

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
КАФЕДРА НОРМАЛЬНОЇ ТА ПАТОЛОГІЧНОЇ ФІЗІОЛОГІЇ**



**IV науково-практична конференція  
студентів та молодих вчених з міжнародною участю**

**«ВІД ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ ПАТОФІЗІОЛОГІЇ  
ДО ДОСЯГНЕНЬ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ І ФАРМАЦІЇ»**

**19 травня 2022 р.  
ХАРКІВ – Україна**

## **ЕФЕКТИВНІСТЬ ПЛАЗМОТЕРАПІЇ У ЖІНОК З ЕНДОКРИННИМ ФАКТОРОМ БЕЗПЛІДДЯ**

**Захаренкова А. В.**

*Харківський національний медичний університет,*

*м. Харків, Україна*

*zaharenkova75@gmail.com*

**Вступ.** За останнє десятиріччя спостерігається різке збільшення випадків успішного застосування аутоплазми, збагаченої тромбоцитами (PRP-platelet rich plasma) в медицині. Головні показання до застосування PRP-терапії варіюються від лікування травм опорно-рухової системи до активації повторного росту волосся при алопеції. Зовсім нещодавно були отримані дані про ефективність застосування плазмотерапії у жінок зі зниженим оваріальним резервом. Яєчникова недостатність характеризується низькою закладкою антральних фолікулів або його відсутністю. Більш традиційними принципами лікування жінок зі зниженням оваріального резерву залишається індивідуальний підбір дози гонадотропінів або використання донорських яйцеклітин. У літературі зустрічаються дані про використання аутоплазми, збагаченої тромбоцитами у жінок, що отримують лікування з приводу безпліддя шляхом інтракортикальних ін'єкцій. В тканині яєчників PRP стимулюють підвищення васкуляризації та рекрутування доступних примордіальних фолікулів, які неможливо стимулювати іншим способом. Незважаючи на широке застосування PRP у медицині, механізми, за допомогою яких плазмотерапія призводить до відновлення процесів регенерації та має позитивний вплив на відновлення репродуктивної функції у жінок зі зниженням оваріального резерву, існує потреба у передових дослідженнях для підтвердження існуючих результатів у клінічній практиці.

**Мета.** Оцінка ефективності застосування інтракортикальних ін'єкцій аутоплазми, збагаченої тромбоцитами у жінок з ендокринним фактором безпліддя.

**Матеріали і методи.** Проведено дослідження маркерів оваріального резерву у дванадцяти жінок, віком від 32 до 42 років з діагнозом: безпліддя первинне, ендокринний фактор. На третій день менструального циклу, натще, кожній жінці було проведено забір 5 мл венозної крові для оцінки базального рівня фоллікулостимулюючого гормону (ФСГ), антимюллерова гормону (АМГ), інгібіну В та ультразвукове дослідження органів малого тазу, щодо оцінки сумарної кількості антральних фолікулів в обох яєчниках. З метою покращення репродуктивного потенціалу, кожній жінці була проведена інтракортикальна ін'єкція. Під короткочасним знеболенням та ультразвуковим контролем, у корковий шар кожного яєчника, було введено по 0.5 мл аутоплазми, збагаченої тромбоцитами з подальшою оцінкою показників оваріального резерву через три місяці після процедури.

**Результати та їх обговорення.** При початковому обстеженні у всіх пацієнток спостерігалось значне підвищення рівня ФСГ (понад 10 мМЕ/мл), зниження рівня АМГ (менше 1.1 нг/мл), зниження рівня інгібіну В

(менше 45 пг/мл) та суттєве зниження закладки антральних фолікулів (сумарно до чотирьох фолікулів в обох яєчниках). Через три місяця після проведення інтракортикальної ін'єкції аутоплазми, збагаченої тромбоцитами, при ультразвуковому дослідженні органів малого тазу на третій день менструального циклу, у дев'яти пацієнок було зафіксовано збільшення закладки антральних фолікулів у кількості до 3-5 у кожному яєчнику, значне зниження базального рівня ФСГ до 7-8 мМЕ/мл та підвищення рівня інгібіна В до 52 пг/мл, у чотирьох жінок було зафіксоване незначне підвищення рівня АМГ до 1.3-1.5 нг/мл. У трьох жінок показники маркерів оваріального резерву залишились без значних змін.

Таким чином, у ході проведеного дослідження була виявлена позитивна динаміка показників оваріального резерву після застосування інтракортикальних ін'єкцій аутоплазми, збагаченої тромбоцитами у жінок з ендокринним фактором безпліддя, про що свідчить зниження базального рівня ФСГ, підвищення рівня інгібіну В, незначне підвищення рівня АМГ та збільшення закладки антральних фолікулів.

**Висновок.** Інтракортикальні ін'єкції аутоплазми, збагаченої тромбоцитами мають значущий вплив на відновлення репродуктивної функції у жінок з ендокринним фактором безпліддя.

**Ключові слова.** плазмотерапія, ендокринний фактор безпліддя, оваріальний резерв, PRP-терапія, репродуктологія