

## СИНДРОМ ВТОРИЧНОЙ НОРМОГОНАДОТРОПНОЙ АМЕНОРЕИ

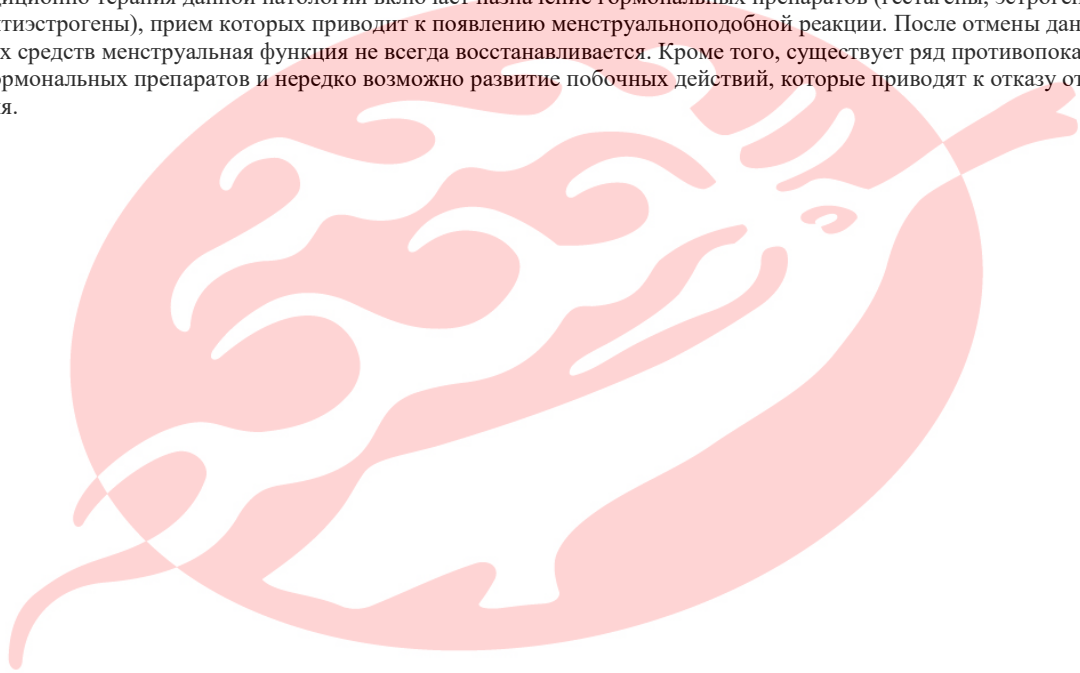
И.Д. Евтушенко, зав. кафедрой акушерства и гинекологии  
Сибирский государственный медицинский университет, г. Томск

Аменорея (отсутствие менструаций в течение 6 месяцев и более) является серьезным нарушением репродуктивной системы женщины фертильного возраста. По данным исследований, распространенность вторичной аменореи в группе женщин от 15 до 24 лет и от 25 до 34 лет составляет 7,6% и 3,0% соответственно (Department of Obstetrics and Gynecology and Medicine, St. Luke & Roosevelt Hospital Center, Columbia College of Physicians and Surgeons, New York, 1996).

Регулярные нормальные менструации в психологии большинства женщин связаны с представлением о своей женской полноценности, в связи с этим при аменорее могут наблюдаться различные аффективные синдромы: тревожный, дисфорический, соматизированная депрессия (Менделевич В.Д., 2001).

Среди различных форм аменореи особое место занимает гипоталамо-гипофизарная дисфункция (II группа нарушений менструального цикла) по модифицированной схеме ВОЗ 1976 года. Уровень гонадотропных гормонов гипофиза находится в пределах нормы, и не обнаруживаются признаков эстрогенной недостаточности.

Традиционно терапия данной патологии включает назначение гормональных препаратов (гестагены, эстроген-гестагенные препараты, антиэстрогены), прием которых приводит к появлению менструальноподобной реакции. После отмены данных лекарственных средств менструальная функция не всегда восстанавливается. Кроме того, существует ряд противопоказаний для назначения гормональных препаратов и нередко возможно развитие побочных действий, которые приводят к отказу от дальнейшего их применения.



# ПантоПроект