

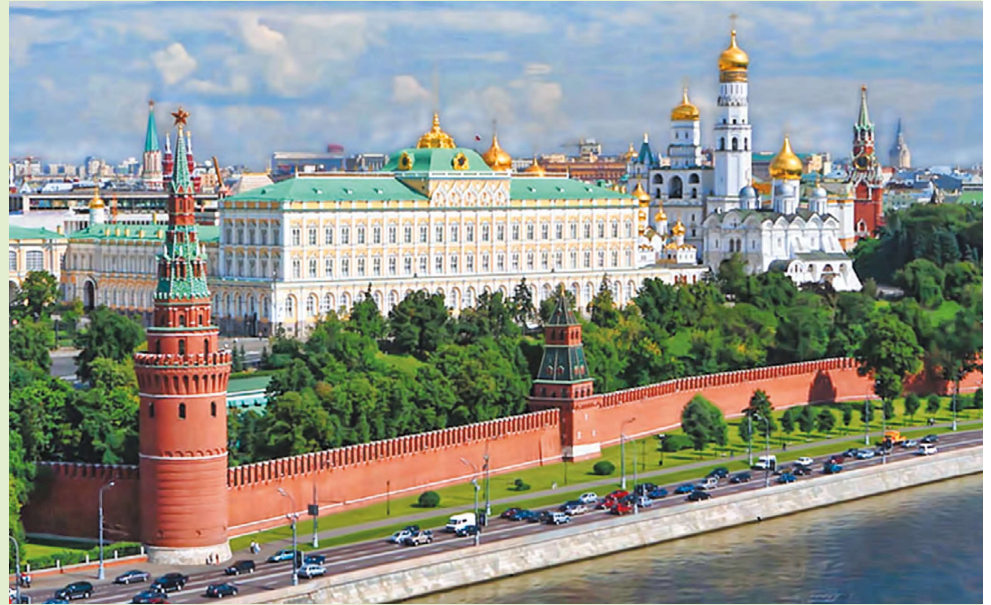


ОРГАНИЗАТОРЫ КОНГРЕССА

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)
Общество по репродуктивной медицине и хирургии (ОРМХ)
Российская ассоциация эндометриоза (РАЭ)

CONGRESS ORGANIZERS

The Ministry of Health of Russia
National Medical Research Center for Obstetrics, Gynecology and Perinatology named after Academician V.I. Kulakov of the Ministry of Health of Russia
Russian Society of Obstetricians and Gynecologists
Society of Reproductive Medicine and Surgery
Russian Association of Endometriosis



Москва,
4–7 июня 2024

Moscow,
June 4–7, 2024

XXXVII Международный конгресс с курсом эндоскопии

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ в диагностике и лечении гинекологических заболеваний

XXXVII International Congress with Endoscopy Course

NEW TECHNOLOGIES for Diagnosis and Treatment of Gynecologic Diseases



ГЛАВА 3 / СНАПТЕР 3

НОВЫЕ МЕТОДЫ В ДИАГНОСТИКЕ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

ГОРМОНАЛЬНЫЙ СТАТУС У ЖЕНЩИН С АНОМАЛЬНЫМИ МАТОЧНЫМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ, СВЯЗАННЫМИ С ОВУЛЯТОРНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ

HORMONAL STATUS IN WOMEN WITH ABNORMAL UTERINE BLEEDING ASSOCIATED WITH OVULATORY DYSFUNCTION

Абраева Н.Н., Шукуров Ф.И.
Abraeva N.N., Shukurov F.I.

Ташкентская медицинская академия
Tashkent medical academy

Актуальность

Аномальные маточные кровотечения (АМК) являются одной из наиболее частых причин обращения женщин к гинекологу. АМК, связанные с овуляторной дисфункцией, представляют собой значительную клиническую проблему, так как могут приводить к анемии, ухудшению качества жизни и различным репродуктивным нарушениям. Исследование гормонального статуса у женщин с АМК позволяет лучше понять патогенез заболевания и разработать эффективные подходы к его лечению.

Цель

Оценка гормонального статуса у женщин с аномальными маточными кровотечениями, связанными с овуляторной дисфункцией, с учетом возрастных особенностей.

