствующих метаболических нарушений.

Дифференцированный подход к назначению гормональных препаратов для коррекции выявленных нарушений является одним из основных факторов редукции олигоменореи при сохранных функциональных резервах репродуктивной системы.

Литература

1. Кулаков В.И., Долженко И.С. Основные тенденции изменения репродуктивного здоровья девочек в современных условиях. // Репродуктивное здоровье детей и подростков. – 2005.- №1. – С.22-27
2. Уварова Е.В., Кулаков В.И. Современные проблемы репродуктивного здоровья девочек // Репродуктивное здоровье детей и подростков. – 2005.- №1. – С.6-10.
3. Zdziebło K., Novak-Starz G., Krawczyńska J. et al. Changes in physical development and health of children and adolescents. // Материалы международной конференции «Физиология развития человека», секция 4: Сб. науч. тр. - М.: Вердана. 2009. С.124-125
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
13. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.

HYPOMENSTRUAL SYNDROME IN JUVENILE GIRLS

O. YU. Shilova

State Scientific Institute Medical problems of the North SD RAMS,

The data about epidemiology and modern methods of hypomenstrual syndrome treatment in adolescent girls. Modern particularities of the physical development intensification of functional disorders in reproductive system have been determined. Methods of hormonal correction of menstrual function turbances in accordance with the type of hypomenstrual syndrome. Key words: hypomenstrual syndrome, reproductive health, hypoestrogenia, juvenile girl.