**ТЕМА 11**

**Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. Климактерий. Менопаузальный синдром.**

**Цель занятия:** Изучить проблемы нейроэндокринных нарушений в гинекологии, объяснить причины сложности их диагностики и лечения.

**План занятия**:

1. *Тестирование.*
2. *Вопросы для контроля самоподготовки*
3. Физиология переходного периода в перименопаузальном возрасте.
4. Климактерические расстройства, три этапа нарушений:
   1. климактерический синдром (ранние);
   2. урогенитальные расстройства (средние);
   3. сердечно-сосудистые, остеопороз и др. (поздние);
5. Методы верификации, современные принципы лечения, профилактики.
6. Постовариэктомический, постгистерэктомический синдром.
7. *Вопросы для самостоятельного изучения*
8. Предменструальный синдром.
9. *Курация больных.*
10. *Демонстрация больных, истории болезни.*
11. *Решение ситуационных задач.*
12. *Заключение.* Получить представление об особенностях возрастных эндокринопатий, необходимости их выявления и оказания помощи.

**Литература:**

Гинекология: учеб. для студентов мед. вузов / под.ред. Г. М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 432 с.

**Дополнительная литература:**

1. Сметник В.П., Тумилович Л.Г. Неоперативная гинекология. – М.: ООО «Медицинское информативное агентство», 1998

**Тест: КЛИМАКТЕРИЙ. ПОСТГИСТЕРЭКТОМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ**

**Исключите один неверный ответ**

**1. *Что называется климактерием – климактерическим периодом?***

*1)* это естественный физиологический период жизни от 45 до 65 лет

2) это естественный физиологический период жизни – переходный период, в котором постепенно происходит угасание репродуктивной функции и инволютивные изменения в репродуктивных органах

3) это естественный физиологический период жизни, в котором прогрессирующее снижение стероидогенеза в яичниках – снижение синтеза эстрогенов приводит к «страданию» всех клеток и тканей организма, имеющих рецепторы к эстрогенам

4) это естественный период жизни – пубертатный

**2. *Выберите гормон, дефицит которого играет основную роль в развитии климактерических нарушений (выберите правильный ответ)****:1)* тестостерон;

2) прогестерон 3) эстрогены 4) кортизол 5) лютеинизирующий гормон

6) фолликулостимулирующий гормон

***3. Какие эндокринные (гормональные) перестройки происходят в климактерическом периоде?***

*1)* нарушается цирхоральный ритм выделения гонадолиберина в серых ядрах гипоталамуса

2) нарушается циклический выброс гонадотропных гормонов в гипофизе (ЛГ и ФСГ), а также прогрессивно повышается уровень ФСГ-фолликулостимулирующего гормона

3) снижается стероидогенез в яичниках: снижается уровень эстрогенов, уменьшается пул ооцитов, прекращается возможность роста фолликулов и овуляции

4) не формируется жёлтое тело, не синтезируется прогестерон

5) прекращается стероидогенез в надпочечниках

6) климактерий, по существу, доказывает эстрогенозависимость функционирования женского организма

***4. Почему гормоны – эстрогены играют решающую роль в жизнедеятельности и функционировании женского организма?***

1. потому что в женском организме клетки практически всех органов и тканей имеют «рецепторы» к эстрогенам
2. потому что рецепторы воспринимают на себя молекулу эстрогенов, посылая сигнал к нормальной функции клетки
3. потому что присутствие молекул эстрогенов обеспечивает нормальный цикл клетки
4. потому что эстрогены обеспечивают функционирование желтого тела

***5. Перечислите репродуктивные органы и ткани, воспринимающие эстрогены.***

*1)* эндометрий, миометрий матки2) ткань яичника, ооциты, гранулёзные клетки

3) шейка матки, эндоцервикс 4) влагалище: мышечная ткань, эпителиальная ткань – многослойный плоский эпителий 5) трубы – мышечная, эпителиальная ткань

6) вульва – клитор, большие и малые половые губы 7) молочные железы

8) серые ядра гипоталамуса (аркуатные, вентромедиальные) 9) передняя доля гипофиза – гонадотропная зона 10) сетчатая зона надпочечников

***6. Перечислите примеры нерепродуктивных органов, ткани которых воспринимают эстрогены.:*** *1)* жировая ткань *2)* костная ткань *3)* кожа, волосяные фолликулы

4) мышечная ткань 5) слизистые оболочки уретры, мочевого пузыря, нижней трети мочеточников 6) бронхиальное дерево 7) сердце, сосуды 8) слизистые оболочки носа, глотки, гортани 9) ткани глаза 10) слизистая оболочка толстого кишечника 11) селезенка.

