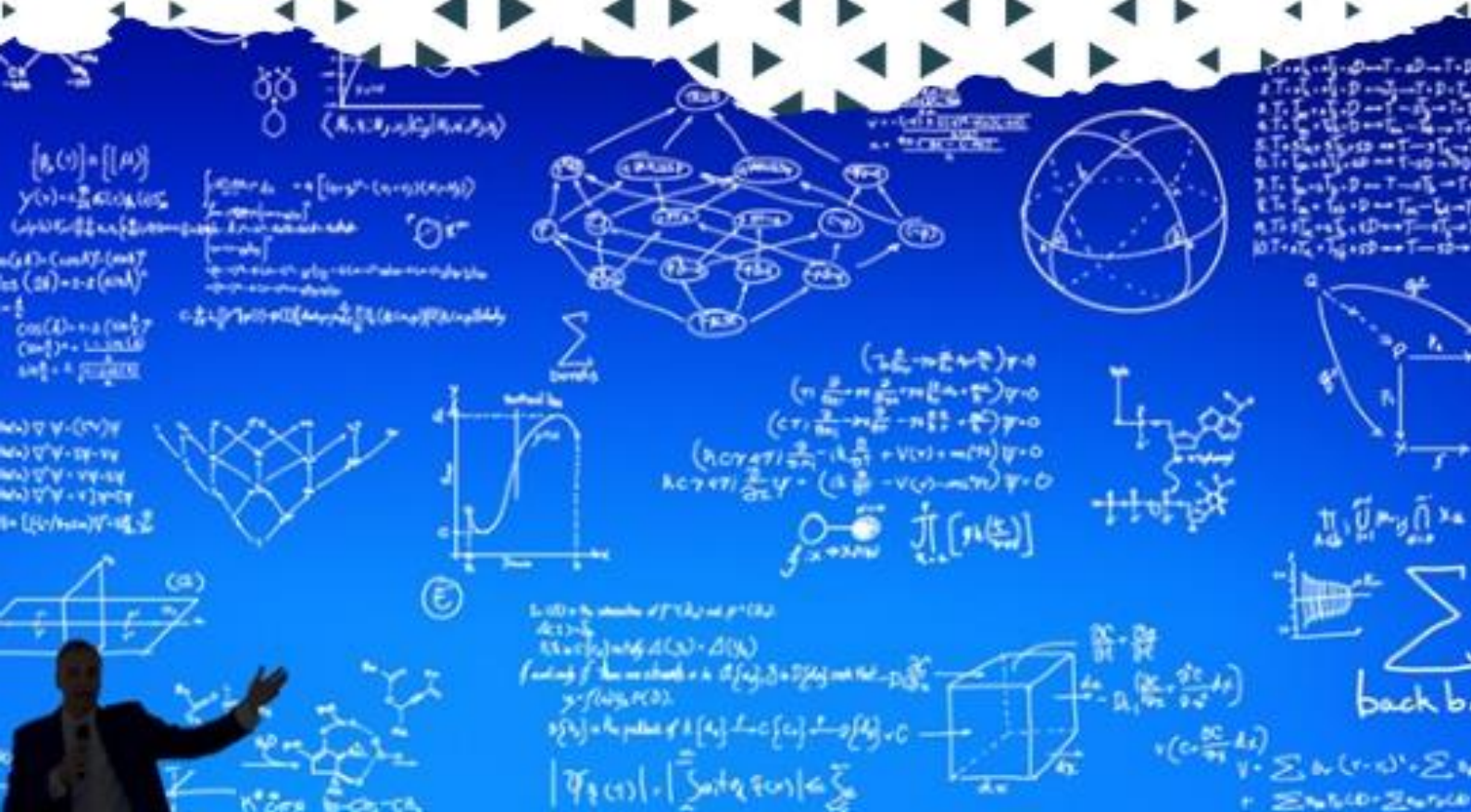




# ZAMONAVIY ILM-FAN VA TA'LIM: MUAMMO VA YECHIMLAR ILMIY-AMALIY KONFERENSIYA



Google Scholar doi zenodo OpenAIRE



+998945668868  
<https://innoworld.net>

2024

**АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЖЕНЩИН С  
ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ИЛИ РАННЕЙ МЕНОПАУЗОЙ****Саломова Шахинабону Олим кизи<sup>1</sup>****Туксанова Дилбар Исматовна<sup>2</sup>**РИО ва БСИАТМДМ Бухарский филиал<sup>1</sup>Бухарский Государственный медицинский институт<sup>2</sup>,

Бухара, Узбекистан.

**Актуальность.** Всемирная организация здравоохранения разработала глобальную стратегию и план действий по старению и здоровью, чтобы люди жили лучше и дольше. Средняя продолжительность жизни женщин увеличилась почти на 10 лет за последние полвека и в настоящее время составляет примерно 78-86 лет в большинстве европейских стран [1,3]. Это ведет к тому, что почти половину их жизни им приходится жить в период менопаузы с постоянным риском развития ряда симптомов и заболеваний дефицита эстрогена [2].