Материалы и методы

В исследование были включены три группы женщин: I группа (основная): 60 женщин раннего репродуктивного возраста с аномальными маточными кровотечениями, связанными с овуляторной дисфункцией. II группа (основная): 50 женщин позднего репродуктивного возраста с аномальными маточными кровотечениями, связанными с овуляторной дисфункцией. Контрольная группа

(группа сравнения): 40 здоровых женщин репродуктивного возраста.

Для оценки гормонального статуса у всех участниц исследования проводилось измерение уровней основных половых гормонов (эстрадиола, прогестерона, тестостерона, ЛГ, ФСГ) в сыворотке крови с использованием иммуноферментного анализа (ИФА).

Результаты

Результаты исследования гормонального статуса показали, что у женщин I группы было отмечено значительное снижение уровня эстрадиола ($48,6 \pm 4,2$ пг/мл), прогестерона ($3,2 \pm 0,5$ нг/мл) на фоне нормальных или слегка повышенных уровней ЛГ ($8,5 \pm 1,2$ мМЕ/мл) и ФСГ ($9,1 \pm 1,3$ мМЕ/мл), что свидетельствует о наличии ановуляции или недостаточности лютеиновой фазы. Уровень тестостерона в этой группе составлял $0,6 \pm 0,2$ нг/мл.

У женщин II группы наблюдалось более выраженное снижение уровня эстрадиола ($45,3 \pm 5,6$ пг/мл) и прогестерона ($2,1 \pm 0,4$ нг/мл), что указывает на более тяжелую степень овуляторной дисфункции и начальные признаки возрастного снижения функции яичников. Уровень ЛГ составлял $10,3 \pm 1,5$ мМЕ/мл, ФСГ – $12,7 \pm 2,0$ мМЕ/мл, а уровень тестостерона был повышен до $0,8 \pm 0,3$ нг/мл.



мл. В контрольной группе уровни всех исследуемых гормонов находились в пределах нормальных значений: эстрадиол – $110,5 \pm 10,2$ пг/мл, прогестерон – $10,5 \pm 1,1$ нг/мл, ЛГ – $6,2 \pm 0,8$ мМЕ/мл, ФСГ – $5,8 \pm 0,9$ мМЕ/мл, тестостерон – $0,4 \pm 0,1$ нг/мл.

Таким образом, данные исследования подтверждают значительные гормональные нарушения у женщин с аномальными маточными кровотечениями, связанными с овуляторной дисфункцией.

Заключение

Исследование продемонстрировало, что у женщин с аномальными маточными кровотечениями, связанными с овуляторной дисфункцией, наблюдаются существенные гормональные нарушения.

В I группе отмечено снижение гормона эстрадиола в 2,0 раза, прогестерона в 3,3 раза, повышение ЛГ на 37%, ФСГ на 57%, тестостерона в 1,5 раза. У женщин II группы также выявлено снижение эстрадиола в 2,4 раза, снижение прогестерона в 5 раз, повышение ЛГ на 66%, ФСГ в 2,2 раза, тестостерона в 2 раза. Эти данные могут быть использованы для разработки индивидуализированных схем лечения, направленных на нормализацию гормонального статуса и восстановление репродуктивной функции у женщин с аномальными маточными кровотечениями, связанными с овуляторной дисфункцией.

Краткое резюме на русском языке

Исследование выявило существенные гормональные нарушения у женщин с аномальными маточными кровотечениями, связанными с овуляторной дисфункцией. В первой группе отмечено снижение уровня эстрадиола в 2 раза, прогестерона в 3,3 раза, повышение ЛГ на 37%, ФСГ на 57%, и тестостерона в 1,5 раза. Во второй группе зафиксировано снижение уровня эстрадиола в 2,4 раза, прогестерона в 5 раз, повышение ЛГ на 66%, ФСГ в 2,2 раза, и тестостерона в 2 раза. Эти данные могут быть использованы для разработки индивидуализированных схем лечения, направленных на нормализацию гормонального статуса и восстановление репродуктивной функции у женщин с данной патологией.

Краткое резюме на английском языке

The study revealed significant hormonal disturbances in women with abnormal uterine bleeding associated with ovulatory dysfunction. In the first group, a decrease in estradiol levels by 2 times, progesterone by 3.3 times, an increase in LH by 37%, FSH by 57%, and testosterone by 1.5 times were noted. In the second group, a decrease in estradiol levels by 2.4 times, progesterone by 5 times, an increase in LH by 66%, FSH by 2.2 times, and testosterone by 2 times were recorded. These data can be used to develop individualized treatment regimens aimed at normalizing hormonal status and restoring reproductive function in women with this pathology.