*7.* ***Этапы развития климактерия. Современная терминология.***

1. пременопауза – период от 45 лет до последней менструации (менопаузы)
2. постменопауза – период от последней менструации до 65 лет
3. климактерический период – промежуток времени от 45 до 65 лет
4. менопауза – последняя менструация (48-52 года)
5. 45 лет – завершение позднего репродуктивного периода и начало климактерического периода
6. меноррагия – последняя менструация
7. 65 лет – завершение климактерического периода и начало пожилого возраста

*8.* ***Классификация климактерических расстройств****.*

1. ранние климактерические расстройства – «климактерический синдром»
2. средневременные расстройства – атрофические процессы слизистых (урогенитальные расстройства, поражения глотки, гортани, носа, глаз)
3. поздние климактерические расстройства (сердечно-сосудистые осложнения, остеопороз, метаболический синдром, сахарный диабет II типа, болезнь Альцгеймера)
4. промежуточные расстройства – гнойный гайморит

***9. Ранние климактерические расстройства. Что называют «климактерическим синдромом»?***

1. это типичный симптомокомплекс центрального происхождения, возникающий в ответ на дефицит эстрогенов
2. это классический комплекс патологических симптомов, возникающих в начальном периоде климактерия у большинства женщин
3. это симптомы мозговой дисфункции как первая реакция организма на дефицит эстрогенов
4. это кратковременное событие (1-2 года), возникающее еще в период пременопаузы, которое сопровождается набором типичных – ярких и манифестных вазомоторных, психовегетативных симптомов
5. это типичный симптомокомплекс «конъюнктивит-уретрит-артрит»

***10. Клиника климактерического синдрома.***

1. «приливы жара» к голове, шее, повышающие температуру в тканях на 5 ºС
2. «приливы жара» - основной симптом климактерического синдрома, поражающий до 90 % женщин
3. потливость ночная, зябкость, ознобы
4. нарушения настроения, сна, панические атаки, депрессия, агрессивность, раздражительность
5. сердцебиение, всплески АД, головная боль
6. нарушения сознания: спутанность, обмороки

***11. Укажите клинические проявления средневременных климактерических нарушений.***

1. снижение зрения, «сухой глаз», симптом Шегрена, «песок в глазах», сухой конъюнктивит
2. атрофический назофарингит, ларингит, сухость в носу, першение в горле, сухой кашель
3. урогенитальные расстройства – урогенитальные атрофии: сухость, жжение, зуд во влагалище, диспареуния, пролапс стенок влагалища, матки, атрофический цистоуретрит, нарушение функции детрузора, недержание мочи
4. «бронхиты», бронхиальная астма, мучительный непродуктивный кашель (проявления эстрогенодефицитной атрофии слизистых бронхиального дерева)
5. сухость кожи, ломкость ногтей, волос 6) атрофия зрительного нерва.

***12. Клинические проявления поздних климактерических нарушений.***

1. ишемия, инфаркт миокарда, кардиалгия, миокардиодистрофия, артериальная гипертензия 3) метаболический синдром 4) сахарный диабет II типа

5) остеопороз, переломы шейки бедра, позвоночника, перелом «луча» в типичном месте

6) колоректальный рак 7) болезнь Альцгеймера 8) разрыв печени

***13.Диагностические критерии климактерических нарушений, приближения срока******менопаузы****. :1)* возраст 45 лет и более

2) повышение уровня ФСГ (фолликулостимулирующего гормона) выше нормы – 20 ед.

3) снижение уровня эстрогенов (эстрадиола) ниже нормы – 20 ед.

4) появление симптомов впервые после 45 лет

5) уровень ФСГ – 8 ед., уровень эстрадиола – 80 ед.

***14. Перечислите разновидности менопаузы (последней менструации). В чем их отличие?***

1. естественная менопауза – в периоде климактерия (50 лет)
2. преждевременная, ранняя менопауза – в репродуктивном возрасте
3. индуцированная (хирургическая) менопауза – ятрогенная, в любом возрасте до 50 лет
4. менопауза – это первичная аменорея в 16 лет

***15. Постгистерэктомический синдром. Дайте определение.***

1. это симптомокомплекс, схожий с климактерическими расстройствами и возникающий после индуцированной менопаузы
2. это симптомокомплекс, схожий с климактерическими нарушениями и возникающий в связи с удалением матки
3. симптомокомплекс, схожий с климаксом, возникает после удаления матки в связи с ишемией яичников и снижением уровня эстрогенов
4. симптомокомплекс, возникающий после резекции желудка

***16. Терапия климактерических расстройств. Укажите принципы, цели.***

1. главная цель – замещение дефицита яичниковых эстрогенов синтетическими (экзогенными) или использование эстрогеноподобных веществ
2. главная задача – уменьшить выраженность симптомов, нивелировать их, улучшить качество жизни, тормозить процессы инволюции
3. главная цель и задача – тормозить синтез прогестерона

