

## Качество жизни женщин репродуктивного возраста с обильными маточными кровотечениями

Г.А. Шегенов<sup>1</sup>, С.С. Искаков<sup>1</sup>, М.Е. Мукушбекова<sup>1</sup>, А. Марат<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Медицинский университет Астана, Астана, Республика Казахстан

### АННОТАЦИЯ

**Актуальность:** Обильные маточные кровотечения (ОМК) являются серьезной медицинской проблемой у женщин репродуктивного возраста.

В последние 5-10 лет наблюдается рост частоты маточных кровотечений и обращений к гинекологу. Даже при всех достижениях современной медицины количество ОМК остаются высокими как в Казахстане, так и в развитых странах мира.

Маточные кровотечения становятся причиной разного рода дискомфорта у пациенток (физического, эмоционального, социального и материального), снижая их репродуктивный потенциал.

При поступлении в стационар женщинам с ОМК проводится экстренная стандартная гемостатическая терапия (консервативный и хирургический гемостаз). В настоящее время особое значение имеют вопросы оптимизации проводимых процедур терапевтического характера, повышение качества и эффективности лечения пациенток с ОМК, меры по реабилитации и профилактике возможных рецидивов, сохранение репродуктивного потенциала. В связи с вышеперечисленными факторами является актуальным обеспечение и улучшение качества жизни женщин репродуктивного возраста с ОМК.

**Цель исследования** – оценить воздействие ОМК на качество жизни женщин репродуктивного возраста.

**Материалы и методы:** Работа выполнена на базе кафедры «Акушерства и гинекологии №2» НАО «Медицинский университет Астана» в гинекологическом отделении Многопрофильной городской больницы №1 г. Астана (Казахстан).

Исследование проводилось в 2 этапа. Первый этап работы включал в себя анализ англоязычных статей. Второй проспективный анализ данных женщин с ОМК репродуктивного возраста.

**Результаты:** Распространенность ОМК среди женщин, обратившихся в больницу в сентябре 2023 года (всего 849), составила 46,64% (n=396), нормальные менструальные кровотечения (НМК) – 27,4% (n=233), легкая менструальная кровопотеря – 16,1% (n=137) и отсутствие менструаций – 9,77% (n=83).

**Заключение:** Между женщинами с ОМК и НМК была существенная разница в восприятии менструальных кровотечений.

У женщин с ОМК чаще наблюдались эпизоды протекания крови через прокладки, и были в гораздо большей степени ущемлены в своей повседневной жизни, чем женщины с НМК, воздерживались и планировали мероприятия в связи с кровотечением, чаще отсутствовали на работе 1-5 дней в год. Таким образом, ОМК значительно снижают качество жизни женщин репродуктивного возраста.

**Ключевые слова:** Обильные маточные кровотечения (ОМК), нормальные менструальные кровотечения (НМК), оценка качества жизни, менструальные кровотечения.

**Для цитирования:** Шегенов Г.А., Искаков С.С., Мукушбекова М.Е., Марат А. Качество жизни женщин репродуктивного возраста с обильными маточными кровотечениями. Репродуктивная медицина (Центральная Азия). 2024;2:54-59.

<https://doi.org/10.37800/RM.2.2024.54-59>

## Heavy menstrual bleeding and quality of life in women of reproductive age

G.A. Shegenov<sup>1</sup>, S.S., Iskakov<sup>1</sup>, M.E. Mukyshbekova<sup>1</sup>, A. Marat<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Astana Medical University, Astana, the Republic of Kazakhstan

### ABSTRACT

**Relevance:** Heavy uterine bleeding (HUB) is a severe medical problem in women of reproductive age.

In the last 5-10 years, there has been an increase in the frequency of uterine bleeding and visits to a gynecologist. Even with all the achievements of modern medicine, the number of HUBs remains high in Kazakhstan and developed countries.

Uterine bleeding causes various discomfort in patients (physical, emotional, social, and material), reducing their reproductive potential.

Upon admission to the hospital, women with HUB undergo emergency standard hemostatic therapy (conservative and surgical hemostasis). Currently, issues of optimization of therapeutic procedures, improvement of treatment quality and effectiveness of patients with HUB, measures for rehabilitation and prevention of possible relapses, and preservation of reproductive potential are essential. In connection with the above factors, it is urgent to ensure and improve the quality of life of women of reproductive age with HUB.

**The study aimed to** evaluate the impact of heavy uterine bleeding on the quality of life of women of reproductive age.

**Materials and Methods:** We conducted this work at the Obstetrics and Gynecology Department No. 2 of Astana Medical University in the Gynecology Department of the Multidisciplinary City Hospital of Astana No. 1 (Kazakhstan). We conducted the study in 2 stages. The first stage included the analysis of English-language articles - the second stage included a prospective analysis of the data of women with HUB of reproductive age.

