

ДИСФУНКЦИОНАЛНО КРВАРЕЊЕ ИЗ УТЕРУСА

То је преобилно, продужено или
пречесто крварење из утеруса,
које није изазвано трудноћом
или одређеном пелвичном
или системском болешћу

- Посебно је често код адолесцената
- Обично је праћено ановулаторним циклусом
- Кад нема овулације, жуто тело се не формира и прогестерон се не ствара; ендометријум хипертрофише, а затим се одлубљује

- ★ Нормална менструација траје до 7 дана, а просечан губитак крви је 25-70мл
- ★ Око 50% жена има ирегуларне периоде у првој години после менархе
- ★ Главна компликација је анемија

Диференцијална дијагноза

- * Компликације трудноће
- * Дефекти коагулације
- * Трауматичан сношај
- * Полне инфекције
- * Антиагрегациони лекови

Диференцијална дијагноза

- * Синдром полицистичних оваријума
- * Дијабетес
- * Болести штитасте жлезде
- * Анорексија, булимија

Дијагностика

- ✓ Крвна слика
- ✓ ИНР, аПТТ, време крварења
- ✓ Тест на трудноћу
- ✓ Брис цервикса ⇒ хламидија и гонореја

Дијагностика

- ✓ TSH, T3, T4
- ✓ Гликемија
- ✓ Пролактин
- ✓ Слободни тестостерон

Дијагностика

✓ UZ, CT, MRI

✓ Киретажа

Лечење

- | Код већине је довољно спровести хормонску контрацепцију и надокнаду гвожђа (ако је крварење благо ($Hb > 110g/l$) или умерено ($Hb = 90-110g/l$))

Лечење

- | Код тешког крварења ($Hb < 90g/l$) надокнадити течност и.в. и применити високу дозу естрогена (орално или парентерално), а потом прогестерон, да се стабилизује ендометријум

Лечење

- | Код пацијенткиња које не смеју да примају естроген, може се применити само прогестин (нпр. медроксипрогестерон)
- | Ако нема одговора на лекове, урадити киретажу

Коњуговани естрогени

| Доза: 0,625-3,75мг п.о., на 6-24h
или 25мг и.в./и.м. (може се
поновити после 6-12h)

✓ Контраиндикације:
тромбофлебитис

Медроксипрогестерон

- ✓ 5-10мг п.о. током последњих 14 дана циклуса
- ✓ или 10-30мг п.о. свакодневно, да би се изазвала аменореја
- ✓ или 150-300мг и.м. депо препарата на 1-3 месеца, да би се изазвала аменореја

Норетиндрон

- ✓ 2,5-10мг/дан,п.о., током последњих 12-14 дана циклуса
- ✓ или 5мг п.о. свакодневно, да би се изазвала аменореја

Етинил-естрадиол + дезогестрел

- ✓ 1 таблета дневно
- ✓ Првих дана доза може бити већа, док крварење не стане, а затим се смањује (нпр. 4 таблете/дан првих 4 дана, 3 табл./дан током 3 дана...)

Ибупрофен

- ✓ Може да смањи крварење због регулације дисбаланса простагландина

✓ Аблација ендометрјума
микроталасима