**Цель исследования.** Оценить роль анамнестических данных в диагностике преждевременной или ранней менопаузы.

**Материалы и методы исследования.** В общей сложности мы исследовали 29 женщин с ПМ и 22 женщин с РМ. Проводилась оценка антропометрических данных с вычислением индекса массы тела (ИМТ), осмотр молочных желёз, гинекологическое исследование с исследованием мазка на онкоцитологию (PAP-smear test), Лабораторные исследования включали исследование ФСГ, ЛГ, АМГ, эстрадиола методом иммуноферментного анализа, с использованием автоматического фотометра для микропланшет ELx808™ (USA).

**Результаты исследования и их обсуждение.** Среди обследованных женщин преобладали служащие (93 %), домохозяйки составили 7 %. Почти все пациентки имели высшее образование (91 %), 9 % женщин были со средне-специальным образованием. 6 % обследованных женщин сообщили о наличии профессиональных вредностей, курение в анамнезе отмечено у 5 (17,3 %) пациенток, при этом 14 % были активными курильщицами более 7 лет, а на момент обследования данную вредную привычку имели 2 (7 %) женщины. Среди жалоб у женщин, вошедших в регистр ПНЯ, чаще всего встречались депрессия (83 %), приливы (76 %), тревога (69 %), нарушения менструального цикла (65 %). Средний возраст менархе составил  $13,40 \pm 0,45$  года. При анализе показателей репродуктивной функции установлено, что 14 женщин (48 %) в анамнезе имели беременности, из них у 12 (41 %) беременности закончились родами. При этом одни роды в анамнезе были у 6 (21 %) пациенток, 2 родов – у 5



(17 %), 3 родов в анамнезе имела 1 женщина (3,5 %). Аборты отмечены у 6 пациенток (21 %), и 2 женщины (7 %) имели внематочную беременность. Трое имели дважды безуспешные попытки ЭКО. Из сопутствующей соматической патологии чаще всего встречались заболевания щитовидной железы. Так, аутоиммунный тиреоидит (АИТ) был выявлен у 5 женщин (17 %) с ПНЯ, а гипотиреоз – у 3 (10 %). Метаболический синдром обнаружен у 2 пациенток (7 %), СД 2-го типа – у одной (3,5 %) и ожирение – у 3 (10 %) пациенток. Индекс массы тела (ИМТ) в среднем составил  $22,8 \pm 4,95$  кг/м<sup>2</sup>, при этом 10 % пациенток имели ожирение и 1 женщина (3,5 %) – избыточную массу тела. Остеопороз зарегистрирован у 2 (7%) женщин, и остеопения – у 3 (10 %) пациенток. Среди перенесённых и сопутствующих гинекологических заболеваний у обследованных женщин наиболее часто регистрировался эндометриоз яичников.

При анализе структуры причин, приводящих к ПНЯ, оперативные вмешательства на органах малого таза были отмечены у 17 из 29 женщин (58 %), причём наиболее часто были произведены резекции яичников по поводу эндометриоза (17 %). В одном случае пациентка перенесла экстирпацию матки с придатками по поводу злокачественной опухоли яичника, без применения химиотерапии, кроме того, зарегистрирован случай ампутации матки по поводу послеродового атонического кровотечения. При проведении гормональных исследований средний уровень ФСГ составил  $53 \pm 27,4$  МЕ/мл, ЛГ –  $29 \pm 14,01$  МЕ/мл, АМГ –  $0,16 \pm 0,13$  нг/мл, эстрадиола –  $202,06 \pm 112,6$  нм/л. При ультразвуковом исследовании органов малого таза отсутствие фолликулярного аппарата отмечено у 17 из 29 женщин (59 %), количество антральных фолликулов менее 3 зарегистрировано у 7 (24 %) пациенток, у 2 женщин зарегистрировано отсутствие обоих яичников, один яичник отсутствовал у 3 пациенток. Необходимо отметить, что на момент обращения в отделение диагноз ПНЯ был поставлен только у 11 женщин. При этом только 5 из 29 пациенток (17 %) получали гормональное лечение по поводу ПНЯ: заместительную гормональную терапию (эстрадиол и дидрогестерон) использовали трое из них, а двое получали комбинированные оральные контрацептивы с эстрадиолом.

**Выводы.** В соответствии с результатами нашего исследования основными причинами овариальной недостаточности у женщин, вошедших в регистр ПНЯ в 2023–2024 гг., являлись хирургические вмешательства на органах малого таза и генетические факторы. Наиболее значимыми клиническими симптомами были депрессия, приливы, тревога. Таким образом, анамнез играет существенную роль в диагностике преждевременной и ранней менопаузы.

**Список литературы**

1. Абсатарова Ю. С., Андреева Е. Н. Преждевременная недостаточность яичников: современные аспекты ведения пациенток //Сборник тезисов III Всероссийской конференции с международным участием "Репродуктивное здоровье женщин и мужчин". – 2018. – С. 5-5.
2. Адамян Л. В. и др. Новые возможности хирургии в восстановлении утраченных функций яичников при преждевременной недостаточности яичников у женщин репродуктивного возраста //Доктор. ру. – 2019. – Т. 11. – №. 166. – С. 44-9.
3. Блинов Д. В. и др. Ранняя менопауза и преждевременная недостаточность яичников: проблемы и перспективы //Акушерство, гинекология и репродукция. – 2020. – Т. 14. – №. 3. – С. 328-345.

