Транексам®

при хронических аномальных маточных кровотечениях (АМК)

Аномальные маточные кровотечения (АМК)

Кровотечение, чрезмерное по¹:



продолжительности более 8 дней



частоте — < 24 дней или > 38 дней



объему кровопотери более 80 мл



регулярности — вариабельность цикла > 9 дней

Обильные маточные кровотечения (ОМК)

Чрезмерная менструальная кровопотеря, которая оказывает негативное влияние на благополучие женщины¹:

физическое;



✓ эмоциональное;
✓ социальное;





материальное.

30%

Распространенность АМК среди пациенток репродуктивного возраста¹

Хронические АМК повторяются

циклов¹

PALM

Структурная патология матки

Полипы (Polyp)

Аденомиоз (Adenomyosis)

Лейомиома (Leiomyoma)

Злокачественные M новообразования и гиперплазия (Malignancy and Hyperplasia)



COEIN

Неструктурная патология матки

Коагулопатии (Coagulopathy)

Овуляторная дисфункция

(Ovulatory dysfunction) Эндометриальные

причины (Endometrial)

Ятрогенные причины (Iatrogenic)

Не классифицировано / Идиопатические (Not yet classified)



0

Е

Подозрение на АМК?

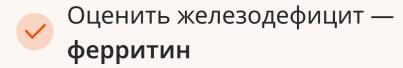
- сбор анамнеза
- коагулограмма

истероскопия

или биопсия

- гинекологический осмотр
 - эндометрия УЗИ органов малого по показаниям¹ таза
- общий анализ крови

- Исключить беременность ХГЧ в крови
- Исключить воспаление клинический анализ крови



Исключить гипотиреоз уровень ТТГ¹

Тесты на эстрадиол, прогестерон, лютеинизирующий, фолликулостимулирующий гормон не используются. Они не помогают поставить диагноз¹

Структурная патология матки

NCT00113568. 4. Исследования показывают, что при соблюдении дозировки риск минимален OSafety of tranexamic acid in women with heavy menstrual bleeding" (Andrea S Lukes et al.) подтверждает отсутствие значимого

1. Клинические рекомендации Аномальные маточные кровотечения 2024 https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/645_2. 2. Транексам®. Инструкция по медицинскому применению. РУ ЛСР — 003389/10 от 13.02.18. 3. Clinical Trials Registry -

повышения риска тромбозов при длительном применении Транексама. [DOI: <u>10.2217/whe.11.55</u>] Заботимся о здоровье людей

Информация подготовлена при поддержке АО «Нижфарм» 603105, РФ, г. Нижний Новгород, ул. Салганская, 7

Подозрение на нарушение свертывания крови?

Положительные ответы?

Вопросы пациентке:

- 1 обильные менструации с раннего возраста?
- 2 кровотечение в послеродовом периоде, после операций, в том числе после экстракции зубов?
- з кровоточивость десен, носовые кровотечения, крупные синяки 1-2 раза в месяц?
- 4 перечисленные проблемы были у близких родственников?

Скрининг свертываемости крови

Лечение AMK¹



Консервативное лечение

Молодая пациентка?

Главные цели лечения — восстановить качество жизни, уменьшить кровопотерю, сохранить возможность зачатия Хирургическое лечение показано, если консервативная терапия неэффективна или противопоказана¹

Первая линия терапии

Негормональные методы лечения

Транексамовая кислота Нестероидные противовоспалительные препараты

Транексам[®] — первая линия негормональной терапии¹, обладает антифибринолитическим действием, уменьшает кровопотерю на 40-60%¹.

Показания:

- Аномальные маточные кровотечения, в том числе ОМК
- Кровотечения при беременности

✓ Конизация шейки матки²

Вторая линия терапии

Гормональные средства для гемостаза

- КОК Чистые прогестины
- Внутриматочные системы, выделяющие гестаген
- Агонисты гонадотропин-рилизинг гормона

В комплексе с гемостатической терапией необходимы:

- лечение основного заболевания
- препараты железа при анемии
- динамическое наблюдение¹

Негормональная терапия АМК Транексамом

безопасна в долгосрочном применении (в каждую менструацию в течение нескольких циклов), не повышая риск тромбозов⁴

Эффективность Транексам®

сохраняется даже после длительного использования³



Схема приема при AMK²



1000 мг



с 1 дня менструации



3 раза в сутки



до 4-х дней

1. Клинические рекомендации Аномальные маточные кровотечения 2024 https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/645_2. 2. Транексам®. Инструкция по медицинскому применению. РУ ЛСР — 003389/10 от 13.02.18. 3. Clinical Trials Registry - NCT00113568. 4. Исследования показывают, что при соблюдении дозировки риск минимален ○Safety of tranexamic acid in women with heavy menstrual bleeding" (Andrea S Lukes et al.) подтверждает отсутствие значимого повышения риска тромбозов при длительном применении Транексама. [DOI: 10.2217/whe.11.55]