

# AUB: ADOLESCENT

- ♣ N915 상세불명의 희발월경
- ♣ N921 불규칙적 주기를 가진 과다 및 빈발 월경
- ♣ C541 자궁체부의 악성신생물, 자궁내막 의증 (or 배제진단)
- ♣ E079 상세불명의 갑상선의 장애
- ♣ O089 유산, 자궁외임신 및 기태임신에 따른 상세불명의 합병증
- ♣ A638 기타 명시된 주로 성행위로 전파되는 질환
- ♣ D50 철결핍빈혈
- ♣ D51 비타민B12결핍빈혈, D52 엽산결핍빈혈

- Check point
  1. 초경 <2yrs: anovulation due to neuroendocrine immaturity
  2. Sexually active -> 임신의 가능성
  3. 체중 변화, 과한 운동, 질환, stress -> estrogen level 낮아 자궁 내막의 증식이 충분하지 않아 출혈 양은 소량임
  4. 출혈성 질환의 병력/가족력
  5. Signs of trauma or sexual abuse?
  6. Genital tract infections
- 필요한 검사류
  1. Anemia evaluation: CBC Ferritin등
  2. Pregnancy evaluation: Serum or Urine bHCG
  3. Bleeding tendency evaluation: PT/PTT
  4. STD6 or Culture
  5. Hormone evaluation: Female Hormone / TFT
  6. Sono

## NORMAL MENSTRUATION

- 주기: 21-35 days
- 기간: 2-7 days (평균 4.7일)
- Amount: 30-40mL
- 임상적으로 의미가 있는 자궁출혈
- 주기: <21 or >35 days
- 기간: <2 or >7 days
- Amount: >80mL
- 월경과 관련 없는 자궁출혈

## TERMIOLOGY

- Amenorrhea(무월경): absence of menstruation for at least three usual cycle lengths
- Oligomenorrhea(희발 월경): interval >35 days
- Polymenorrhea(빈발 월경): interval <21 days
- Menorrhagia(월경 과다): regular intervals, >7days, or >80cc
- Metrorrhagia(부정자궁출혈): light bleeding irregular intervals
- Menometrorrhagia(기능성 자궁출혈): irregular intervals, >7days
- Intermenstrual bleeding: bleeding occurring between menses
- Premenstrual bleeding: light bleeding preceding regular menses
- Postcoital bleeding: vaginal bleeding within 24 hours of intercourse

한마디로 정상적인 월경의 패턴에서 벗어난 자궁출혈

1. Hormone 관점
  - 생리를 제외한 모든 출혈
  - 생리가 되려면 배란이 되고, 임신은 안 되는 두 가지 조건이 전제 되어야 합니다.
2. Bleeding pattern 관점
  - Amenorrhea(무월경): absence of menstruation for at least three usual cycle lengths
  - Oligomenorrhea(희발 월경): interval >35 days
  - Polymenorrhea(빈발 월경): interval < 21 days
  - Menorrhagia(월경 과다): regular intervals, >7days, or >80cc
  - Metrorrhagia(부정자궁출혈): light bleeding irregular intervals
  - Menometrorrhagia(기능성 자궁출혈): irregular intervals, >7days

## EST BREAKTHROUGH B VS EST WITHDRAWAL B VS PROG. BREAKTHROUGH B VS PROG. WITHDRAWAL B

1. Estrogen breakthrough bleeding
  - Excess estrogen
  - Insufficient progesterone: structural support 상실
2. Estrogen withdrawal bleeding
  - Estrogen 갑작스런 감소
  - (eg. bilateral oophorectomy,HRT 중단, 배란 직전)
3. Progesterone breakthrough bleeding
  - progesterone/estrogen ration 높은 경우 (eg. Progesterone만 함유한 피임제)
  - Estrogen 부족으로 atrophic endometrium
4. Progesterone withdrawal bleeding
  - Normal menstrual cycle