

## **Антимюллеров гормон**

*Скриганюк Анна Андреевна, Сташков Артём Константинович*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Харламова Алла Николаевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Гормонов, отвечающих за исправное функционирование репродуктивной системы человека, очень много. Однако менее изученным среди них является антимюллеров гормон (АМГ). Антимюллеров гормон принимает участие в регуляции репродуктивной функции как у мужчин, так и у женщин, а также активно влияет на рост и развитие тканей.

### **Цель исследования**

Анализ научных данных о механизмах действия АМГ и его диагностическом значении в онтогенезе человека.

### **Материалы и методы**

Анализ научных трудов, учебных и методических пособий позволил структурировать всю информацию по теме работы. АМГ вырабатывается вторичными фолликулами у женщин и клетками Сертоли у мужчин. Для получения точных значений к исследованию уровня АМГ необходимо подготовиться. Обычно его проводят на 3-й день менструального цикла. Необходимо за три дня до проведения теста исключить стрессовые ситуации и физические нагрузки. За час до проведения теста рекомендуется не есть, не курить.

### **Результаты**

Механизм действия гормона в эмбриональном периоде следующий. У женщин система лизосом в клетках мюллеровых протоков подавляется, и они продолжают дифференцироваться. В мужском зародыше антимюллеров гормон активирует в клетках парамезонефральных протоков систему лизосом, которые инициируют аутолиз клеток и, следовательно, редукцию протоков. Нормой в репродуктивном возрасте у женщин следует считать значения концентрации АМГ в крови 1,0-2,5 нг/мл. АМГ является индикатором наличия антральных фолликулов в яичниках, позволяет определить овариальный резерв женщины и некоторые заболевания: синдром поликистозных яичников, бесплодие и т.д. Концентрация гормона у взрослых мужчин в норме: 0,5-6,0 нг/мл. Определение уровня гормона у мужчин позволяет оценить тестикулярную функцию в препубертате, а также диагностировать заболевания репродуктивной системы: азооспермия, дефект синтеза андрогенов и т.д.

### **Выводы**

1. Большое значение АМГ в эмбриональном периоде подтверждается изменениями в репродуктивной системе, происходящими при его участии.
2. В постэмбриональном периоде развития определение концентрации гормона в крови позволяет провести своевременную диагностику заболеваний, характеризующихся изменением уровня гормона, и избежать осложнений.