**Новикова А.А.**

**КЛИНИКО-ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АНОМАЛЬНЫХ**

**МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ**

**Харьковский национальный медицинский университет**

**Кафедра акушерства, гинекологии и детской гинекологии,**

 Аномальные маточные кровотечения пубертатного периода (АМКПП) являются одним из самых тяжелых гинекологических патологических состояний у подростков и составляют в этой возрастной группе 20-30% от всех гинекологических заболеваний по обращаемости.

 Вопросы диагностики, лечения и реабилитации пациенток с АМКПП актуальны, так как рецидивы заболеваний ухудшают прогноз относительно репродуктивной функции у таких больных в будущем, что является важной социальной и экономической проблемой.

 Целью нашего исследования явилось изучение клинико-этиологических особенностей возникновения и течения впервые возникших аномальних маточных кровотечений у девушек пубертатного возраста.

 На клинических базах кафедры акушерства, гинекологии и детской гинекологии (ОДКБ №1 и родильный дом №1 г. Харькова) проведен анализ историй болезней случаев АМКПП у девочек-подростков 11-17 лет за период 2014-2015 гг..

 При изучении анамнеза было отмечено, что у 70% больных АМКПП возникали в возрасте 14-16 лет, у большинства пациенток (77,5%) кровотечение возникло впервые, с рецидивирующими кровотечениями обращались за гинекологической помощью повторно 22,5% подростков. Из них 80% девочек не проходили курс реабилитации после впервые возникшего кровотечения и не обращались за гинекологической помощью для восстановления менструальной Чфункции.

 Установлено, что у 55% больных отмечалась отягощенная наследственность по расстройствам функции репродуктивной системы, - нарушения менструальной функции (НМФ) по материнской линии, у 45% пациенток – осложненное течение перинатального периода (гипоксия в родах, родовые травмы, внутриутробная пневмония и др.). Выявлено, что у большинства больных АМКПП возникали на неблагоприятном преморбидном фоне: у 67,5% из них в препубертатном периоде отмечались частые ОРВИ и ангина. У 60% пациенток диагностирована хроническая экстрагенитальная патология (хронический гастрит, пиелонефрит, заболевания нервной и эндокринной систем).

 Таким образом, проведенное исследование показало, что АМКПП возникают у девочек-подростков чаще всего через 2-3 года после менархе. Отмечена этиологическая мультифакторность этого заболевания: влияние неблагоприятных перинатального периода и преморбидного фона, наличие экстрагенитальной патологии, а также наследственная предрасположенность к НМФ. В случае отсутствия реабилитации после впервые возникшего кровотечения высок риск рецидивирования, что свидетельствует о необходимости тщательной диспансеризации данной категории больных с целью восстановления менструальной функции в процессе плановой диспансеризации.