

## ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЯ ДИСМЕНОРЕИ

**Давронова Дилнозахон Шавкатжон кизи**

*Преподаватель Кокандского техникума общественного здравоохранения  
имени Абу Али Инб Сино. Коканд, Узбекистан.*

**Аннотация.** В статье представлена информация о диагностике дисменореи, лабораторные анализы, диагностическая проба с обезболивающими лекарствами, хирургической диагностике, лечении дисменореи и ее осложнений.

**Ключевые слова:** дисменорея, эндометрий, диагностика, эстрадиол, прогестерон, диагностическая проба, эндометриоз, полипы, бесплодие.

**Annotation:** The article provides information on the diagnosis of dysmenorrhea, laboratory diagnostics, diagnostic test with painkillers, surgical diagnosis, treatment of dysmenorrhea and its complications.

**Key words:** Dysmenorrhea, endometrium, diagnosis, estradiol, progesterone, diagnostic test, infertility.

Дисменорея – это болезненные месячные. Острая, тупая или постоянная ноющая боль внизу живота появляется из-за сокращений матки, которая готовится отторгнуть слизистую оболочку эндометрий.

Диагностика дисменореи начинается со сбора анамнеза. Врач спросит, когда появились боли, как долго они обычно продолжаются и как часто повторяются. Важно также, с какой регулярностью приходят месячные, насколько они обильные. Специалист уточнит информацию о беременностях, перенесённых гинекологических заболеваниях и методах контрацепции.

Кроме того, перед походом к врачу будет полезно заранее спросить у ближайших родственниц по материнской линии, как они обычно чувствовали себя во время месячных.

Следующий этап диагностики лабораторные анализы, которые помогут понять причину дисменореи.

Лабораторная диагностика.

Общий анализ крови и общий анализ мочи помогут оценить состояние здоровья и исключить развитие воспалительного процесса.

Для уточнения гормонального статуса за 3-5 дней до ожидаемой менструации проводят анализ на уровень эстрадиола и прогестерона.

При лёгкой степени дисменореи соотношение гормонов обычно не нарушено. Для дисменореи средней тяжести характерен нормальный уровень эстрадиола и низкая концентрация прогестерона. При тяжёлой форме, наоборот, уровень прогестерона может быть в пределах нормальных значений, а эстрадиол повышен.

Точно интерпретировать результаты анализов может только врач.

Для диагностики предраковых состояний и рака шейки матки, которые также могут провоцировать боль внизу живота, назначают Рар-тест – цитологическое исследование соскоба с шейки матки и цервикального канала.

Примерно у 70% женщин с менструальными болями обнаруживается нехватка магния. Это одна из возможных причин дисплазии соединительной ткани – патологии, которая связана с развитием дисменореи.

Также может потребоваться УЗИ органов малого таза исследование поможет понять размер, расположение и состояние матки, а также оценить качество эндометрия.

Диагностическая проба с обезболивающими лекарствами.

Для уточнения причин тяжёлой дисменореи проводят пробу с нестероидными противовоспалительными средствами (НПВС) – лекарствами, купирующими боль. Дело в том, что обезболивающие по-разному действуют в зависимости от того, что провоцирует дисменорею. И это позволяет сделать вывод о природе симптомов.

Пробу проводят в течение 5 дней регулярного приёма НПВС в этот период пациентка самостоятельно оценивает интенсивность болевых ощущений по 4-балльной шкале, где 0 баллов – отсутствие боли, а 4 балла – выраженная и нестерпимая боль. Данные нужно заносить в таблицу, где также обязательно фиксировать выраженность других симптомов дисменореи например, отмечать перепады настроения, показатели температуры тела и артериального давления. На 6-й день пробы можно сделать выводы об эффективности лекарства и возможной причине менструальной боли.

#### **ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОБЫ:**

- Если в течение 3 часов после приёма одной обезболивающей таблетки боль стихает и не появляется несколько дней, можно предположить, что дисменорея связана с избытком простагландинов веществ, вызывающих сокращение матки.

- Если лекарства не помогают и боль усиливается на 2-3-й день менструации, но стихает к 5-му дню пробы, это может указывать на эндометриоз внутренних половых органов матки, фаллопиевых труб или яичников.

- Если эффективной оказалась только первая обезболивающая таблетка, а после лекарства не справлялись с болью, велика вероятность, что дисменорея – это следствие воспалительных заболеваний органов малого таза.

- Если же регулярный приём НПВС не принёс облегчения ни разу за 5 дней пробы, это может говорить о том, что способность организма справляться с болью истощена. Такое состояние часто встречается при пороках развития половых органов, когда нарушен отток менструальных выделений. Кроме того, эффективность обезболивающих лекарств может быть снижена на фоне депрессии и тревожных расстройств.

### **ХИРУРГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА.**

Если в ходе обследования возникнет подозрение на эндометриоз, полипы эндометрия или внутриматочные спайки (синехии), для уточнения диагноза может потребоваться диагностическая лапароскопия или гистероскопия.

