www.wordlyknowledge.uz Volume: 2, Issue: 1, 2023

ДИАГНОСТИКА И ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА МЕНОПАУЗЫ

Алимова М.М., Тангриберганова Н.Р., Олимова М.М., Абдуллаева Х.Д.
Ургенчский филиал Ташкентской Медицинской Академии

Аннотация. В данной статье представлен краткий обзор влияния климактерического синдрома на здоровье женщин и профилактические меры по его предотвращению.

Ключевые слова: диагностика, фолликулостимулирующий гормон, тиреотропный гормон, уход, гормональная терапия.

Annotation. This article provides a brief overview of the impact of menopausal syndrome on women's health and preventive measures to prevent it.

Key words: diagnosis, follicle-stimulating hormone, thyroid-stimulating hormone, care, hormonal therapy.

Признаков и симптомов менопаузы обычно достаточно, чтобы сказать большинству женщин, что у них начался менопаузальный переход. Если вас беспокоят нерегулярные менструации или приливы, поговорите со своим врачом. В некоторых случаях может быть рекомендована дополнительная оценка. Для диагностики менопаузы анализы обычно не требуются. Но при определенных обстоятельствах ваш врач может порекомендовать вам анализы крови, чтобы проверить уровень:

Фолликулостимулирующий гормон и эстроген (эстрадиол), поскольку уровень фолликулостимулирующий гормон увеличивается, а уровень эстрадиола снижается по мере наступления менопаузы.

Тиреотропный гормон (ТТГ), поскольку недостаточная активность щитовидной железы (гипотиреоз) может вызывать симптомы, аналогичные симптомам менопаузы. Доступны безрецептурные домашние тесты для проверки уровня ФСГ в моче. Тесты могут сказать вам, есть ли у вас повышенный уровень ФСГ и находитесь ли вы в перименопаузе или менопаузе. Но поскольку уровень ФСГ повышается и падает в течение менструального цикла, домашние тесты на ФСГ не могут точно сказать вам, находитесь ли вы определенно в стадии менопаузы. Менопауза не требует медицинского лечения. Вместо этого лечение направлено на облегчение признаков и симптомов, а также на предотвращение или лечение хронических состояний, которые могут возникнуть с возрастом.

Гормональная терапия. Эстрогенная терапия является наиболее эффективным вариантом лечения приливов в менопаузе. В зависимости от вашей личной и семейной истории болезни ваш врач может порекомендовать эстроген в самой низкой дозе и в кратчайшие сроки, необходимые для облегчения симптомов. Если у вас еще есть матка, помимо эстрогена вам понадобится прогестин. Эстроген также помогает предотвратить потерю костной массы. Длительное использование гормональной терапии может иметь некоторые риски сердечно-сосудистых заболеваний и рака молочной железы, но начало приема гормонов во время менопаузы показало преимущества для некоторых женщин. Поговорите со своим врачом о преимуществах и рисках гормональной терапии и о том, является ли она безопасным выбором для вас. Чтобы уменьшить сухость влагалища, эстроген можно вводить непосредственно во влагалище с помощью вагинального крема, таблетки или кольца. В результате этого лечения высвобождается лишь небольшое количество эстрогена, который поглощается тканями влагалища. Это может помочь облегчить сухость влагалища, дискомфорт при половом акте и некоторые симптомы мочеиспускания. Некоторые антидепрессанты, относящиеся к классу препаратов, называемых селективными ингибиторами обратного захвата серотонина (СИОЗС), могут

www.wordlyknowledge.uz Volume: 2, Issue: 1, 2023

уменьшить приливы жара в менопаузе. Низкие дозы антидепрессанта для лечения приливов могут быть полезны женщинам, которые не могут принимать эстроген по состоянию здоровья, или женщинам, которым нужен антидепрессант при расстройстве настроения.

