Скибина К.П., Алексеева Е.С.

**СИНДРОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ**

Харьковский национальный медицинский университет,

кафедра акушерства, гинекологии и детской гинекологии,

г.Харьков, Украина

Научный руководитель: д.мед.н., проф. Тучкина И.А.

**Актуальность.** Распространенность синдрома поликистозных яичников (СПКЯ) составляет 9-19% в популяции. У пациенток с клиническими проявлениями гиперандрогении: от 17,4% до 46,4%. У женщин с ановуляторным бесплодием СПКЯ выявляется в 55-91% случаев.

**Цель работы:** представить описание клинического случая склерокистоза яичников.

Проанализирован клинический случай пациентки А., 31 года, находившейся на лечении в стационаре клинической базы кафедры акушерства, гинекологии и детской гинекологии - КУОЗ «Харьковский городской родильный дом №1» с диагнозом: Бесплодие I, Синдром поликистозных яичников. При поступлении в стационар основной жалобой было отсутствие наступления беременности в течение 3 лет регулярной половой жизни без предохранения от беременности.

Больной проведено комплексное обследование. Уровень антимюллерова гормона (АМГ) составил 0,35 нг/мл. В 2014 году пациентке выполнена операция: лапароскопия, диатермокоагуляция яичников с обеих сторон. Послеоперационный период протекал без осложнений. Заживление первичным натяжением. Выписана в удовлетворительном состоянии.

В 2016 году у пациентки А. наступила беременность. Поступила в родильный дом с диагнозом: Беременность 9 недель. Угрожающий аборт. Проведена комплексная терапия, направленная на сохранение беременности: Диагноз при выписке: Беременность 11 недель, прогрессирующая.

После проведенной диатермокоагуляции яичников с двух сторон у пациентки А. улучшились показатели овариального резерва (АМГ - 0,85 нг/мл), наступила беременность, что говорит об эффективном использовании данного метода лечения для восстановления репродуктивного потенциала у женщины с СПКЯ.