**Results:** The prevalence of women with copious HUB who had visited the hospital in September 2023 (849 in total) was 46.64% (n=396), normal uterine bleeding (NUB) – 27.4% (n=233), mild uterine bleeding – 16.1% (n=137) and absence of menstruation – 9.77% (n=83).

**Conclusion:** There was a significant difference in the perception of menstrual bleeding between women with HUBs and NUBs.

Women with HUB were more likely to have episodes of blood flowing through pads and were much more disadvantaged in their daily lives than women with NUB, abstained and planned activities in connection with bleeding, and were more often absent from work 1-5 days a year. Thus, HUBs significantly reduce the quality of life of women of reproductive age.

**Keywords:** Heavy uterine bleeding (HUB), normal uterine bleeding (NUB), quality of life assessment, menstrual bleeding

**How to cite:** Shegenov GA, Iskakov SS, Mukyshbekova ME, Marat A. Heavy menstrual bleeding and quality of life in women of reproductive age. Reproductive Medicine (Central Asia). 2024;2:54-59.

<https://doi.org/10.37800/RM.2.2024.54-59>



## Көп етеккір қан кетуімен репродуктивті жастағы әйелдердің өмір сапасы

Г.А. Шегенов<sup>1</sup>, С.С. Искаков<sup>1</sup>, М.Е. Мукушбекова<sup>1</sup>, А. Марат<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Астана медициналық университеті, Астана, Қазақстан Республикасы

### АНДАТПА

**Өзектілігі:** Ауыр менструалдық қан кетуі (АМКҚ) репродуктивті жастағы әйелдерде күрделі медициналық мәселесі болып табылады.

Соңғы 5-10 жылда жатырдан қан кету және гинекологқа бару жиілігінің өсуі байқалады. Қазіргі заманғы медицинаның барлық жетістіктерімен қатар, АМКҚ саны Қазақстанда да, әлемнің дамыған елдерінде де жоғары болып қала береді.

Жатырдан қан кету пациенттерде әртүрлі ыңғайсыздықты тудырады (физикалық, эмоционалдық, әлеуметтік және материалдық), олардың репродуктивті әлеуетін төмендетеді.

АМКҚ бар әйелдерге стационарға түскен кезде шұғыл стандартты гемостатикалық терапия (консервативті және хирургиялық гемостаз) жүргізіледі. Қазіргі уақытта терапияны оңтайландыру, АМКҚ бар пациенттерді емдеудің сапасы мен тиімділігін арттыру, ықтимал қайталанулардың алдын алу жөніндегі шаралар, репродуктивтік әлеуетті сақтау мәселелері ерекше маңызға ие. Жоғарыда аталған факторларға байланысты АМКҚ бар репродуктивті жастағы әйелдердің өмір сүру сапасын қамтамасыз ету және жақсарту өзекті болып табылады.

**Зерттеу мақсаты** – АМКҚ бар әйелдер арасында оның өмір сапасына әсерін бағалау.

**Материалдар мен әдістері:** Жұмыс «Астана медицина университеті» КЕАҚ №2 акушерлік және гинекология кафедрасының базасында Астана қаласының (Қазақстан) №1 көпсалалы қалалық ауруханасының гинекологиялық бөлімшесінде жүргізілді.

Зерттеу 2 кезеңде өткізілді. Жұмыстың бірінші кезеңі ағылшын тіліндегі мақалаларды талдауды қамтыды. Екінші кезең репродуктивті жастағы АМКҚ бар әйелдердің деректерін проспективалық талдауды қамтыды.

**Нәтижелері:** 2023 жылдың қыркүйегінде ауруханаға түскен АМКҚ бар әйелдердің таралуы (барлығы 849) 46,64% (N=396), қалыпты менструалдық қан кетуі (ҚМКҚ) – 27,4% (N=233), жеңіл менструалдық қан кетуі – 16,1% (N=137) және етеккірдің болмауы – 9,77% (N=83).

**Қорытынды:** АМКҚ мен ҚМКҚ бар әйелдер арасында етеккірден қан кетуді қабылдауда айтарлықтай айырмашылық болды.

АМКҚ-мен ауыратын әйелдердің жастықшалар арқылы қан кету эпизодтары жиі кездеседі және АМКҚ-мен ауыратын әйелдерге қарағанда, олардың күнделікті өмірінде айтарлықтай шектелген, қан кетуге байланысты әрекеттерден бас тартқан және жоспарлаған және 1-5 жұмыста болмаған. жылына күндер. Осылайша, репродуктивті жастағы АМКҚ бар әйелдердің өмір сүру сапасы айтарлықтай төмендейді.

**Түйінді сөздер:** ауыр менструалдық қан кетуі (АМКҚ), қалыпты менструалдық қан кетуі (ҚМКҚ), өмір сапасын бағалау, етеккір қан кетуі.

