**Сайтарли Д.П., Демиденко О.Д., Рубінська Т.В., Меренкова І.М.**

**ОСОБЛИВОСТІ МЕНСТРУАЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ З ОЗНАКАМИ ДИСПЛАЗІЇ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ**

**Харьківский національний медичний університет,**

**кафедра акушерства, гінекології та дитячої гінекології**

**Науковий керівник – д. мед. н. Тучкіна И.О.**

**Актуальність.** Останнім часом відмічається ріст гінекологічних захворювань в молодому віці, в структурі яких переважають порушення менструальної функції, частота даної патології складає близько 15% (Гречаніна О.Я., 2014, Жадан І.А., 2008).

**Мета роботи.** Вивчення особливостей менструального циклу у жінок репродуктивного віку з ознаками дисплазії сполучної тканини (ДСТ).

**Матеріали та методи.** На базі КЗОЗ «Харківського пологового будинку №1» було обстежено 50 жінок, які не народжували, віком 20-28 років, яких було поділено на дві групи: 30 молодих жінок (основна група) з клінічними проявами ДСТ, 25 жінок без ознак ДСТ – контрольна група.

Обстеження жінок включало: аналіз клініко-анамнестичних даних; загально клінічне обстеження, цілеспрямоване виявлення ознак дисплазії сполучної тканини за шкалою, розробленою С.Н.Буяновою і співавт., ультразвукове обстеження органів малого тазу.

**Результати дослідження.** При обстеженні середній вік пацієнток основної групи склав 23,5±2,5 років, контрольної – 22,5±2,5 років. Серед ознак дисплазії сполучної тканини виявлених у пацієнток основної групи були характерними астенічний тип тілобудови та зниження маси тіла (78,9%), у контрольній групі – 6,1%. У пацієнток основної групи були виявлені такі ознаки як гіпермобільність суглобів та схильність до перерозтягнення зв’язкового апарату (16,4%), що не спостерігалося у групі контролю. У 8,8% жінок основної групи виявлено варикозне розширення вен нижніх кінцівок та малого тазу, а в контрольній групі даних ознак не було діагностовано. В основній групі частіше діагностувалися порушення менструального циклу: менше 24 днів – у 25%, більше – 26,8%, тоді як у контрольній групі 10,0% та 6,7% відповідно. У жінок основної групи вторинна аменорея виявлена у 12,4%, і контрольній групі 3,0%. Для пацієнток основної групи характерною клінічною ознакою була дисменорея. Болючі менструації відмічалися у 70,2% випадків, що у 2 рази частіше, ніж у групи контролю (35,7%).

**Висновок.** Приведені дані свідчать про те, що клінічні прояви дисплазії сполучної тканини достовірно відрізнялися в досліджуваних групах. ДСТ є одним із факторів ризику формування порушень менструального циклу у жінок репродуктивного віку.