*17.* ***Методы эстрогензамещающей терапии.***

1. негормональное замещение: препараты нестероидной структуры, обладающие эстрогеноподобным действием (не имеют сродства к эстрогеновым рецепторам)
2. негормональное замещение: препараты растительного происхождения (фитотерапия), в которых активные вещества не связываются с эстрогеновыми рецепторами, но обладают эффектами, подобными эстрогенам.
3. гормональное замещение – «заместительная гормонотерапия» - ЗГТ: синтетические стероидные комбинации эстрогенов и гестагенов в различных формах
4. замещение дефицита эстрогенов препаратами тетрациклинового ряда

***18. Негормональная терапия климактерических расстройств. Препараты выбора. Преимущества.***

1. Климадинон: используется растение «Цимицифуга американская», на рынке 70 лет, препарат Европейского качества
2. Климадинон: не связываясь с эстрогеновыми рецепторами, становится абсолютно безопасным при длительном использовании
3. Климадинон: доказанные эффекты при всех климактерических нарушениях, особенно ранних (климактерический синдром)
4. Климадинон: доказаны дополнительные эффекты при раннем и длительном использовании – полезен при сердечно-сосудистых рисках (снижает тромбогенный потенциал), снижает риск развития рака молочной железы, не обладает пролиферативным действием
5. Климадинон – гормональный препарат, активное вещество которого имеет стероидную структуру

***19. Негормональная терапия климактерических расстройств. Климадинон.***

***Показания. Режим использования.*** *1)* показан в виде монотерапии при ранних симптомах2) показан в комбинированной терапии с ЗГТ при средневременных и поздних симптомах климакса3) показан всем после гистерэктомии4) показан всем при достижении возраста 45 лет с целью профилактики и уменьшения выраженности климактерических расстройств5) прием препарата без ограничений возраста (многие годы)6) показан кларитромицин в монотерапии

***20. Гормональная терапия климактерических расстройств. Препараты выбора.***

1. комбинированные эстроген-гестагенные пероральные препараты: Климонорм, Анжелик, Фемостон
2. эстрогенный препарат в виде накожного пластыря – Климара. Требует комбинации с любым гестагеном (Дидрогестерон)
3. эстрогенный препарат в виде геля – Эстрожель, требует комбинации с гестагеном
4. андрогенный препарат – тестостерона пропионат

***21.******Гормональная терапия климактерических расстройств. ЗГТ. Преимущества. Доказанные эффекты.*** *1)* лечение климактерического синдрома

2) лечение средневременных нарушений, атрофии слизистых, позитивное влияние на эпителиальные ткани (глаза, нос, глотка, урогенитальный тракт)

3) профилактика поздних нарушений: инфаркта миокарда, остеопороза

4) профилактика, снижение частоты рака матки, рака яичников, колоректального рака

5) снижение частоты переломов шейки бедра и позвоночника, уменьшение потери зубов

6) профилактика гонореи

***22. ЗГТ. Режим использования.***

1. используются по контрацептивной схеме (климонорм) или непрерывном режиме
2. ЗГТ используются в ограниченном режиме: 5 и более лет под строгим контролем параметров
3. ЗГТ используются в пределах климактерического периода (45-65 лет)
4. ЗГТ используются после обследования, с учетом противопоказаний к гормонам
5. ЗГТ используются с 30 лет

***23. Профилактика постгистерэктомического синдрома, климактерических расстройств. 1)*** прием негормональных препаратов при достижении климактерического возраста – 45 лет

2) длительное использование КОК (комбинированных оральных контрацептивов) в репродуктивном возрасте – 5-10 лет

3) ограничение гистерэктомии, использование органосберегающих технологий при миоме

4) прием антибиотиков в течение года

5) прием негормональных препаратов (Климадинон) или гормонотерапия (ЗГТ) после удаления матки

**ЗАДАЧА**

Больная 53 года, обратилась в женскую консультацию с жалобами на плохое самочувствие: приливы жара к голове, лицу, шее – до 20 раз в сутки, потливость, ознобы – больше по ночам, плохой сон, плохое настроение, приступы сердцебиения. Отмечает учащенное мочеиспускание, дизурию, болезненные половые контакты. Менопауза в 49 лет.

**УЗИ органов малого таза:** матка 43х33х44 мм (уменьшена), миометрий не изменен, эндометрий – 3 мм (тонкий), яичники без изменений.

**- Предварительный диагноз**

**- Предложите методы терапии**

**ЗАДАЧА**

Больная 36 лет, обратилась с жалобами на приливы жара к голове, ночную потливость, симптомы урогенитальных расстройств (болезненные половые контакты, дизурические явления) через год после перенесенной операции удаления матки по поводу миомы. При обследовании органических поражений не обнаружено. При гормональных исследованиях обнаружено повышение уровня ФСГ (фолликулостимулирующего гормона) и снижение уровня эстрогенов.

**- Предварительный диагноз**

**- Чем можете помочь?**