**Введение:** Обильные маточные кровотечения (ОМК) являются широко распространенной медицинской и социальной проблемой, особенно среди женщин репродуктивного возраста. В последние десятилетия отмечается рост частоты маточных кровотечений, что может быть связано с увеличением общего количества менструальных циклов у современных женщин в течение жизни, поскольку возраст менархе (наступления первой менструации) уменьшается, практикуется большой перерыв между родами и снижается частота аменореи, связанной с лактацией.

ОМК являются наиболее частой причиной обращений к гинекологу, и, несмотря на достижения современной медицины, даже в развитых странах частота обращений при маточных кровотечениях остается высокой [1]. Маточные кровотечения становятся причиной физического, эмоционального, социального и материального дискомфорта пациенток, снижают репродуктивный потенциал. Высокая частота маточных кровотечений у женщин репродуктивного возраста влечет за собой не только медицинские, но и экономические последствия [2].

Восприятие ОМК субъективное, и лечение зависит от тяжести симптомов, наличия других патологий, возраста женщины и ее желания забеременеть.

Объективно ОМК определяется как менструальная кровопотеря в размере  $\geq 80$  мл в месяц. Подсчитано, что примерно 30% женщин жалуются на ОМК [3], но на самом деле только 34% женщин испытывают кровопотерю более 80 мл. Существует большое расхождение между восприятием женщинами своей менструальной кровопотери и точным измерением объема кровопотери. Несколько исследований показали, что ОМК отрицательно влияет на качество жизни, связанное со здоровьем и коррелирует с уровнем гемоглобина или уровнями анемии, но не с количеством кровотечений [4]. Таким образом, менструальное кровотечение в

большей степени влияет на жизнь человека, чем количество потерянной крови, что приводит к снижению качества жизни, связанного со здоровьем.

Качественные исследования менструальных кровотечений в целом показывают, что физические и практические последствия, такие как протекание, на одежду, частая смена прокладок/тампонов, необходимость наличия туалета, застенчивость по поводу запаха и смущение в обществе, сопровождаются значительными эмоциональными симптомами из-за влияния/ограничения способности женщин функционировать как в обычные дни [5, 6].

**Цель исследования** – оценить воздействие обильных маточных кровотечений на качество жизни женщин репродуктивного возраста.

**Материалы и методы:** Работа выполнена на базе кафедры «Акушерства и гинекологии №2» НАО «Медицинский университет Астана» в гинекологическом отделении Многопрофильной городской больницы №1 г. Астана (Казахстан).

Исследование проводилось в 2 этапа. Первый этап работы включал в себя анализ англоязычных статей, найденных в поисковых системах PubMed, Scopus, Google Scholar, e-Library по ключевым словам и медицинским тематическим заголовкам среди материалов, опубликованных с 2013 по 2023 гг.

В обзор было включено 22 статьи, посвященных этиологии, диагностике и лечению ОМК в репродуктивном возрасте. Критериям включения при проведении исследования в русскоязычных поисковых системах соответствовали полнотекстовые оригинальные статьи, систематические обзоры и сообщения по следующим ключевым словам: «обильные менструальные кровотечения», «нормальные менструальные кровотечения», «оценка качества жизни», «менструальные кровотечения». При проведении поиска на английском языке ключевыми сло-



вами были: «heavy menstrual bleeding», «normal menstrual bleeding», «health-related quality of life», «menstrual bleeding», «menstrual blood loss». Никаких ограничений по участникам и условиям проведения исследований установлено не было.

Второй этап включал в себя проспективный анализ данных женщин репродуктивного возраста с ОМК с использованием следующих методов: сбор жалоб; сбора анамнеза заболевания; сбор анамнеза жизни; оценка объективного статуса; оценка гинекологического статуса; проведение лабораторных и инструментальных исследований; анкетирование.

В исследование были включены пациентки, которые обращались в приемный покой экстренной гинекологии в Многопрофильную городскую больницу №1 г. Астана (Казахстан) с 1 по 31 сентября 2023 года. Общее количество обратившихся женщин в больницу в сентябре 2023 года составило 849 женщин, из них с ОМК – 46,64% (n = 396), с НМК – 27,4% (n = 233), легкая менструальная кровопотеря – 16,1% (n = 137) и отсутствие менструаций – 9,77% (n = 83).

Нами проведен анализ данных первичных осмотров и анкетирование. Анкета состояла из 5 вопросов, посвященных конкретному заболеванию, собственному восприятию женщиной своего менструального кровотечения и его влиянию на повседневную жизнь [7]. Пациентки отмечали, были ли менструальные кровотечения обильными, нормальными, легкими или вне менструации, и были ли менструации болезненными, безболезненными, регулярными или нерегулярными.