Габапентин одобрен для лечения судорог, но также было доказано, что он помогает уменьшить приливы. Этот препарат полезен женщинам, которые не могут использовать терапию эстрогенами, а также тем, у кого также наблюдаются ночные приливы. Клонидин, таблетка или пластырь, обычно используемые для лечения высокого кровяного давления, может обеспечить некоторое облегчение при приливах. Фезолинетант (Веоза). Это лекарство представляет собой безгормональный вариант лечения приливов жара во время менопаузы. Он работает, блокируя путь в мозге, который помогает регулировать температуру тела.

Лекарства для профилактики или лечения остеопороза. В зависимости от индивидуальных потребностей врачи могут порекомендовать лекарства для профилактики или лечения остеопороза. Доступно несколько лекарств, которые помогают уменьшить потерю костной массы и риск переломов. Ваш врач может прописать добавки витамина D для укрепления костей.

Прежде чем принять решение о какой-либо форме лечения, поговорите со своим врачом о возможных вариантах, а также о рисках и преимуществах каждого из них. Ежегодно пересматривайте свои варианты, поскольку ваши Некоторые формы гормональной терапии менопаузы могут вызывать ежемесячные кровотечения. К ним относятся препараты циклической гормональной терапии, содержащие комбинацию эстрогена и прогестина. Прогестин помогает защитить матку от рака эндометрия, если у вас неповрежденная матка. Гормональная терапия в период менопаузы может привести к легкому кровотечению или кровотечению, столь же обильному, как и при нормальной менструации. Если вас беспокоит кровотечение, обратитесь к врачу. Другие причины кровотечения после менопаузы могут включать:

Истончение тканей, выстилающих влагалище и матку из-за снижения уровня эстрогена. Полипы матки-Инфекции матки, такие как эндометрит или цервицит. Аномальный рост слизистой оболочки матки (гиперплазия эндометрия)

Рак эндометрия. Наряду с обсуждением вашей истории болезни и проведением медицинского осмотра ваш врач может назначить лабораторные анализы или диагностическую процедуру, чтобы определить причину аномального кровотечения после менопаузы. потребности и варианты лечения могут измениться. По данным Управления по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA) и нескольких медицинских групп, гормоны, продаваемые как «биоидентичные» и «натуральные», не безопаснее, чем гормоны, используемые в традиционной гормональной терапии. Также нет никаких доказательств того, что они более эффективны.

Термин «биоидентичный» означает, что гормоны в продукте химически идентичны тем, которые вырабатывает ваш организм. Фактически, гормоны в биоидентичных лекарствах могут ничем не отличаться от гормонов в традиционной гормональной терапии. Некоторые продукты гормональной терапии, одобренные FDA и прописанные врачами или другими поставщиками медицинских услуг, содержат биоидентичные гормоны.

Термин «натуральный» означает, что гормоны в продукте происходят из растительных или животных источников. Они не производятся в лаборатории. Но многие из этих продуктов все еще нуждаются в промышленной переработке, чтобы стать биоидентичными. Традиционная гормональная терапия не обязательно исключает

естественные гормоны. Некоторые одобренные FDA продукты производятся из растений. Примеры включают Estrace, Alora и другие продукты, содержащие эстрогены, а также Prometrium, натуральный прогестерон.

Продавцы биоидентичных гормонов утверждают, что их продукты имеют определенные преимущества перед традиционной гормональной терапией: они производятся в дозах и формах, которые отличаются от продуктов, одобренных FDA. Для многих нестандартных комбинаций необходимо обратиться в аптеку рецептур. Аптека, производящая рецептуры, — это аптека, которая специализируется на изготовлении лекарств, адаптированных к вашим индивидуальным потребностям. Однако продукты из аптек не подвергаются таким же строгим стандартам обеспечения качества, которым должны соответствовать стандартные коммерчески доступные гормональные препараты.

Они изготавливаются специально для вас на основе анализа вашей слюны и позволяют оценить ваши уникальные гормональные потребности. Но, к сожалению, уровень гормонов в слюне не соответствует уровню гормонов в крови и не соответствует симптомам менопаузы.

