

кровопотери, более легкому восстановлению пациентов в послеоперационном периоде и сокращению пребывания в стационаре.

Литература

1. Morbidity of 10 110 hysterectomies by type of approach / J. Makinen et al. // Hum. Reprod. – 2001. – Vol. 16. – P.1473–1478.
 2. Chapron, C., Total laparoscopic hysterectomy for benign uterine pathologies: obesity does not increase the risk of complications / C. Chapron, L. Laforset // Hum. Reprod. – 2009. – Vol.24. – P.12.
 3. Evaluate hysterectomy trial comparing abdominal, vaginal and laparoscopic methods of hysterectomy / R. Garry et al. // Health Technol. Assess. – 2004. – Vol. 8, №26. – P.150-154.
 4. Жилаев, Н.И. Оперативная хирургия в акушерстве и гинекологии / Н.И. Жилаев, Н.Н. Жилаев // М.: Медицинское информационное агентство, 2004. – С. 276-280.
 5. Эффективность и преимущества лапароскопической гистерэктомии / А.Е. Костякин и др. // Репродуктивное здоровье, Восточная Европа. – 2019. Т. 9, № 2. – С. 159-166.
-

Косцова Л.В.¹, Калоша Л.А.¹, Косцова А.З.², Жегздрин О.А.³

¹ УО «Гродненский государственный медицинский университет»,

² УЗ «Гродненская университетская клиника»,

³ ЖК №6 «ГУЗ Городская поликлиника №6 г. Гродно»,

г. Гродно, Республика Беларусь

СОВРЕМЕННЫЕ МАРКЕРЫ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Введение. Синдром поликистозных яичников (СПКЯ) – одна из самых актуальных проблем в эндокринной гинекологии, наиболее частая причина ановуляции и ведущая причина бесплодия [1]. Несмотря на большой научный интерес к данной патологии, распространенность СПКЯ в общей популяции женщин репродуктивного возраста составляет от 8 до 21%, при этом, до 70% случаев СПКЯ во всем мире остаются не диагностированными, что требует поиска новых маркеров, мультидисциплинарного взаимодействия и разработки комплексного подхода.

Цель исследования. Проанализировать современные источники литературы, демонстрирующие исследования о проблеме поиска диагностических маркеров СПКЯ.

Материалы и методы. В работе изучены и проанализированы современные источники литературы, статьи, тезисы, базы данных, использованы информационно-аналитический и оценочно-сравнительный методы.

Результаты исследования. В настоящее время для постановки диагноза СПКЯ используются критерии, выделенные Европейским обществом репродукции (European Society of Human Reproduction and Embryology, ESHRE) и эмбриологии человека и Американским обществом репродуктивной медицины (American Society for Reproductive Medicine, ASRM) (Роттердам, 2003): олигоановуляция, гиперандрогения (клиническая или биохимическая), поликистозная морфология яичников по данным ультразвукового исследования. Однако с помощью современных технологий, изучаются и разрабатываются новые возможные диагностические маркеры данного синдрома.

Результаты исследований S. Liu et al. [1] показали, что JDP2 и HMOX1, которые следуют ингибировать во время фазы перед овуляцией, повышены в тканях СПКЯ, что позволяет предположить, что высокие уровни экспрессии JDP2 и HMOX1 в гранулезных клетках могут играть важную роль в развитии фолликулов при СПКЯ.

По данным A.A. ElMonier et al. [2], сверхэкспрессия NEAT1 может увеличивать уровни экспрессии AR, FST и IRS-2 за счет поглощения miR-30d-5p, тогда как низкая экспрессия MALAT1 может обеспечить более высокую экспрессию вышеуказанных генов за счет увеличения miR-30a-5p, что позволяет предположить их участие в развитии и прогрессировании СПКЯ, а также многообещающую роль для будущей диагностики и таргетной терапии данного синдрома.

M. Insenser, A. Quintero в своей работе продемонстрировали возможность использования циркулирующих микроРНК miR-142-3p и miR-598-3p в качестве потенциальных диагностических маркеров СПКЯ ранее связанных с избытком андрогенов у женщин, что может послужить основанием для упрощения клинической диагностики этого распространенного синдрома [3].

По данным авторов Y.L. Yang et al. [4], ключевым микробным биомаркером СПКЯ являются бактероиды – грамотрицательные анаэробные палочковидные бактерии семейства Bacteroidaceae, представители нормальной микрофлоры кишечника. Их уровень содержания был значительно повышен у пациентов с СПКЯ.

Исследователи Lv. Wenqi et al. [5] обнаружили, что некоторые женские половые стероиды в последние годы оказали воздействие на глаза, а СПКЯ приводит к физиологическим изменениям в глазах. По сравнению с другими женщинами, пациенты с СПКЯ имели более выраженный застой конъюнктивы, сухость и зуд глаз, что указывает на то, что более углубленное изучение этого процесса может быть мощным инструментом для обнаружения и постановки диагноза СПКЯ.

Выводы. Изученные и проанализированные наиболее перспективные диагностические маркеры синдрома поликистозных яичников могут использоваться в клинической практике для своевременной постановки диагноза, предотвращения позднего выявления данного синдрома, расширяя возможности и фертильные перспективы молодых женщин.

Литература

1. National Library of Medicine: Screening of potential biomarkers for polycystic ovary syndrome and identification of expression and immune characteristics [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10602247/> (дата обращения 10.07.2024).
2. National Library of Medicine: LncRNA NEAT1 and MALAT1 are involved in polycystic ovary syndrome pathogenesis by functioning as competing endogenous RNAs to control the expression of PCOS-related target genes [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10020466/> (дата обращения 10.07.2024)
3. PubMed: Validation of circulating microRNAs miR-142-3p and miR-598-3p in women with polycystic ovary syndrome as potential diagnostic markers [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36931262> (дата обращения 11.07.2024).
4. PubMed: Intestinal Flora is a Key Factor in Insulin Resistance and Contributes to the Development of Polycystic Ovary Syndrome [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34145455> (дата обращения 11.07.2024).
5. National Library of Medicine: Deep Learning Algorithm for Automated Detection of Polycystic Ovary Syndrome Using Scleral Images [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8828568/> (дата обращения 11.07.2024)