Количество кровотечений и практический эффект оценивались с помощью двух вопросов: 1 – Просачивается ли у вас кровь через прокладку/меняете ли вы прокладку ночью? 2 – Видите ли вы сгустки крови в менструальной крови? Альтернативными ответами были: Да/Нет/Не сейчас.

На девять утверждений, касающихся восприятия менструации в целом, можно было ответить одной из пяти степеней согласия: никогда (а), крайне редко (б), иногда (в), часто (г), очень часто (д). Результаты были разделены для аналитических целей, так что (а) и (б) расценивались как «нет», а (в), (г) и (д) – как «да».

Женщины отмечали, оставались ли они дома без работы из-за менструального кровотечения, выбирая между: никогда, 1-5 дней и 6-10 дней в году. Никто не оставался дома по причине ОМК дольше 10 дней. Женщины отметили, планировали ли они такие мероприятия, как занятия спортом, кино, вечеринки, поездки или походы в театр, в связи с менструальным кровотечением и воздерживались ли они от тех же мероприятий из-за менструального кровотечения. Четырьмя необязательными ответами были: каждый месяц (а), довольно часто (б), иногда (в) и никогда (г). И снова результаты были разделены на две части: (а) и (б) рассматривались как "ДА", а (в) и (г) – как "НЕТ".

**Результаты:** Далее будут рассмотрены только женщины с ОМК (n = 396) и НМК (n = 233). Всем исследуемым женщинам (n = 629) было предложено пройти анкетирование по состоянию их качества жизни.

Было выявлено, что ответы женщин как с ОМК, так и с НМК связаны с негативным восприятием менструальных кровотечений, но между женщинами с ОМК и НМК была существенная разница (таблица 1). Большинство женщин рассматривали менструацию как признак хорошего здоровья, но это больше относилось к женщинам с НМК (81%), чем с ОМК (50,7%). В обеих группах менструация была связана с ощущением, что они все еще могут забеременеть (46,5% ОМК против 76% НМК). Меньшая часть женщин установила связь между менструацией и ощущением женственности (18% ОМК против 56,7% НМК). Также, у женщин с ОМК чаще наблюдались эпизоды протекания (87% против 30,5%, p = 0,102).

Таблица 1 – Девять утверждений, касающихся восприятия менструального кровотечения женщинами с ОМК и НМК (статистический анализ)

Утверждения	ОМК (n = 396)					НМК (n = 233)				
	Никогда	Крайне редко	Иногда*	Часто	Очень часто	Никогда	Крайне редко	Иногда*	Часто	Очень часто
1. Я думаю, что кровотечение вызывает дискомфорт	20 5%	15 3,8%	68 17%	161 42,4%	132 33,3%	30 12,9%	38 16,3%	35 15%	95 40,8%	35 15%
2. Я думаю, что моя менструация – признак хорошего здоровья	100 25,3%	95 24%	101 25,5%	45 11,4%	55 14%	21 9%	23 9,9%	9 3,9%	80 34,3%	100 42,9%
3. Я успеваю сделать меньше, чем обычно	40 10%	33 8,3%	50 12,6%	120 30,3%	153 38,6%	80 34,3%	26 11%	10 4,3%	30 12,9%	87 37,3%
4. Я чувствую себя не в своей тарелке	27 6,8%	17 4,3%	82 20,7%	85 21,5%	185 46,7%	75 32,2%	69 29,6%	29 12,4%	20 8,6%	40 17,2%
5. Я чувствую себя нечистой	20 5%	30 7,6%	101 25,5%	130 32,8%	115 29%	80 34,3%	82 35,2%	25 10,7%	20 8,6%	26 11,2%
6. Я чувствую себя творческой и эффективной	189 47,7%	190 48,0%	5 1,3%	6 1,5%	6 1,5%	100 42,3%	98 42%	10 4,3%	14 6%	11 4,7%
7. Менструация не значит для меня ничего особенного	142 35,8%	100 25,3%	51 12,9%	48 12,1%	55 13,8%	12 5,2%	13 5,6%	60 25,8%	55 23,6%	83 35,6%
8. Я чувствую себя женственной	20 5%	15 3,8%	68 17%	161 42,4%	132 33,3%	30 12,9%	38 16,3%	35 15%	95 40,8%	35 15%
9. Я чувствую, что все еще могу забеременеть	100 25,3%	95 24%	101 25,5%	45 11,4%	55 14%	21 9%	23 9,9%	9 3,9%	80 34,3%	100 42,9%

Примечание: \* p=0,0335



Table 1 – Nine statements regarding the perception of menstrual bleeding by women with MC and NMC (statistical analysis)

