

Premenstruální syndrom

Pravidelná přítomnost somatických a psychických obtíží v luteální fázi menstruačního cyklu. Bývají různého charakteru a intenzity. Vyskytuje se u vysokého počtu žen. Nejčastěji se objevuje 7 dní před menses a s jeho nástupem odeznívají.

Příznaky

Mezi psychické příznaky patří nervozita, emocionální labilita, úzkosti, deprese, zvýšená agresivita, bolesti hlavy, migrény apod. Dále se objevují mastodynie, pocit napětí v prsech, hyperalgesie bradavek, meteorismus, průjemy, zvracení, bolest podbříšku, tlak v pánvi apod. Méně často tachykardie a dysurie.

 *Podrobnější informace naleznete na stránce Premenstruální tenze.*

Příčinou je pravděpodobně dysbalance endokrinního a neurotransmitterového systému, které mají vazbu na psychické faktory. Zvláštním typem je **premenstruační dysforická porucha**, při které jsou příznaky PMS natolik akcelеровané, že znemožňují sociální adaptaci pacientky (afektivní labilita, úzkosti, tenze, dysforie apod.).

Diagnóza a terapie

Pro stanovení diagnózy je nutná přítomnost jednoho somatického a jednoho psychického příznaku ve třech po sobě jdoucích cyklech. Léčba je symptomatická. Základ tvoří **úprava životního stylu a psychiatrická péče**. Z léků indikujeme **hormonální antikoncepci** s nízkým obsahem estrogenů v kombinaci s drospirenonem (gestagen s antimineralokortikoidní aktivitou), která snižuje tvorbu edémů. Při léčbě bolestí indikujeme **nesteroidní antiflogistika**. Někdy podáváme suplementaci vitamínů (B₆, E a minerálů (magnezium, kalcium)).



Hormonální antikoncepce

Odkazy

Související články

- Menstruace
- Dysmenorrhoea
- Premenstruální tenze
- Poruchy cyklického krvácení

Použitá literatura

- ROB, Lukáš, Alois MARTAN a Pavel VENTRUBA, et al. *Gynekologie*. 3. vydání. Praha : Grada, 2019. 356 s. ISBN 978-80-7492-426-2.
- BENEŠ, Jiří. *Studijní materiály* [online]. [cit. 2009]. <<http://jirben.wz.cz>>.
- HÁJEK, Zdeněk, Evžen ČECH a Karel MARŠÁL, et al. *Porodnictví*. 3. vydání. Praha : Grada, 2014. 538 s. ISBN 978-80-247-4529-9.