

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

>3 циклов¹

PALM

Структурная патология матки

- P** Полипы (Polyp)
- A** Аденомиоз (Adenomyosis)
- L** Лейомиома (Leiomyoma)
- M** Злокачественные новообразования и гиперплазия (Malignancy and Hyperplasia)

Причины



COEIN

Неструктурная патология матки

- C** Коагулопатии (Coagulopathy)
- O** Овуляторная дисфункция (Ovulatory dysfunction)
- E** Эндометриальные причины (Endometrial)
- I** Ятрогенные причины (Iatrogenic)
- N** Не классифицировано / Идиопатические (Not yet classified)

Подозрение на АМК?

- 1 сбор анамнеза
- 2 гинекологический осмотр
- 3 УЗИ органов малого таза
- 4 общий анализ крови
- 5 коагулограмма
- 6 истероскопия или биопсия эндометрия — по показаниям¹

Структурная патология матки

- ✓ Исключить беременность — ХГЧ в крови
- ✓ Исключить воспаление — клинический анализ крови
- ✓ Оценить железодефицит — ферритин
- ✓ Исключить гипотиреоз — антитела к ТТГ¹

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

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](https://doi.org/10.2217/whe.11.55)]

Подозрение на врожденные аномалии?

Положительные ответы?

Вопросы пациентке:

- 1 обильные менструации с раннего возраста?
- 2 кровотечение после родов, при операции стоматологической процедуре?
- 3 кровоточивость десен, носовые кровотечения, крупные синяки 1-2 раза в месяц?
- 4 перечисленные проблемы были у близких родственников?

Скрининг
свертываемости
крови

Лечение АМК¹

Молодая пациентка?

Главные цели лечения — восстановить качество жизни, уменьшить кровопотерю, сохранить возможность зачатия

Консервативное
лечение

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, за счет чего уменьшает потерю крови на 40-60%¹.

Показания:

- ✓ купирование острых и хронических АМК
- ✓ лечение 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
- поддержка железосодержащими препаратами при наличии анемии
- динамическое наблюдение¹

Негормональная терапия АМК Транексамом

безопасна для длительного
применения, вплоть до 27
циклов, и не увеличивает
риск тромбоза⁴

Эффективность Транексам®

сохраняется даже
после длительного
использования³

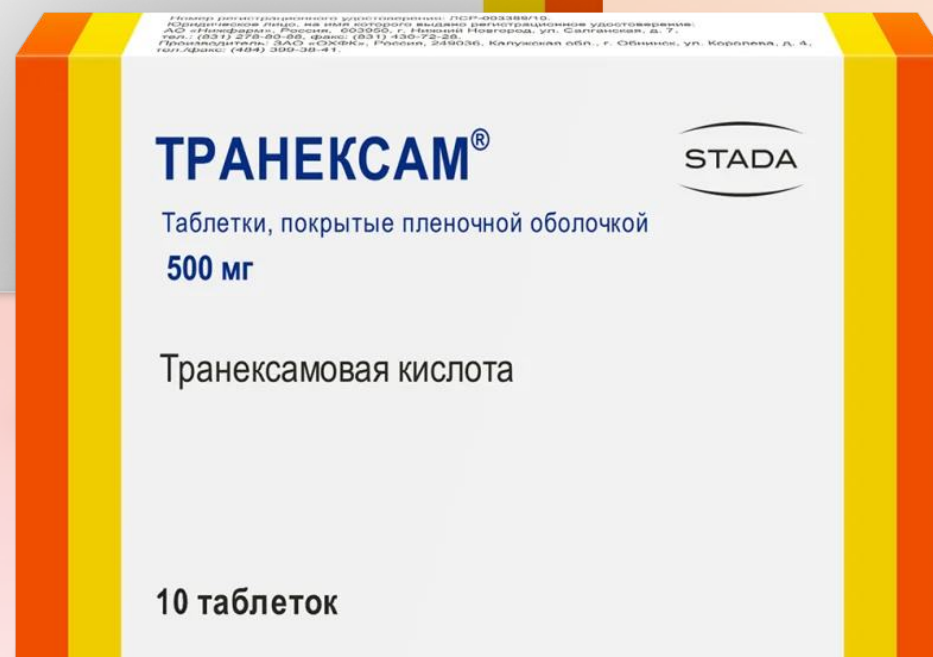


Схема приема при АМК²



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](https://doi.org/10.2217/whe.11.55)]