Statements	HUB (n = 396)					NUB (n = 233)				
	Never	Very rarely	Some-times*	Often	Very often	Never	Very rarely	Some-times*	Often	Very often
1. I think bleeding is uncomfortable	20 5%	15 3.8%	68 17%	161 42.4%	132 33.3%	30 12.9%	38 16.3%	35 15%	95 40.8%	35 15%
2. I think my period is a sign of good health	100 25.3%	95 24%	101 25.5%	45 11.4%	55 14%	21 9%	23 9.9%	9 3.9%	80 34.3%	100 42.9%
3. I get less done than usual	40 10%	33 8.3%	50 12.6%	120 30.3%	153 38.6%	80 34.3%	26 11%	10 4.3%	30 12.9%	87 37.3%
4. I feel out of sorts	27 6.8%	17 4.3%	82 20.7%	85 21.5%	185 46.7%	75 32.2%	69 29.6%	29 12.4%	20 8.6%	40 17.2%
5. I feel unclean	20 5%	30 7.6%	101 25.5%	130 32.8%	115 29%	80 34.3%	82 35.2%	25 10.7%	20 8.6%	26 11.2%
6. I feel creative and efficient	189 47.7%	190 48.0%	5 1.3%	6 1.5%	6 1.5%	100 42.3%	98 42%	10 4.3%	14 6%	11 4.7%
7. My period doesn't mean anything special to me	142 35.8%	100 25.3%	51 12.9%	48 12.1%	55 13.8%	12 5.2%	13 5.6%	60 25.8%	55 23.6%	83 35.6%
8. I feel feminine	20 5%	15 3.8%	68 17%	161 42.4%	132 33.3%	30 12.9%	38 16.3%	35 15%	95 40.8%	35 15%
9. I feel like I can still get pregnant	100 25.3%	95 24%	101 25.5%	45 11.4%	55 14%	21 9%	23 9.9%	9 3.9%	80 34.3%	100 42.9%

Общее количество обратившихся женщин в больницу в сентябре 2023 года составило 849 женщин, из них с ОМК – 46,64% (n = 396), с НМК – 27,4% (n = 233), легкая менструальная кровопотеря – 16,1% (n = 137) и отсутствие менструаций – 9,77% (n = 83).

Среди женщин с ОМК у большинства кровотечение часто вызывает дискомфорт – 45,4%; меньше всего тех, у кого ОМК не вызывает дискомфорт – 5%. Одинаковое количество ответов мы наблюдаем среди ответов «никогда не думала, что моя менструация - признак хорошего здоровья» – 25,3% и «иногда думала, что моя менструация - признак хорошего здоровья» – 25,5%. Зачастую думают, что «моя менструация - признак хорошего здоровья», 11,4% женщин. 153 женщины (38,6%) ответили, что очень часто я успеваю сделать меньше, чем обычно» и меньше всего дали на этот вопрос такой ответ, как «иногда я успеваю сделать меньше, чем обычно». Больше всего женщин (46,7%) «чувствуют себя не в своей тарелке» во время ОМК и только 4,3% крайне редко «чувствуют себя не в своей тарелке». Больше всего опрошенных ответили, что «чувствуют себя нечистой» во время ОМК – 130 опрошенных женщин (32,8%). И только 20 женщин (5%) ответили, что «никогда не чувствуют себя нечистой».

Наряду с другими факторами, ОМК не добавляет также и творческого настроения. Так, больше всего опрошенных ответили, что «никогда не чувствуют себя очень творческой и эффективной» и «крайне редко чувствуют себя очень творческой и эффективной» – 189 (47,7%) и 190 (48%) опрошенных? соответственно. Меньше всего тех, кто ответил «иногда чувствую себя очень творческой и эффективной» – 5 опрошенных (1,3%).

На вопрос «Менструация не значит для меня ничего особенного» больше всего женщин дали ответ «никогда». То есть, для женщин ОМК играет значимую роль как в отношении самочувствия, так и здоровья в целом – 142 (35,8%) опрошенных. 12,1% ответили «Очень часто».

По мнению большинства респонденток, ОМК не прибавляют женственности. Такое мнение имеют 175 женщин, что составляет 44,2% опрошенных. И только 5% респонденток ответили, что все же «чувствуют себя женственной» в дни ОМК – 21 женщина дала такой ответ.

Чувствуют, что все еще могут забеременеть, 111 опрошенных (28%)

Немного иначе обстоит дело с респондентками с не-обильными менструальными кровотечениями (неОМК). Так, больше всего опрошенных – 95 из 233 – считают, что зачастую кровотечение вызывает дискомфорт, и никогда так не думают 30 опрошенных.

Очень часто думают, что «моя менструация - признак хорошего здоровья», 100 опрошенных и только 9 респонденток придерживаются такого мнения лишь иногда.

Больше всего среди респонденток тех, кто «успевает сделать меньше, чем обычно» во время неОМК - 87 женщин и лишь 10 опрошенных ответили, что иногда «успеваю сделать меньше, чем обычно».

Большинство опрошенных ответили, что никогда не чувствуют себя «не в своей тарелке» - 75 чел. и лишь 20 женщин ответили, что часто так думают и чувствуют себя «не в своей тарелке».