Некоторым женщинам могут быть полезны нестандартные дозы и формы гормонов в составе биоидентичных гормональных препаратов, но в настоящее время нет научного подтверждения преимущества этих соединений перед обычными коммерчески выпускаемыми препаратами.

Список литературы

1. Jumaniyazov, Kuvondik Yuldashevich; Bakhtiyarova, Aziza Maksudbekovna; Kurbanova, Nodira Navruzovna; Peculiarities of Distribution of Traffic Accidents in Khorezm Region by Population and Age, American Journal of Medicine and Medical Sciences.http://article.sapub.org/10.5923.j.ajmms.20231307.37.html,13,7,1020-1025. 2023. АМЕРИКА.
2. Khurbanova, N., Omonova, G., Alimova, M., & Komiljanova, S. (2017). The state of antioxidant system of mitochondrial fraction of the hepotocyte in early terms of ishemic stroke in white rats. *Интернаука*, (12-2), 51-53.
3. Kurbanova N. N. others. Effect of new herbal preparations on some indicators of apoptosis in rats with acute toxic hepatitis //International Journal of Psychosocial Rehabilitation. – 2020. – Т. 24. – №. 08. – С. 6999-7005.
4. Kurbanova N.N. et al. The effect of new plant hepatoprotectors on the level of proinflammatory cytokines in acute toxic liver damage. //International Journal of Psychosocial Rehabilitation. – Vol. 24, Issue 08, 2020. – Page. 8910-8920.
5. Navruzovna K. N. et al. Biochemical changes in hepatocyte subcellular fractions in experimental ischemic stroke //Вестник науки и образования. – 2019. – №. 7-2 (61). – С. 57-59. ООО «Олимп».
6. Navruzovna K. N. et al. Generation of reactive oxygen species in the mitochondrial fraction of hepatocytes in the early stages of experimental ischemic stroke //Вестник науки и образования. – 2019. – №. 7-2 (61). – С. 60-62. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/generation-of-reactive-oxygen-species-in-the-mitochondrial-fraction-of-hepatocytes.
7. Santoro N.F, Clarkson Th.B., Freedman R.R., et al. // Menopause. - 2004. Vol.11, N1. - P.11-33. doi: 10.1097/01.gme.0000108177.85442.71 Международный научный журнал № 10(100), часть 1 «Научный импульс» Мая, 2023 581.
8. Блинов Д. В. и др. Депрессия у женщин в менопаузе: организация междисциплинарного подхода в лечении и перспективы реабилитации //Акушерство, гинекология и репродукция. – 2021. – Т. 15. – №. 6. – С. 738-754.

www.wordlyknowledge.uz Volume: 2, Issue: 1, 2023

9. Каримова, МА; Курбанова, НН; Нарушение нормальной микрофлоры толстой кишки влияния генно-модифицированной сои в эксперименте, "Журнал"" Медицина и инновации",3,162-166,2022.
10. Курбанова Н. Н. и др. Ряд особенностей распространения заболеваний органов пищеварительной системы среди студентов Ургенчского филиала ташкентской медицинской академии //Инновационное развитие современной науки: проблемы, закономерности, перспективы. – 2019. – С. 147-149.
11. Курбанова Н. ПЕРВИЧНЫЕ И ВТОРИЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПОРАЖЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА //International Bulletin of Medical Sciences and Clinical Research. – 2023. – Т. 3. – №. 5. – С. 142-146.
12. Поворознюк В. В., Григорьева Н. В. Менопауза и остеопороз //Reproductive Endocrinology. – 2012. – №. 4. – С. 40-47.
13. Юренева, С. В., and Е. И. Ермакова. "Менопауза и климактерическое состояние у женщины." *Акушерство и гинекология* 7 (2018): 32-38.
14. Якушевская О. В. Менопауза–новый старт в женской судьбе //Медицинский совет. – 2019. – №. 7. – С. 126-132.