КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ



Велледиен

РУ № ЛП-001739



КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ



Пациентка 54 года

ЖАЛОБЫ: отсутствуют менструации в течение 3 лет, МГТ не принимала, 3 года беспокоят приливы, бессонница, боли в костях и суставах, снижен-

AHAMHE3:

- Менструации с 12 лет, после родов через 28–30 дней по 7 дней, обильные, болезненные, с мажущими темными выделениями до и после менструации.
- $\mathbf{5} 1. \mathbf{P} 1.$
- Контрацепция барьерная.
- Гинекологические заболевания аденомиоз.
- Соматические заболевания отрицает.
- Наследственность не отягощена (онкоанамнез, тромбоанамнез, анамнез по СД отрицает).

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ:

- УЗИ малого таза:
 - матка размерами 54 * 49 * 50 мм;
 - М-эхо 3 мм;
 - фолликулы не визуализируются.

ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. Необходимо ознакомиться с инструкцией или получить консультацию специалиста.

- Маммография без патологии.
- PAP-Tect NII M
- AД 130/80 мм рт.ст.
- **ИМТ** 27.
- **ТТГ** 4,0 мЕд/л.
- Индекс НОМА 2,8.
- Липидограмма триглицериды в норме, индекс атерогенности повышен – 3,2.
- По данным денситометрии признаки остеопении (Т-критерий – 2,2).

ДИАГНОЗ:

Нарушения менопаузы и другие нарушения в околоменопаузном периоде – N 95 (МКБ-10)

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ:

Определить показания к МГТ – климактерический синдром, профилактика остеопороза.

Определить противопоказания к МГТ – отсутствуют.

Выбрать состав МГТ – Тиболон 2,5 мг.

Выбрать режим МГТ – нецикличный (постменопауза).

Выбрать путь введения МГТ – нет специальных показаний к парентеральному пути введения.

Согласовать другие назначения с эндокринологом и кардиологом.





ALV-PR-VEL-02-07-2019