

Шепелькевич Е.А.

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ПАРАМЕТРЫ И ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИИ У ЖЕНЩИН МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С СПЯ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Дыдышко Ю.В.

Кафедра эндокринологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Синдром поликистозных яичников (СПЯ) определен как хроническое метаболическое и репродуктивное заболевание, ассоциированное с сердечно-сосудистыми, гинекологическими, психологическими и онкологическими рисками. Распространенность заболевания в популяции варьируется в пределах 8-21%, что делает СПЯ самым распространенным эндокринным заболеванием у женщин репродуктивного периода.

Цель: оценить клинические характеристики СПЯ и частоту встречаемости коморбидных состояний у женщин молодого возраста, наблюдаемых в УЗ «Минский городской клинический эндокринологический центр».

Материалы и методы. Выполнено одномоментное ретроспективное исследование, включавшее 150 женщин молодого возраста, наблюдающихся в УЗ «Минский городской клинический эндокринологический центр» с диагнозом СПЯ в течение 2024-2025 года. Объект исследования – женщины с диагнозом СПЯ с 18 до 45 лет. Предмет исследования – клинико-лабораторные и инструментальные данные.

Результаты и их обсуждение. Проанализированы данные 150 женщин с диагнозом СПЯ. Средний возраст пациенток составил 24,5 (22-29,3) года. В структуре фенотипов СПЯ превалировал фенотип А с частотой встречаемости - 59,33% (89), фенотип В – 12,67% (19), С – 2% (3), D – 26% (39). При оценке антропометрических данных медиана ИМТ - 23,06 (20,2-27,1) кг/м², при этом избыточная масса тела выявлена у 21,05% (32), ожирение – у 15,13% (23). При оценке диагностических критериев нарушение менструального цикла установлено у 96,67% (145) женщин, при этом средний возраст менархе – 13 (12-14) лет, максимальная длительность составила 90 (60-150) дней. Клиническая гиперандрогения установлена у 24,67% (37) пациенток, при этом гирсутизм – у 8% (12), алопеция – у 4,67% (7), акне – у 12% (18). Лабораторная гиперандрогения выявлена у 68,67% (103), с медианой уровня общего тестостерона – 0,6 (0,47-0,75) нг/мл. Увеличение объема яичников более 10 см³ по данным УЗИ органов малого таза определялось у 86% (129) обследованных женщин, наличие 20 и более фолликулов – у 10,67% (16). Анализ клинико-лабораторных данных по оценке наличия коморбидных состояний, включал показатели гликемии - 4,9 (4,6-5,2) ммоль/л; ПГТТ у 23,16% (22) пациенток, позволившие подтвердить наличие НТГ у 13,04% (3) женщин с СПЯ; СД2 – у 5,33% (8), ГСД в анамнезе – у 1,33% (2). Средний уровень общего холестерина составил 5,21 (4,42-6,03) ммоль/л, гиперхолестеринемия выявлена у 50,6% (42) пациенток. Уровень ЛПНП составил 3,1 (2,3-3,76) ммоль/л, показатель повышен у 65,96% (31), ЛПВП – 1,77 (1,44-2,01) ммоль/л, показатель снижен у 8% (4). Оценка уровня триглицеридов – 1,06 (0,78-1,69), повышен у 22,78% (18). При оценке коморбидных состояний было установлено гинекологическая патология у 32,67% (49) женщин, психологические нарушения в анамнезе выявлены у 10,67% (12).

Выводы. Результаты исследования позволили установить частоту встречаемости фенотипов СПЯ, среди которых наиболее распространенными явились фенотипы А (59,33%) и D (26%). Проведенный анализ коморбидных состояний у обследованных пациенток выявил наличие избыточной масса тела у 21,05%, ожирение – у 15,13%, наличие гиперхолестеринемии более чем у 50%, предиабета – у 4%, СД 2 типа – у 5,33%. Сочетанная гинекологическая патологии выявлена у 32,67% женщин, психологические нарушения в анамнезе – у 10,67%. Полученные данные подтверждают наличие высокой частоты встречаемости коморбидных нарушений у пациенток молодого возраста с СПЯ, что свидетельствует о целесообразности актуализации данной проблемы и необходимости внедрения мероприятий по раннему выявлению ассоциированной патологии.