Больше всего опрошенных ответили, что в дни неОМК чувствуют себя очень творческими и эффективными – 100 респонденток, и лишь 10 опрошенных ответили, что чувствуют себя очень творческими и эффективными в дни неОМК.

Большинство женщин ответили, что не чувствуют себя нечистыми во время ОМК – 82 женщины и лишь 20 женщин считают так часто.

Большинство опрошенных респонденток считают, что «менструация не значит для меня ничего особенного», и никогда так не считали 12 респонденток.

Как и в случае с ОМК, при неОМК женщины меньше всего «чувствуют себя женственными»: так ответили большинство респонденток – 56. 38 женщин ответили, что «иногда» все же «чувствуют себя женственными».

Большинство считают, что «чувствуют, что все еще могут забеременеть» – 60 опрошенных, и только 20 человек ответили, что крайне редко «чувствуют, что все еще могут забеременеть».

Женщины, страдающие ОМК, были в гораздо большей степени ущемлены в своей повседневной жизни, чем женщины с НМК. Они в большей степени планировали мероприятия в связи с кровотечением (27% против 8%), воздерживались от большого количества мероприятий из-за кровотечения (32% против 5%) и чаще отсутствовали на работе 1-5 дней в год из-за кровотечения (18% против 1,3%). Небольшой процент (1,8%, n = 7) женщин с ОМК отсутствовали на работе 6-10 дней в год из-за



кровотечения. Ни одна из женщин с НМК не оставалась дома более пяти дней в год из-за кровотечения. Мы спросили женщин, обращались ли они за медицинской помощью по поводу своего ОМК: только 20% женщин с ОМК заявили, что обращались. Утверждение «Я чувствую себя очень творческой и эффективной» во время менструального кровотечения, для большинства женщин оказалось неверным (96% ОМК против 85% НМК).

При анализе вопросов анкеты (таблица 1) ответы «никогда» составили  $91,5 \pm 33,6$  при ОМК против  $54,4 \pm 19,2$  при НМК ( $p=0,1617$ ). Ответы «крайне редко» были даны в  $81,2 \pm 28,6$  случаях при ОМК против  $46 \pm 8,4$  при НМК ( $p=0,1533$ ). Было выявлено, что при ответе «иногда» имелась статистически значимая разница между ОМК ( $60,4 \pm 10,4$ ) и НМК ( $30,5 \pm 8,2$ ) ( $p=0,0335$ ). Ответ «часто» был дан в  $72,8 \pm 20$  случаях при ОМК против  $46,2 \pm 6$  случаев при НМК ( $p=0,2117$ ); ответ «очень часто» – в  $89,8 \pm 26,9$  случаях при ОМК и  $54,7 \pm 8$  при НМК ( $p=0,144$ ).

**Обсуждение:** Наше исследование показало, что распространенность ОМК в выборке составила 32%, или треть женщин этой возрастной группы. У этих женщин качество жизни по всем параметрам значительно ниже, чем у женщин с НМК. Наш опрос показывает, что менструация в целом ассоциируется с негативными чувствами у большинства женщин, как с ОМК, так и с НМК, хотя это значительно более выражено в группе ОМК.

Практические неудобства, такие как протекание, через прокладку и планирование социальной жизни с учетом менструальных кровотечений, чаще отмечались женщинами с ОМК. В нескольких исследованиях изучалось, как менструальные симптомы влияют на женщин больше всего и каким образом. Был проведен опрос 906 женщин с ОМК, в котором они ранжировали менструальные симптомы в соответствии с наиболее беспокоящим аспектом менструального кровотечения. Результаты указывали на боль, тяжесть, изменение настроения, усталость и нерегулярность менструального цикла [7].

Также было проведено исследование в фокус-группах у женщин, которые сами сообщили об аномальных маточных кровотечениях, не относящихся конкретно к ОМК. Они определили четыре основные жалобы: раздражение/неудобство; боль, связанная с кровотечением; смущение из-за запаха; социальное смущение [8]. Эти результаты согласуются с ответами на наш вопросник относительно восприятия маточных кровотечений и поведения, связанного с ОМК.

Менструальные кровотечения оказывают значительное влияние на повседневную жизнь молодых женщин. Для оценки этого следует повторить обследование в более молодой группе девушек подросткового возраста, чтобы избежать серьезных последствий в дальнейшем.