При лапароскопии хирург через небольшие надрезы на животе вводит в брюшную полость тонкий лапароскоп с камерой на конце и получает на экране чёткое изображение органов малого таза.

Гистероскопия позволяет осмотреть канал шейки матки и полость матки.

### **ЛЕЧЕНИЕ ДИСМНОРЕИ**

Тактику лечения дисменореи определяет врач после того, как станет понятна причина менструальных болей. Если речь идёт о первичной дисменорее, бывает достаточно подобрать эффективные обезболивающие препараты, наладить сон, отказаться на время от кофе, исключить из рациона тяжёлые блюда и добавить продукты, богатые витаминами и минералами.

Чтобы ослабить боль и минимизировать проявления симптомов при первичной дисменорее, назначают витамин Е курсом на несколько месяцев.

При вторичной дисменорее лечение будет направлено на устранение заболеваний, которые её вызвали. Так, с бактериальной инфекцией помогут справиться антибиотики. Гормональная терапия нужна, чтобы снять симптомы эндометриоза и восполнить дефицит гормонов, если дисменорея связана с этим.

Прогноз и возможные осложнения.

При первичной дисменорее месячные иногда становятся менее болезненными к 30 годам и после родов. А сами менструальные боли, хоть иногда и заставляют рушить планы, серьёзной угрозы для здоровья и жизни не представляют.

Осложнения могут возникнуть, если игнорировать патологии, которые вызывают вторичную дисменорею. Без своевременного лечения они могут приводить к бесплодию, повышают риск развития онкологических заболеваний.

### **ИСТОЧНИКИ:**

1. Гинекология. Национальное руководство/ под. ред. Г.М.Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б.Манухина. М., 2013. С. 186–193.

2. Ожогова Е.В., Мозес В.Г. Первичная дисменорея в практике врача акушера-гинеколога // *Мать и дитя в Кузбассе*. 2015. № 1(60). С. 4–10.

3. Доброхотова Ю.Э., Боровкова Е.И., Залеская С.А. Первичная дисменорея: стратегия и тактика лечения // *Гинекология*. 2018. № 20(1). С. 31–34. doi:10.26442/2079-5696\_20.1.31-34.

4. Latthe P., Mignini L., Gray R., et al. Factors predisposing women to chronic pelvic pain: systematic review // *BMJ*. 2006. Vol. 332(7544). P. 749–755. doi:10.1136/bmj.38748.697465.55

5. French L. Dysmenorrhea // *Am Fam Physician*. 2005. Vol. 71(2). P. 285–291.

6. Рузибаева, Е. Р., & Маматкулова, М. Т. (2023). СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РАЗВИТИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЗА ПЕРИОД 2017-2021 г. г. ПО ФЕРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ. *Finland International Scientific Journal of Education, Social Science & Humanities*, 11(2), 632-637.
7. РУЗИБОЕВА, Е. Р., & КАРИМОВ, А. Р. ФАКТОРЫ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ К РАЗВИТИЮ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ СРЕДИ ЖЕНЩИН ФЕРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД 2017-2021 Г. Г. ИНТЕРНАУКА Учредители: Общество с ограниченной ответственностью "Интернаука", 31-32.
8. Рузибоева, Е. Р., & Каримов, А. Р. (2021). Эпидемиологические особенности рака шейки матки.
9. Parpieva, O. R., Muydinova, E., Safarova, G., & Boltaboeva, N. (2020). Social and psychological aspects of a healthy life style. *ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal*, 10(11), 1364-1368.
10. Parpieva, O. R., & Djalalidinova, O. O. (2022). Reproductive Health Issues. *Texas Journal of Medical Science*, 14, 58-61.
11. Parpiyeva, O. (2023). "KO'KRAK BEZI SARATONI BILAN KASALLANGAN AYOLLAR OVQATLANISHINI KORREKTSIYALASHNI ILMIY ASOSLASH" MAVZUSI BO'YICHA ADABIYOTLAR TAHLILI. *Евразийский журнал медицинских и естественных наук*, 3(12) 168-177.
12. Muydinova, Y. G., & Parpiyeva, O. R. (2021). Reproductive health.
13. Parpiyeva, O. R., & Dzhaldidinova, O. O. (2022). The role of Valeology in raising a healthy generation. *Texas Journal of Multidisciplinary Studies*, 13, 1-3.
14. Rakhmanovna, P. O. (2022). Nutrition and diet in breast cancer. *Texas Journal of Medical Science*, 7, 27-30.
15. Rakhmanovna, P. O., & Ugli, O. A. D. (2021). Modern Scientific Research In Oncological Diseases. *The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research*, 3(03), 117-121.
16. Muydinova, Y. G., & Parpiyeva, O. R. (2021). Reproktiv salomatlik. O'quv qo'llanma
17. Абдукаримова, Н. У., Муйдинова, Ё. Г., Парпиева, О. У., & Мухамедиева, И. Б. (2015). ОЦЕНКА РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН ГОРОДСКОЙ И СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ ФЕРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ. In *Актуальные проблемы медицины в России и за рубежом* (pp. 102-104).
18. Parpieva, O. R., Muydinova, E., & Safarova, G. (2021). Breast cancer. *ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal*, 11(11), 482-485.
19. Parpiyeva, O. R. (2023). THE IMPORTANCE OF THE NURSE'S ACTIVITY IN CARRYING OUT PATRONAGE OF ONCOLOGICAL PATIENTS. *Евразийский журнал медицинских и естественных наук*, 3(8), 53-56.
20. Парпиева, О. Р. (2023). КЎКРАК БЕЗИ САРАТОНИ ҲАҚИДА ТУШУНЧА. *Finland International Scientific Journal of Education, Social Science & Humanities*, 11(3), 446-454.

