

Нарушения менструального цикла при сахарном диабете 1-го типа

Аннаева Гульджемал Довлетовна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – Дыдышко Юлия Васильевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск,

Введение

Сахарный диабет (СД) оказывает негативное воздействие на репродуктивную систему женщины посредством различных патогенетических механизмов. Так в “доинсулиновый период” у девушек, страдающих СД 1-го типа, менструации были редкостью, а гипогонадизм и первичное бесплодие наблюдались у 90%. К сожалению,

манифестировавший в детском возрасте СД и в наши дни нередко становится причиной как первичной, так и вторичной аменореи и бесплодия.

Цель исследования

На основании изучения патогенеза нарушений менструального цикла у пациенток с СД 1-го типа установить особенности изменений репродуктивной функции у данной категории женщин.

Материалы и методы

Обзор литературы с анализов публикаций в рецензируемых изданиях, монографий, диссертационных исследований по теме работы.

Результаты

Среди основных нарушений менструального цикла МЦ отмечены те или иные отклонения в ритме или характере менструаций (аменорея, олигоменорея, гиперполименорея, нерегулярные менструации), но именно олигоменорея и аменорея встречаются у пациенток с СД 1-го типа в три раза чаще, чем у здоровых девушек и женщин. Наиболее частая неорганическая причина нарушения менструальной функции при СД 1-го типа – недостаточность лютеиновой фазы (НЛФ) и ановуляция. При этом у 77% больных СД I типа выявляются поликистозные изменения в яичниках. Однако нет достаточных данных о существенных изменениях гормонального статуса у женщин с СД 1-го типа и нарушением МЦ.

Выводы

По данным ряда исследований, регулярный МЦ среди женщин репродуктивного возраста, имеющих СД 1-го типа, наблюдается у 50 % обследованных. Только 10 % женщин с СД 1-го типа не имеют какой-либо гинекологической патологии и указывают на своевременное начало менархе.