В 1992 году в сопоставимой выборке шведских женщин был проведен почтовый опрос с использованием аналогичного опросника по конкретным заболеваниям,

согласно которому распространенность ОМК составила 29% [9]. Это согласуется с данными ОМК по самоотчетам в других исследованиях, показывающими довольно постоянную распространенность за последние 20 лет [10]. Учитывая, что женщины, жалующиеся на ОМК, имеют худший показатель качества жизни, связанного со здоровьем, чем другие женщины, возникает вопрос: почему только 20% женщин в нашем опросе, которые испытали ОМК, обратились за лечением по поводу своих проблем? К.В. Lakshmi и др. предполагают, что факторами, удерживающими женщин от обращения за помощью, являются личные убеждения в том, что страдание является частью женской участи, а также трудности в понимании того, как их собственный опыт соотносится с опытом других женщин [11]. Это может еще больше усугубляться убеждением, что менструальные кровотечения, даже обильные, являются необходимым процессом очищения [12].

Несмотря на то, что лечение не всегда может быть удовлетворительным или повышать качество жизни у всех женщин с ОМК, большой процент женщин, даже не обращающихся за помощью, предполагает, что многие женщины могли бы улучшить состояние с помощью различных методов лечения.

Высокая распространенность ОМК и последствия, ведущие к ухудшению качества жизни, связанного со здоровьем, предупреждают нас о большом количестве женщин, страдающих от личных и социальных негативных последствий менструации. Для расширения знаний об ОМК необходимо больше информации и просвещения общественности, что могло бы побудить большее число женщин обращаться за помощью и, таким образом, улучшить качество их жизни.

**Заключение:** В репродуктивном возрасте обильные маточные кровотечения связаны с негативным восприятием менструальных кровотечений, но между женщинами с ОМК и женщинами с НМК была существенная разница. У женщин с ОМК чаще наблюдались эпизоды протекания (87% против 30,5). Женщины, страдающие ОМК, были в гораздо большей степени ущемлены в своей повседневной жизни, чем женщины с НМК. Они в большей степени планировали мероприятия в связи с кровотечением (27% против 8%), воздерживались от большего количества мероприятий из-за кровотечения (32% против 5%) и чаще отсутствовали на работе в течение 1-5 дней в год из-за кровотечения (18% против 1,3%). Таким образом, ОМК значительно снижают качество жизни женщин репродуктивного возраста ( $p=0,0335$ ).

Получено/Received/Жіберіліді: 15.12.2024

Одобрено/Approved/Мақұлданған: 10.06.2024

Опубликовано на сайте/Published online/Сайтта жарияланған: 01.07.2024

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ/REFERENCES:

1. Dutton B, Kai J. Women's experiences of heavy menstrual bleeding and medical treatment: a qualitative study in primary care. *Brit J Gen Pract.* 2023;73(729):e294-e301. <https://doi.org/10.3399/BJGP.2022.0460>
2. Kai J, Dutton B, Vinogradova Y, Hilken N, Gupta J, Daniels J. Medical treatment for heavy menstrual bleeding in primary care: 10-year data from the ECLIPSE trial. *Br J Gen Pract.* 2022;72(725):e857-e864. <https://doi.org/10.3399/bjgp.2022.0260>
3. Sriprasert I, Pakrashi T, Kimble T, Archer DF. Heavy menstrual bleeding diagnosis and medical management. *Contracept Reprod Med.* 2017;2:20. <https://doi.org/10.1186/s40834-017-0047-4>
4. Kocaoz S, Cirpan R, Degirmencioglu AZ. The prevalence and impacts heavy menstrual bleeding on anemia, fatigue and quality of life in women of reproductive age. *Pakistan J Med Sci.* 2019;35(2):365-370. <https://doi.org/10.12669/pjms.35.2.644>
5. Crankshaw TL, Strauss M, Gumede B. Menstrual health management and schooling experience amongst female learners in Gauteng, South Africa: a mixed method study. *Reprod Health.* 2020;17:48. <https://doi.org/10.1186/s12978-020-0896-1>



6. Ibrahim PM, Samwel EL. Prevalence of Heavy Menstrual Bleeding and Its Associated Factors Among Women Attending Kilimanjaro Christian Medical Centre In Northern Eastern, Tanzania: A Cross-Sectional Study. *East Afr Health Res J.* 2023;7(1):1-6. <https://doi.org/10.24248/cahrj.v7i1.702>
7. Smailova L.K., Iskakov S.S., Tuletova A.S., Shegenov G.A., Kasenova D.A. Assessing the quality of life of patients with symptomatic uterine fibroid. *Syst Rev Pharm.* 2020;11(2):176-182. <https://doi.org/10.5530/srp.2020.2.27>
8. Lancaster D, Kopp Kallner H, Hale G, Wood B, Ashcroft L, Driscoll H. Development of a brief menstrual quality of life measure for women with heavy menstrual bleeding. *BMC Women's Health.* 2023;23:105. <https://doi.org/10.1186/s12905-023-02235-0>
9. Henry C, Ekeroma A, Filoche S. Barriers to seeking consultation for abnormal uterine bleeding: systematic review of qualitative research. *BMC Women's Health.* 2020;20:123. <https://doi.org/10.1186/s12905-020-00986-8>
10. Li H, Gibson EA, Jukic AMZ. Menstrual cycle length variation by demographic characteristics from the Apple Women's Health Study. *NPJ Digit Med.* 2023;6:100. <https://doi.org/10.1038/s41746-023-00848-1>
11. Laksham KB, Selvaraj R, Kar SS. Menstrual disorders and quality of life of women in an urban area of Puducherry: A community-based cross-sectional study. *J Fam Med Prim Care.* 2019;8(1):137-140. [https://doi.org/10.4103/jfmpe.jfmpe\\_209\\_18](https://doi.org/10.4103/jfmpe.jfmpe_209_18)
12. Wall LL, Teklay K, Desta A, Belay S. Tending the 'monthly flower:' a qualitative study of menstrual beliefs in Tigray, Ethiopia. *BMC women's health.* 2018;18(1):183. <https://doi.org/10.1186/s12905-018-0676-z>