21. Парпиева, О. Р., & Хайриллов, Х. И. (2023). ЗНАЧЕНИЕ УНИВЕРСАЛЬНОЙ ПРОГРЕССИВНОЙ МОДЕЛИ В РАБОТЕ С МАТЕРЯМИ И ДЕТЬМИ В СИСТЕМЕ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА. SCIENTIFIC ASPECTS AND TRENDS IN THE FIELD OF SCIENTIFIC RESEARCH, 1(10), 141-145.
22. Парпиева, О. Р., & Хайриллов, Х. И. (2023). ОНКОЛОГИК БЕМОРЛАР ПАТРОНАЖИНИ ОЛИБ БОРИШДА ТИББИЁТ ХОДИМЛАРИ ФАОЛИЯТИНИНГ АҲАМИЯТИ. Scientific Impulse, 1(10), 936-940.
23. Kurbanova, I., Kamalova, D., Djalolova, D., & Akhmedov, M. (2021, November). Dynamical analysis of improvement of the needle mechanism in sewing machines. In AIP Conference Proceedings (Vol. 2402, No. 1). AIP Publishing.
24. Kamalova, D. (2023). YOD TANQISLIGINING TA'SIRI. Евразийский журнал академических исследований, 3(4), 135-139.
25. Камалова, Д. А. (2019). Изменения в практике оплаты труда на производстве. Международный научно-исследовательский журнал, (10-2 (88)), 67-69.
26. Камалова, Д. А., & Искандарова, Ш. Т. (2013). Организация эффективных медико-санитарных мероприятий в борьбе с алкоголизмом и наркоманией. Вестник экстренной медицины, (3), 213-214.
27. Zafarbek Mirzaolimovich Komilov, & Qo'chqorov Oybek G'ulomovich. (2023). UBAYDULLON KANHOL – XVI ASR O'RTA SHARQ YIRIK OKULISTI . Новости образования: исследование в XXI веке, 2(15), 217-220.
28. Комилова Дилдора Алишеровна. (2023). АДАПТАЦИЯ И АДАПТАЦИОННЫЕ РЕЗЕРВЫ ОРГАНИЗМА. Новости образования: исследование в XXI веке, 2(15), 221–223.
29. Kamalova, D. (2023). The value of the universal progressive model in working with mothers and children in the primary care system. Texas Journal of Multidisciplinary Studies, 20, 60-62.
30. Рузматова, Х. К., Камалова, Д. А., & Мухаммадова, Г. К. (2023). НАРОДНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАКА ЛЕГКИХ. "GERMANY" MODERN SCIENTIFIC RESEARCH: ACHIEVEMENTS, INNOVATIONS AND DEVELOPMENT PROSPECTS, 9(1).
31. Abdiyeva, S. (2023). THE IMPORTANCE OF EFFECTIVE TECHNIQUES IN INCREASING VOCABULARY RANGE OF STUDENTS. Innovative Development in Educational Activities, 2(3), 129-132.
32. Abdiyeva, S. A., & Rahimova, N. B. (2021). MODERN PROBLEMS OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY. Экономика и социум, (12-1 (91)), 3-6.
33. Abdiyeva, S. A., & Haydarova, Z. A. (2021). EARLY TOXICOSIS IN PREGNANCY. Экономика и социум, (11-1 (90)), 3-6.
34. Abdiyeva, S. A., & Haydarova, Z. A. (2021). THE VALUE OF THE PSYCHE PREGNANT IN THE DEVELOPMENT OF EARLY TOXEMIA. Мировая наука, (11 (56)), 3-6.
35. Абдиева Сетора Ахмаджон кизи //ФАКТОРЫ РИСКА РВОТЫ БЕРЕМЕННЫХ// O'ZBEKISTONDA FANLARARO INNOVATSIYALAR VA ILMIY TADQIQOTLAR JURNALI. 25-SON. 20.12.2023. 156-163.