

ИЗУЧЕНИЕ КРИТЕРИЕВ СКРЫТОЙ ФОРМЫ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОВАРИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

Тошматова Н.А., Гафурова Ф.А.

Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников

Актуальность. Преждевременная недостаточность яичников, ранее известная как преждевременная менопауза или преждевременное истощение яичников, является достаточно распространенным синдромом с тенденцией к увеличению. Европейское общество репродукции человека и эмбриологии (ESHRE) описывает ПНЯ как наличие аменореи в течение 4 месяцев или более в возрасте до 40 лет у женщин, сопровождающееся уровнем ФСГ в сыворотке крови >25 МЕ/л в двух случаях с интервалом в четыре недели. Изучению синдрома преждевременной недостаточности яичников (ПНЯ) посвящено множество исследований. Согласно сводным литературным данным, в 95% случаев основной жалобой при обращении к врачу с диагнозом ПНЯ является бесплодие. В литературе нет четких дополнительных клинико-лабораторных критериев, на основе которых на ранней стадии можно было бы заподозрить существенные гормональные перестройки в функционировании яичников.

Цель данного исследования: оценить способность критериев недостаточной реакции яичников, классифицировать женщин с бесплодием и олигоменореей как страдающих скрытой преждевременной недостаточностью яичников.

Материалы и методы исследования. В исследование были включены женщины с бесплодием и олигоменореей. Всем женщинам на 2-й день был проведен анализ уровня ФСГ, антимюллерова гормона (АМГ) и трансвагинальное УЗИ в ранней фолликулиновой фазе для оценки количества антральных фолликулов (КАФ). Основным критерием оценки результатов было сравнение чувствительности и специфичности двух индексных критериев, ФСГ и КАФ, по сравнению с новым эталонным стандартом, критерием АМГ, для прогнозирования вероятной реакции яичников на стимуляцию гонадотропинами.

Результаты. Все три критерия в совокупности классифицировали 59 (34,91%) женщин как страдающих скрытой ПНЯ с олигоменореей. Чувствительность, специфичность, отрицательная и положительная прогностическая ценность ФСГ по отношению к АМГ у этих женщин составили 77,8%, 95,7%, 90,2% и 89,4%

соответственно, тогда как аналогичные значения АФК по отношению к АМГ составили 92,6%, 99,1%, 96,6% и 98% соответственно.

Выводы. У женщин с нерегулярным менструальным циклом и бесплодием имеется более высокий риск выявления скрытой ПНЯ, независимо от возраста. Уровни ФСГ, АМГ и КАФ могут быть использованы в качестве маркеров для скрининга, что может способствовать принятию обоснованной тактики лечения бесплодия у этих женщин.

Список литературы:

1. Рустамова, Х. М., Расулова, И. Р., Райимова, Н. Н., & Шахизирова, И. Д. (2022). Осложненный лангергансоклочный гистиоцитоз: клинический случай.
2. Рустамова, Х. М., Муллаева, Л. Ж., & Шахизирова, И. Д. НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ГЕМАТО-ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ. ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ, 81.
3. Шахизирова, И., & Хамраева, Г. (2023). Clinical Manifestations of Post-Covid Syndrome among Children, in Library, 3(3). извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/33866>