#### Информация об авторах:

**Шегенов Г.А.** – PhD, ассистент кафедры акушерства и гинекологии №2, Медицинский университет Астана, Астана, Республика Казахстан, тел. 87773364242, e-mail: [g\\_shegenov@mail.ru](mailto:g_shegenov@mail.ru), ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5560-2365>;

**Искаков С.С.** – Кандидат медицинских наук (PhD), профессор, заведующий кафедры акушерства и гинекологии №2, Медицинский Университет Астана, Астана, Республика Казахстан, тел. 87019407171, e-mail: [sir\\_f@mail.ru](mailto:sir_f@mail.ru), ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8057-1457>;

**Марат А.** – PhD, ассистент кафедры акушерства и гинекологии №1, Медицинский университет Астана, Астана, Республика Казахстан, тел. 87057837472, e-mail: [marat.a@amu.kz](mailto:marat.a@amu.kz), ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3935-3351>.

**Мукушбекова М.Е. (корреспондирующий автор)** – магистрант кафедры акушерства и гинекологии №2, Медицинский Университет Астана, Астана, Республика Казахстан, тел. 87089181654, e-mail: [moldir.mukyshbekova@mail.ru](mailto:moldir.mukyshbekova@mail.ru), ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-0168-6888>.

#### Вклад авторов:

**Разработка концепции, Административное руководство исследовательским проектом, Написание рукописи – рецензирование и редактирование** – Искаков С.С., Шегенов Г.А., Мукушбекова М.Е, Марат А.

**Проведение исследования** – Искаков С.С., Шегенов Г.А., Мукушбекова М.Е, Марат А.

**Валидация результатов** – Шегенов Г.А., Марат А.

**Написание черновика рукописи** – Шегенов Г.А., Мукушбекова М.Е.

**Финансирование:** Авторы заявляют об отсутствии финансирования исследования.

**Конфликт интересов:** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Прозрачность исследования:** Авторы несут полную ответственность за содержание данной статьи.

#### Information about the authors:

**G.A. Shegenov** – PhD, Assistant at the Obstetrics and Gynecology Department No. 2, Astana Medical University, Astana, the Republic of Kazakhstan, tel. +77773364242, e-mail: [g\\_shegenov@mail.ru](mailto:g_shegenov@mail.ru), ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5560-2365>;

**S.S. Iskakov** – Candidate of Medical Sciences (PhD), Professor, Head of the Obstetrics and Gynecology Department No. 2, Astana Medical University, Astana, the Republic of Kazakhstan, tel. +77019407171, e-mail: [sir\\_f@mail.ru](mailto:sir_f@mail.ru), ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8057-1457>;

**A. Marat** – PhD, Assistant at the Obstetrics and Gynecology Department No. 1, Astana Medical University, Astana, the Republic of Kazakhstan, tel. 87057837472, e-mail: [marat.a@amu.kz](mailto:marat.a@amu.kz), ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3935-3351>;

**M.E. Mukyshbekova (corresponding author)** – Master's student at the Obstetrics and Gynecology Department No. 2, Astana Medical University, Astana, the Republic of Kazakhstan, tel. +77089181654, e-mail: [moldir.mukyshbekova@mail.ru](mailto:moldir.mukyshbekova@mail.ru), ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-0168-6888>.

#### Authors Contribution:

**Conceptualization, Project Administration, Writing – Review & Editing** – S.S. Iskakov, G.A. Shegenov, M.E. Mukyshbekova, A. Marat

**Investigation** – S.S. Iskakov, G.A. Shegenov, M.E. Mukyshbekova, A. Marat

**Validation** – G.A. Shegenov, A. Marat

**Writing – Original Draft Preparation** – G.A. Shegenov, M.E. Mukyshbekova

**Funding:** Authors declare no funding of the study.

**Conflict of interest:** Authors declare no conflict of interest.

**Transparency of the study:** All authors take full responsibility for the content of this manuscript.