**LEARNING PROGRESS REPORT**

**Hari/Tanggal : Selasa/13 April 2021 Nama Tutor : dr. Mila Citrawati, M.Biomed**

**Kasus : Minggu 1 - Dysfunctional Uterine Bleeding Grup : Tutorial A1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMINOLOGI** | **PROBLEM** | **HIPOTESIS** | **MEKANISME** | **MORE INFO?** | **I DON’T KNOW** | **LEARNING ISSUE** |
| -**P0** = partus 0 (belum pernah melahirkan)-**pap smear =** metode screening ginekologi, dicetuskan oleh Georgios Papanikolaou, untuk menemukan proses-proses premalignant dan malignant di ectocervix, dan infeksi dalam endocervix dan endometrium**-disminorrhea =** nyeri saat haid, biasanya dengan rasa kram dan terpusat di abdomen bawah**-menarche =** menarche adalah haid pertama dari uterus yang merupakan awal dari fungsi menstruasi dan tanda telah terjadinya pubertas pada remaja putri.**- fluxus** = cairan yg keluar dari vaginadengan jumlah banyak- **flour** = Fluor albus (keputihan, leukorea, white discharge) adalah gejala berupa keluarnya cairan dari alat-alat genital yang tidak berupa darah- **anteverted uterus** = posisi uterus forward et cervix (normal)- vulva- **Hysteroscopy** adalah sebuah prosedur medis yang dilakukan dokter untuk menilai keadaan bagian dalam rahim seorang wanita. Pada prosedur ini, dokter akan memasukkan alat berdiameter kecil yang memiliki kamera di ujungnya ke dalam rahim agar bisa memeriksa keadaan rahim Anda | 1. Mengapa menstruasi dari pasien tidak beraturan dan berat perdarahannya? 2. Apa hubungan adanya riwayat apendiktomi 2 bulan yg lalu (dan tidak ada komplikasi perdarahan berat) dengan keluhan pasien sekarang?3. Apakah ada pengaruh usia, BMI, dan riwayat blm pernah melahirkan dengan keluhan pasien yang sekarang?4. Apakah terdapat hubungan olahraga dengan keluhan pasien?5. Apakah terdapat hubungan natara siklus menstruasi pasien dengan keluhan saat ini? 6. Apakah terdapat pengaruh adanya stress emosional dan perubuhan spesifik sebelum mens terhadap siklus mens perempuan? 7. Adakah hubungan antara tidak adanya riwayat disminrhoea dengan keluhan pasien?8. Mengapa pada pasien ditemukan konjungtiva pucat, fluxus (+), adanya perdarahan moderate dari ostium cervical, dan Hb menurun? | 1. adanya gangguan reproduksi/gangguan hormone (estrogenprogesteron, HPO axis), gangguan anatomis struktur reproduksi (polip, tumor)2. Untuk melihat adakah gangguan pembekuan darah atau tidak saat operasi yg bisa menjadi faktor risiko terjadinya perdarahan mens saat ini.Kemungkinan perdarahan abnormal uterine3. Usia produktif, mungkin berkaitan dengan gangguan hormonal sehingga terjadi gangguan reproduksi 4. Stress berlebih saat olahraga (kortisol) sehingga mengganggu regulasi hormonal pengaturan menstruasi Olahraganya berbahaya jd rupture hymen5. Awalnya normal, dan baru abnormal 4 bulan yg lalu 🡪 perdarahnnya sudah > 1 bulan 🡪 perdarahannya bersifat patologis 6. Stress dapat mengganggu regulasi hormonal pengatur siklus mens7. disminorrhea kemungkinan menjadi faktor risiko terjadinya perdarahan **HIPOTESIS** :1. Abnormal Uterine Bleeeding
* ~~Ca Endometrium~~
* ~~Polip~~

Tidak ditemukan gambaran Ca dan polip pada px USG * ~~gx hemostasis~~

karena BT dan CT normal 1. **Dysfunctional Uterine Bleeding**
* Gangguan hormone

**DIAGNOSIS** : Dysfunctional Uterine Bleeding 8. Hb turun dan konjungtiva pucat = karena perdarahannya sehingga kehilangan eritrosit Fluxus = karena ada darahnya yang terlihat saat px speculum | Faktor risikoAdanya gangguan HPO Axis dan ketidakseimbanganhormon (GnRh, LH, FSH, estrogen/estradiol, progesterone))Penebalan endometrium berlebih Vascular damageGangguan mens tidak teratur dan PendarahanKehilangan darah Konjungtiva pucat, Hb turun  | * Seberapa banyak volume darahnya, lama mens, sifatnya
* Pemeriksaan fisik ginekologi
* Px lab darah rutin, hemostasis
* Px kadar hormone progesteron

  | * - Usia normal menarche dan pertumbuhan sekunder perempuan
* Siklus mestruasi dan hormonnya
* Nilai normal estradiol dan estrogen sesuai dengan hari menstruasi

- speculum examination, bimanual examination- ketebalan normal endometrium - hysteroscopy - endometrial biopsy / micro curettage- Hormonal therapy | 1. Embriologi sist reproduksi
2. Anatomi dan Histologi reproduksi wanita
3. Fisiologi menstruasi
4. Fisiologi HPO axis, fisiologi hormone sex steroid 🡪 sintesis nya, mekanismenya
5. OVC
6. CS + diagnosis : dysfunctional uterine bleeding

Px ginekologi (px speculum, px bimanual) 1. Patofisiologi
2. Talak dan DD : Menstrual disorder (polimenorrhea, oligomenorrhea, mennnorhea, disminorrhea)
3. DD : Abnormal uterine bleeding PALM COEIN
 |