

Шепелькевич Е.А.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ У ЖЕНЩИН МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С СИНДРОМОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ

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

Кафедра эндокринологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Синдром поликистозных яичников (СПЯ) – системное нейроэндокринное заболевание, ассоциированное не только с репродуктивными, но и с метаболическими и психологическими рисками, существенно влияющими на качество жизни пациенток. Распространенность синдрома в популяции варьируется в пределах 8-21%, что определяет СПЯ как одно из наиболее распространенных эндокринных заболеваний у женщин репродуктивного периода.

Цель: оценить частоту встречаемости и характеристики психологических и метаболических проявлений СПЯ у женщин молодого возраста, наблюдаемых в УЗ «Минский городской клинический эндокринологический центр» (МГКЭЦ).

Материалы и методы. Выполнено одномоментное ретроспективное исследование, включившее 188 женщин, наблюдающихся в МГКЭЦ в период с 2024 по 2026 гг. На основании данных медицинской документации проведена оценка метаболических параметров и психологических особенностей с учетом анамнестических данных и результатов анкетирования с использованием шкалы HADS (для выявления тревожно-депрессивной симптоматики).

Результаты и их обсуждение. В исследование включены 188 женщин с диагнозом СПЯ, средний возраст составил 24 (22-29) года. Установлена следующая структура фенотипов: фенотип А – 60,2% (89), фенотип В – 12,4% (23), С – 3,8% (7), D – 23,1% (43). Среди диагностических характеристик СПЯ выявлены: нарушение менструального цикла у 94,92% (168), клиническая гиперандрогения – 31,91% (60), лабораторная – 75,14% (136), УЗИ-признаки у 85,11% (160), АМГ повышен у 11,17% (21). Антропометрические данные: ИМТ – 23,25 (20,69-28,44) кг/м², ИМТ более 25 кг/м² выявлен у 40,96% (77), из которых избыточная масса тела – 23,4% (44), ожирение – 17,55% (33). Детальная оценка антропометрических и психологических данных проведена у 30 пациенток, медиана ОТ составила 82,5 см (73,75-94,5), при этом значение более 80 см отмечено у 56,67%, более 88 см – 36,67%, отношение ОТ/ОБ более 0,85 – 35,7%, отношение ОТ/рост более 0,5 – 46,4%. Клиническое ожирение выявлено у 53,57%. Нарушение гликемии выявлено у 6,91% (13), дислипидемия – 9,04% (17). На основании анамнестических данных у 13,37% (25) были выявлены психологические нарушения (тревожно-депрессивная симптоматика, прием психотропных лекарственных средств, обращение к специалистам в сфере психического здоровья, РПП, парасуицид). По результатам анкетирования (n=30) по шкале HADS тревожная симптоматика выявлена у 40% (10), депрессивная – 12% (3), сочетанная тревожно-депрессивная – 12% (3).

Выводы. Данные исследования позволили установить наиболее частые фенотипы СПЯ: А – 60,2% и D – 23,1%. У пациенток молодого возраста с СПЯ выявлена высокая частота встречаемости избыточной массы тела (23,4%), ожирения (17,55%), нарушение гликемии выявлено у 6,91%, дислипидемия – 9,04%. Детальный анализ антропометрических показателей свидетельствует о наличии висцерального ожирения у 56,67%, клинического ожирения – 53,57%. Психологические нарушения с учетом анамнеза выявлены у 13,37%; по данным анкетирования (шкала HADS) – тревожная симптоматика выявлена у 40%, депрессивная – 12%. Таким образом, установлена высокая частота встречаемости метаболических и психологических нарушений у пациенток молодого возраста с СПЯ, что свидетельствует о необходимости раннего выявления ассоциированной патологии и междисциплинарного подхода к ведению данной категории пациенток.