ЗНАЧЕНИЕ ГЕНА РЕГУЛЯТОРА RAS В ДИАГНОСТИКЕ ГИПЕРТЕНЗИВНЫХ СОСТОЯНИЙ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

THE IMPORTANCE OF THE RAS REGULATOR GENE IN THE DIAGNOSIS OF HYPERTENSIVE CONDITIONS DURING PREGNANCY

**Атхамова Ш.Р., Кодирова М.М.
Athamova Sh.A., Kodirova M.M.**

Ташкентский педиатрический медицинский институт
Tashkent pediatric medical institute

Актуальность

Всемирные исследования, посвященные изучению преэклампсии и гипертонических состояний

у беременных, ранней диагностики, лечения и профилактики их осложнений дали ряд важных результатов, а именно применения генетических



- 44** ВЛИЯНИЕ АНАМНЕСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ НА ИСХОД РОДОВ У ПАЦИЕНТОК С РУБЦОМ НА МАТКЕ ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ
- THE INFLUENCE OF ANAMNESTIC DATA ON THE OUTCOME OF CHILDBIRTH IN PATIENTS WITH A UTERINE SCAR AFTER CESAREAN SECTION
- Чурганова А.А.¹, Игнатко И.В.¹, Анохина В.М.¹, Самойлова Ю.А.^{1,2}, Рассказова Т.В.²**
- Churganova A.A.¹, Ignatko I.V.¹, Anokhina V.M.¹, Samoilova Yu.A.^{1,2}, Rasskazova T.V.²**
- 46** МЕТАБОЛОМИКА ГОРМОНОВ У ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ ОБУСЛОВЛЕННЫЙ ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ
- METABOLOMICS OF HORMONES IN WOMEN WITH INFERTILITY CAUSED BY HYPOTHALAMIC-PITUITARY DYSFUNCTION
- Юлдашева М.А., Шукуров Ф.И.**
- Yuldasheva M.A., Shukurov F.I.**

ГЛАВА 3 / CHAPTER 3 НОВЫЕ МЕТОДЫ В ДИАГНОСТИКЕ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

- 48** ГОРМОНАЛЬНЫЙ СТАТУС У ЖЕНЩИН С АНОМАЛЬНЫМИ МАТОЧНЫМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ, СВЯЗАННЫМИ С ОВУЛЯТОРНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ
- HORMONAL STATUS IN WOMEN WITH ABNORMAL UTERINE BLEEDING ASSOCIATED WITH OVULATORY DYSFUNCTION
- Абраева Н.Н., Шукуров Ф.И.**
- Abraeva N.N., Shukurov F.I.**
- 49** ЗНАЧЕНИЕ ГЕНА РЕГУЛЯТОРА RAS В ДИАГНОСТИКЕ ГИПЕРТЕНЗИВНЫХ СОСТОЯНИЙ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ
- THE IMPORTANCE OF THE RAS REGULATOR GENE IN THE DIAGNOSIS OF HYPERTENSIVE CONDITIONS DURING PREGNANCY
- Атхамова Ш.Р., Кодирова М.М.**
- Athamova Sh.A., Kodirova M.M.**
- 51** ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭКЗОСОМАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ У ЖЕНЩИН ПОЗДНЕГО РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА С НИЗКИМ ОВАРИАЛЬНЫМ РЕЗЕРВОМ
- EFFICACY OF EXOSOMAL THERAPY IN WOMEN OF ADVANCED REPRODUCTIVE AGE WITH LOW OVARIAN RESERVE
- Ахмеджанова Х.З., Шукуров Ф.И.**
- Akhmedzhanova Kh.Z., Shukurov F.I.**
- 52** КЛАССИФИКАЦИЯ РОБСОНА, КАК ФАКТОР УЛУЧШЕНИЯ ЖЕНСКОГО РЕПРОДУКТИВНОГО ПОТЕНЦИАЛА
- ROBSON'S CLASSIFICATION AS A FACTOR IN IMPROVING FEMALE REPRODUCTIVE POTENTIAL
- Батчаева А.М., Хаджилаева Ф.Д.**
- Batchaeva A.M., Khadzhi-laeva F.D.**