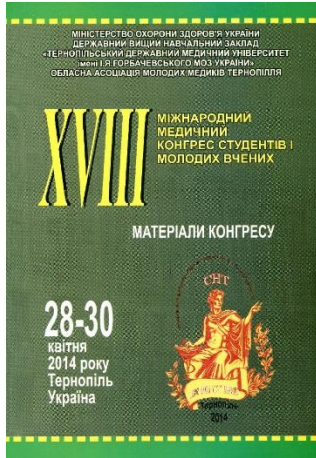


Галан Лариса, Грещук Лілія



ВІКОВІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕДМЕНСТРУАЛЬНОГО СИНДРОМУ НА ФОНІ СУПУТНЬОЇ ЕКСТРАГЕНІТАЛЬНОЇ ПАТОЛОГІЇ

Науковий керівник: викладач акушерства та гінекології В.С. Дрегалюк

Кременецьке медичне училище імені Арсена Річинського м. Кременець, Тернопільська область, Україна

Впродовж останніх десятиліть зростає кількість жінок, котрі звертаються за медичною допомогою з симптомами передменструального синдрому (ПМС). Метою нашого дослідження було вивчення супутньої екстрагенітальної патології, яка підвищує частоту прояву ПМС.

Нами було проаналізовано 390 амбулаторних карт пацієнток із ПМС на фоні екстрагенітальної патології віком від 20 до 50 років. До уваги бралася найбільш поширена екстрагенітальна патологія: артеріальна гіпертензія, ожиріння, мігрень, патологія шлунково-кишкового тракту. Опрацьовано дані жіночої консультації №1 на базі Тернопільської комунальної міської лікарні №2. Проведено розподіл обстежуваних на 3 вікові групи. Перша вікова група (19-29 років) становила 120 осіб, II група (30-39 років) - 110 осіб, III група (40-50 років) - 160 осіб.

Результати дослідження представлено у таблиці.

Група, вік, кількість (п)	ПМС без екстрагенітальної патології		ПМС у поєднанні з ожирінням		ПМС у поєднанні з АГ		ПМС у поєднанні з ШЛК		ПМС у поєднанні з мігренню	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
I група, 19-29 років, (n=120)	30	25%	20	20%	10	8,3%	45	37,5%	15	12,5%
II група, 30-39 років, (n=110)	40	36,4%	25	23%	15	13,6%	12	11%	18	16,3%
III група, 40-50 років (n=160)	60	37,5%	40	25%	25	15,6%	15	9,3%	20	12,5%

Висновок. Аналіз даних виявив вікову залежність поєднання ПМС із екстрагенітальною патологією. У першій віковій групі (19-29 років) ПМС частіше поєднується із патологією шлунково-кишкового тракту (37,5%). У другій (30-39 років) та третій (40-50 років) вікових групах ПМС найчастіше поєднується з ожирінням (23 та 25%).