

пациентов (58,7%) сосудистая патология по данным нейровизуализации не обнаружена.

ЛИТЕРАТУРА

1. Современные подходы в диагностике и лечении сосудистых заболеваний головного мозга / Н. О. Рахимов, В. А. Лукьянчиков, Х. Д. Рахмонов [и др.] // Вестник Авиценны. – 2022. – Т. 24, № 4. – С. 541–552.
2. Solomon, R. A. Arteriovenous malformations of the Brain / R. A. Solomon, E. S. Connolly // The New England Journal of Medicine. – 2017. – Vol. 376, № 19. – P. 1859–1866.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ БЕСПЛОДИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ ПО ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Беседина П. А.¹, Добрук Е. Е.²

¹Гродненский государственный медицинский университет,

²Гродненский областной клинический перинатальный центр

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Гурин А. Л.

Актуальность. СПКЯ – наиболее частая причина эндокринного бесплодия, поражающая 10–13% женщин репродуктивного возраста [1]. В Беларуси уровень бесплодия супружеских пар составляет около 14%: с 2020 по 2024 год заболеваемость возросла с 900,3 до 1002,8 на 100 тыс. женщин 18–49 лет [2]. С 2021 года в стране действует государственная программа одной бесплатной попытки ЭКО (Указ № 171 от 18.05.2020 [3]); за 4 года проведено 6095 циклов, наступило 2424 беременности, эффективность превысила 40% [2].

Цель. Оценить эффективность поэтапного лечения бесплодия при СПКЯ – от консервативной терапии до ЭКО в рамках государственной программы – на примере когорты пациенток Гродненского областного клинического перинатального центра.

Методы исследования. Проспективное когортное исследование (промежуточные результаты). Включено 50 пациенток с верифицированным СПКЯ (Роттердамские критерии, 2003), обратившихся с целью достижения беременности. Обследование: гормональный профиль (тестостерон, ДГЭА-С, прогестерон, 17-ОН-прогестерон, АМГ), УЗИ малого таза, гистеросальпингография, анализ эякулята, исключение эндометриоза, ИМТ. Лечение: летрозол, кломифена цитрат (кломистилбегит), ХГЧ, ИИС; при неэффективности – ЭКО по государственной программе [1].

Результаты и их обсуждение. На момент анализа из 50 пациенток: 6 (12,0%) достигли беременности консервативно (летрозол/кломистилбегит + ХГЧ±ИИС); 5 (10,0%) – после первой попытки ЭКО по государственной программе; 27 (54,0%) находятся в стадии активного лечения; 12 (24,0%) ожидают ЭКО. Среди 23 пациенток с завершённым этапом забеременели 11

(47,8%). Низкий текущий показатель ЭКО (10%) объясняется малым числом завершённых попыток; по мере включения остальных пациенток ожидается его рост до республиканского уровня 38–42% [3]. Результаты согласуются с Международным руководством по СПКЯ 2023 года, выделяющим три линии лечения бесплодия: летрозол/кломифен, гонадотропины/хирургия, ЭКО [1]. Государственная программа обеспечивает своевременный переход к ВРТ без финансовых барьеров: на базе центра с 2021 года действует областная комиссия по отбору пациентов.

Выводы. СПКЯ требует комплексного лечения (летрозол/кломифен→ИИС→ЭКО). Государственная программа бюджетного финансирования ЭКО является значимым инструментом лечения бесплодия при СПКЯ на региональном уровне. Завершение наблюдения позволит установить окончательные показатели эффективности и прогностические факторы успеха.

ЛИТЕРАТУРА

1. Recommendations from the 2023 International Evidence-based Guideline for the Assessment and Management of Polycystic Ovary Syndrome / H. J. Teede, C. T. Tay, J. J. E. Laven [et al.] // Fertil Steril. – 2023. – Vol. 120, № 4. – P. 767–793.

ОСОБЕННОСТИ ИНТЕРПРЕТАЦИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ БЕЛКОВОГО ОБМЕНА У ХИРУРГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

Бехтерев А. О., Стерхова Т. Д.

Ижевский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Михайлов А. Ю.

Актуальность. Метаболический синдром (МС) представляет собой комплекс нарушений, включая резистентность к инсулину, ожирение, артериальную гипертензию и дислипидемию, что значительно повышает риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, диабета 2 типа и других серьезных заболеваний [1]. МС является риском выполнения хирургических операций различного профиля. В предоперационном периоде важную роль играет оценка степени органических дисфункций при МС.

Цель. при экспериментальном метаболическом синдроме изучить динамику изменений показателей белкового обмена и определить диагностически значимые показатели, требующие особой интерпретации в предоперационном периоде.

Методы исследования. Эксперимент проводили на беспородных крысах-самцах: группа сравнения составила 8 крыс, группа наблюдения составила 24 крысы. Животных группы наблюдения для моделирования МС в течение