

Волжский гинеколог: «Эндокринные нарушения могут спровоцировать бесплодие»



С 18 по 24 мая в России проводится Неделя профилактики заболеваний эндокринной системы. Одно из часто встречающихся эндокринных расстройств – это синдром поликистозных яичников, при котором из-за нарушения гормонального баланса яйцеклетки не могут полноценно созреть.

О симптомах заболевания и основах терапии рассказывает заведующий гинекологическим отделением больницы им. Фишера, врач-акушер-гинеколог Мадина РАМАЗАНОВА

- буквально неделю назад в Праге на европейском Эндокринологическом Конгрессе эксперты из 56 организаций приняли решение о переименовании данного заболевания. Теперь это не синдром поликистозных яичников, а полиэндокринный метаболический овариальный синдром. К такому решению пришли из-за того, что в процесс заболевания вовлечено одновременно несколько гормональных систем, к тому же у синдрома наблюдается связь с инсулинорезистентностью, нарушением липидного и углеводного обмена, склонностью к набору веса и есть риск возникновения сахарного диабета 2 типа и сердечно-сосудистых патологий. В настоящее время разработан план, согласно которому в течение 3-х лет будут обновлены все национальные клинические рекомендации и в первую очередь будет взята под контроль метаболические процессы в организме.

Как проявляется данное заболевание?

- среди основных симптомов - нарушения цикла, когда у женщины либо совсем отсутствуют месячные или бывают редко, порядка 8 раз в год, а также есть жалобы на акне и жирную кожу и волосы, что не поддается обычному лечению, рост жестких темных волос на лице, груди, спине и животе, истончение волос на голове по мужскому типу, увеличение веса, темные пятна на шее, в паху и под мышками и проблемы с фертильностью.

При данных признаках нужно обязательно обратиться к врачу. Диагноз ставит гинеколог-эндокринолог на основе симптомов и результатов анализов крови, которые показывают уровень тестостерона, ЛГ, инсулина и глюкозы) и УЗИ (объем яичников >10 мл, ≥ 20 фолликулов).

Что является провоцирующим фактором?

- в группе риска женщины с лишним весом и, особенно, с ожирением. А также пациентки, у близких родственников которых – мамы или сестры, диагностировано данное заболевание или диабет 2 типа.

Риск развития заболевания есть и у женщин с признаками метаболического синдрома или с гестационным диабетом в анамнезе.

Данное хроническое гормональное заболевание обусловлено избытком в организме мужских половых гормонов, что собственно и приводит к нерегулярности цикла и отсутствию овуляции.

К каким осложнениям может привести это заболевание?

- это хроническое состояние требует постоянного контроля врача, так как среди последствий заболевания могут быть тяжелые психоэмоциональные нарушения, риск развития ночного апноэ, рака матки, невынашивание беременности и бесплодие, ожирение, гипертония, сахарный диабет 2 типа.

Лечение в первую очередь направлено на нормализацию цикла, снижение андрогенов и профилактику осложнений и включает в себя не только медикаментозную терапию, а также коррекцию образа жизни: физические нагрузки, сбалансированное питание с контролем потребления КБЖУ, снижение массы тела, качественный сон и отсутствие стрессовых факторов.