IQRO JURNALI / 2023
GUVOHNOMA № 060680
E-ISSN : 2181-4341
https://wordlyknowledge.uz
IMPACT FACTOR(SJIF) : 3,934

IMPACT FACTOR (RESEARCH BIB) – 7,245
SPECIAL ISSUE, VOLUME 5, ISSUE 2, 2023

СТАДИИ СТАРЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ЖЕНЩИНЫ

Алимова М.М.,
Тангриберганова Н.Р.,
Олимова М.М.,
Тажибаева М.
Ургенчский филиал Ташкентской Медицинской Академии

Аннотация
В этой статье представлена информация о менопаузе у женщин, ее причинах, симптомах и лечении. Кроме того, дан ряд рекомендаций по профилактике заболевания.

Ключевые слова
Менопауза, виды менопаузы, хирургический метод, рентгеновское воздействие на яичники, пери менопауза.

Abstract
This article provides information about menopause in women, its causes, symptoms and treatment. In addition, a number of recommendations for disease prevention are given.

Key words
Menopause, types of menopause, surgical method, X-ray effects on the ovaries, perimenopause.

Менопауза – это процесс, при котором женщина теряет фертильность и прекращаются менструальные циклы. Менопауза возникает естественным путем на протяжении всей жизни и не считается заболеванием. Несмотря на то, что это естественный процесс, пренебрежение им приводит к ряду осложнений. Менопауза знаменует конец репродуктивной жизни женщины. Симптомы менопаузы включают приливы, ночную потливость, перепады настроения и некоторые когнитивные изменения. Симптомы менопаузы вызваны уменьшением количества женских гормонов в крови. Заместительная гормональная терапия, методы самоконтроля и домашние средства помогают в борьбе с менопаузой. В основном он делится на два типа: естественный и искусственный. Естественная менопауза зависит от окончания резерва фолликулов в яичниках в зависимости от возраста. Если женщине необходимо быстро остановить синтез половых гормонов, создается искусственная менопауза. К таким патологиям относятся: Фибромы, миома матки, эндометриоз, маточные кровотечения различного происхождения, опухоли низкого качества. Преимущество искусственной менопаузы в том, что она останавливает рост патологических тканей и вызывает их атрофию.

Искусственную менопаузу вызывают следующими способами: Хирургический метод – удаление яичников, овариэктомия. Показания к операции: опухоли молочной железы, матки и яичников.

Прием лекарств. Несколько более простой способ – временно остановить менструальные циклы с помощью специальных препаратов. Рентгеновское воздействие на яичники. Этот метод используется при опухолях низкой степени злокачественности. У многих женщин менопауза наступает в возрасте от 47 до 52 лет. Возникновение этого состояния может начаться очень рано или затянуться на несколько лет. Менопауза, наступающая в 40 лет, – это ранняя менопауза, а поздняя менопауза – в 56–65 лет. На возникновение менопаузы влияют следующие факторы:

Генетический. Количество эстроген синтезирующих фолликулов в яичниках запрограммировано на генном уровне. Это также относится к гипоталамусу и гипофизу, которые контролируют менструальные циклы. К женскому характеру. У женщин, ведущих активную половую жизнь и удовлетворяющих свои сексуальные желания, климакс наступает поздно. Социально-экономический. Климакс наступает поздно у женщин, которые не испытывают длительного психического напряжения, получают хорошие ежемесячные выплаты и не занимаются тяжелой физической работой.

Психологический**.** Частые стрессы и длительные психоэмоциональные нагрузки приближают климакс. Признаки и симптомы менопаузы.

Менопауза не считается заболеванием, но она вызывает глубокие изменения в организме. Такое состояние возникает через двенадцать месяцев после последней менструации. Однако симптомы менопаузы начинаются раньше этого периода. Изменения менструального цикла – первый признак менопаузы. У некоторых женщин менструации могут быть каждые 2–3 недели, а у других — не в течение нескольких месяцев. Перименопауза – это период, наступающий за 3-5 лет до наступления менопаузы. В этот период количество эстрогенов значительно снижается. Снижение количества эстрогена снижает вероятность наступления беременности.

В период перименопаузы влагалище становится сухим, появляется зуд и дискомфорт. В результате женщины чувствуют боль во время полового акта. Причина боли – атрофический вагинит, вызванный снижением количества эстрогенов. Атрофический вагинит – воспаление влагалища, вызванное уменьшением объема тканей и низким выделением слизи, которая является естественной смазкой.

Ощущение внезапного прилива сильного жара к верхним частям тела. Это ощущение может начинаться с лица и распространяться на шею, грудь и нижние части тела. В это время кожа может покраснеть и появиться пятна. Сердечные сокращения становятся быстрее, сильнее или начинают биться нерегулярно. Это чувство беспокоит женщину в течение года после последней менструации. Женщины в период менопаузы жалуются на трудности с засыпанием или неспособность заснуть в течение нескольких часов. Ночная потливость и психоэмоциональные расстройства также могут быть причиной проблем со сном. Непроизвольное ночное мочеиспускание, недержание мочи, подтекание мочи при повышении давления в брюшной полости, частые воспалительные процессы в мочевом пузыре связаны с перерождением клеток сфинктера и соединительной ткани уретры из-за снижения количества эстрогенов жидкость. В результате нарушения гормонального фона кальций из костей вымывается, они становятся тонкими и легко ломаются.

Из-за метаболического синдрома распад жиров и углеводов приводит к увеличению массы тела и ожирению. Кроме того, наблюдаются такие симптомы, как выпадение волос, головные боли, утомляемость, потеря памяти, нарушение концентрации внимания, одышка, повышенное или пониженное артериальное давление, агрессивность, снижение либидо, тяжесть в области груди. Менопауза у женщин – это не патологическое состояние, а нормальный физиологический этап жизни. Цель лечения в этот период – уменьшить неприятные симптомы климакса, предотвратить неприятные осложнения, такие как атеросклероз и остеопороз. Основное внимание уделяется коррекции функции яичников. С этой целью применяется заместительная гормональная терапия. В этой терапии используются препараты на основе прогестерона и эстрогена.

Инструкция по применению заместительной гормональной терапии: ранняя менопауза, искусственная кульминация, атрофические изменения половых органов остеопороз, явные климактерические расстройства.

Если у женщины выявлены вышеперечисленные патологии, врач составит адекватную схему заместительной терапии. Дополнительно назначают курс антидепрессантов. По мнению исследователей Медицинского колледжа Университета Корё в Сеуле, заместительная гормональная терапия значительно снижает развитие гонартроза у женщин в постменопаузе.

Можно остановить климакс, а можно продлить его наступление. Время наступления менопаузы во многом зависит от наследственности: если у матери она наступила рано, то и у дочери тоже будет. В этом случае для устранения ее преждевременного возникновения необходимо выполнить следующее: Правильное питание, вести регулярную половую жизнь избегать стрессов, постоянно находиться под наблюдением гинеколога, прием витаминов и минеральных комплексов, занимаюсь спортом, веду активный образ жизни отказ от вредных привычек, соблюдение личной гигиены, правильный уход за половыми органами.

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.

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.

WORDLY
KNOWLEDGE