Тиханский Д.С.

КОРРЕЛЯЦИОННАЯ СВЯЗЬ УРОВНЯ АНТИМЮЛЛЕРОВА ГОРМОНА С УРОВНЕМ ГОНАДОТРОПНЫХ ГОРМОНОВ И ТЕСТОСТЕРОНА ПРИ СИНДРОМЕ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИНЧНИКОВ

Синдром поликистозных яичников (СПКЯ) - патология структуры и функции яичников, основными критериями которых являются хроническая ановуляция и яичниковая гиперандрогения. Синдром является наиболее частой причиной ановуляторного бесплодия.

Антимюллеров гормон (АМГ) – субстанция, продуцируемая клетками гранулезы яичников. Он является одним из маркеров роста и созревания фолликула. В связи с наличием овуляторной дисфункции при СПКЯ исследование АМГ является диагностически целесообразным

**Цель:** изучить взаимоотношение АМГ с уровнем общего тестостерона (Т), фолликулостимулирующего гормона (ФСГ) и лютеинизирующего гормона (ЛГ) у больных с СПКЯ.

**Методы:** В исследовании приняли участие 40 пациенток, разделенных на две группы: 20 пациенток с СПКЯ (основная группа) и 20 соматически здоровых женщин (контрольная группа). Все женщины были одной возрастной группы от 20 до 30 лет. Проведен анализ анамнеза жизни, соматического и акушерско-гинекологического анамнеза. Диагноз СПКЯ поставлен на основании гиперандрогении, ановуляции, данных УЗИ.

Все женщины прошли гормональные исследования: АМГ, ФСГ и ЛГ, уровень Т на 2-7 день менструального цикла.

Для изучения связи между показателями применялся метод корреляции с определением коэффициента корреляции (r) и установлением его значимости по t-критерию с 95% уровнем надежности (р < 0,05).

**Результаты.** У всех женщин основной группы была отмечена положительная корреляционная связь между уровнем АМГ, ЛГ и свободного тестостерона. Наблюдалось повышение уровня АМГ (12,252,43 нг/мл против 1,88 – 7,53 нг/мл, р<0,05), повышение уровня ЛГ (20,53,2 мЕД/мл против 1,67 – 15,0 мЕД/мл, р<0,05) и повышение уровня Т (11,83,1 пг/мл против 0,5 – 4,1 пг/мл, р<0,05). В свою очередь, с уровнем ФСГ наблюдалась отрицательна корреляционная связь, уровень ФСГ был понижен (0,860,25 мЕД/мл против 1,3 – 9,9 мЕД/мл, р<0,05).

Женщины контрольной группы не имели отклонений в показателях гормональных исследований.

**Выводы.** Наличие корреляционной связи АМГ с гонадотропными гормонами и тестостероном у женщин больных СПКЯ говорит о возможном участии этого гормона в патогензе данного заболевания. Также уровень АМГ в сыворотке крови может служить диагностическим критерием СПКЯ.