

# Zaburzenia miesiączkowania

Menstrual disturbances

***Naila SIDDIQUI, Joan PITKIN***

OBSTETRICS, GYNAECOLOGY AND REPRODUCTIVE MEDICINE 17:5

## STRESZCZENIE

Zaburzenia cyklu miesiączkowego charakteryzują się nie tylko objawami wynikającymi z zaburzeń czynności osi podwzgórze-przysadka-jajniki oraz szlaku metabolicznego prostaglandyn, ale także związanymi z tym objawami, takimi jak ból w podbrzuszu i depresja. Mają one również negatywny wpływ na jakość życia i obciążają zasoby państwowej służby zdrowia, zmniejszając wkład kobiet w funkcjonowanie ogółu zatrudnionych. Dokładne zrozumienie patofizjologii tych zaburzeń pozwala na rozsądne wykorzystanie dostępnych możliwości leczenia farmakologicznego i chirurgicznego. W artykule zróznicowano czynnościowe krwawienia z macicy i nieprawidłowe krwawienia z macicy. Zachowawcze metody chirurgiczne zyskują na popularności, ale należy je dobierać indywidualnie. Najbardziej skuteczne jest wielokierunkowe postępowanie specjalistyczne, opierające się na współpracy między specjalistami w dziedzinie radiologii interwencyjnej i ginekologami, co pozwala na wykonanie interwencyjnych zabiegów radiologicznych, takich jak embolizacja tętnicy macicznej lub celowana ablacja ultradźwiękowa pod kontrolą rezonansu magnetycznego, z możliwością wsparcia psychologicznego i psychoseksuologicznego w razie potrzeby

Menstrual dysfunction involves not only primary symptoms resulting from the disruption of the hypothalamic-pituitary-ovarian axis and the intrinsic prostaglandin metabolic pathway, but also related symptoms such as pelvic pain and depression. The latter have an equally disturbing effect on quality of life and strain NHS resources, lowering the national work force performance contribution from women

A thorough understanding of the pathophysiology involved allows judicious use of the therapeutic options available, medical and surgical. Dysfunctional bleeding is distinguished from abnormal uterine bleeding in this article. Conservative surgical techniques are gaining in popularity, but these should be case selected. A dedicated multidisciplinary approach is most efficient, allowing liaison between interventional radiologists and gynaecologists to provide interventional radiological procedures such as uterine artery embolisation and magnetic resonance guided focused ultrasound surgery, with access to psychological and psychosexual support where necessary

© 2007 Elsevier Ltd. All rights reserved.