

*«РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИН:
ПРОБЛЕМЫ, ПУТИ РЕШЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКА»
«AYOLLAR REPRODUKTIV SALOMATLIGI: MUAMMOLARI, YECHIMLARI VA
PROFILAKTIKASI»*

г. Фергана 19.04.2024г.

**ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТОК С ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯИЧНИКОВ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ
ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ**

Ганиева Х.С., Бекбаулиева Г. Н., Раззакова Н.С.

Ташкентская медицинская академии, Ташкент, Узбекистан

При отсутствии лечения женщины с преждевременной недостаточностью яичников (ПНЯ) являются непосредственными кандидатами для развития метаболического синдрома, ССЗ, остеопороза, деменции, когнитивных нарушений и потери трудоспособности, что приобретает не только медицинское, но и социально-экономическое значение. Уровень смертности данной категории пациенток повышается в два раза.

Целью работы явилась определение сравнительной эффективности препаратов ЗГТ для улучшения качества жизни у женщин с синдромом преждевременного истощения яичников.

Материалы и методы исследования. В соответствии с поставленной целью было обследовано 70 женщин с ПНЯ. 1 группа – 30 женщин с синдромом преждевременного истощения яичников с использованием препарата тиболон (основная группа); 2 группа – 30 женщин с использованием фемостон 2/10 (группа сравнения); 3 группа – 10 женщин (здоровые) – контрольная группа.

Результаты исследования. Провели оценку качества жизни (КЖ) у женщин с ПНЯ различной степени тяжести с помощью вопросников. Нами для оценки состояния общего здоровья была применена вопросник SF-36, а для оценки нейро-вегетативных и эмоциональных симптомов вопросник MENQOL.

С целью проверки приемлемости вопросника использовался метод корреляционного сравнения показателей, полученных при применении разных методик и вопросников. Для этого вместе с ответом на вопросы качества жизни всем женщинам предлагали заполнить вопросник SF-36. Так как разработанный вопросник КЖ является специфичным, содержащим вопросы характерные для выявления состояния при определенной симптоматике, корреляционный анализ осуществляли по общим шкалам.

Влияние терапии на КЖ женщин оценивали до начала лечения, 6 месяцев терапии.

Опросник SF-36 выявил улучшение показателей двух шкал, составляющих физический компонент (ФК) здоровья, и всех шкал, формирующих психическое (психологическое) (ПЗ) здоровье.

Действительно, ФФ до лечения составляло $47,6 \pm 39,5$ баллов, а через 6 месяцев терапии – $62,6 \pm 34,7$ ($p=0,008$ по тесту Вилкоксона), ОЗ улучшилось с $54,6 \pm 19,4$ баллов до $58,5 \pm 20,1$ соответственно ($p=0,045$). Данные показатели были в 2 раза больше у женщин, которых применяли тиболон.

Оценка нейро-вегетативных и эмоциональных симптомов вопросник MENQOL до и после лечения показал улучшения качества жизни, подавляющем большинстве случаев у женщин принимающих ЗГТ по сравнению низкодозированный КОК. Так, средние показатели в таких разделах как вазомоторные симптомы составили $2,0 \pm 0,3$ против $10,2 \pm 1,9$ балла, психологические симптомы 12,9 против 26,7, физическая сфера 14,1 против 32,4, сексуальная сфера 2,3 против 7,9.

Выводы. Таким образом ЗГТ повышает качество жизни пациенток, помогает сохранить их физическое и психическое здоровье, повышает их трудовой потенциал и стимулирует активного долголетия и в связи с чем женщинам ПНЯ целесообразно своевременный и дифференцированный выбор ЗГТ в пользу тиболона.