

Аннотация научно-исследовательской работы  
ФГБУ «СЗФМИЦ им.В.А.Алмазова» Минздрава России  
на 2015 и плановый период 2016-2017 гг.

**Тема научного исследования**

Изучение функциональных, морфологических и генетических предикторов состоятельности функции яичников с целью сохранения репродуктивных возможностей и здоровья женщины

**Научные подразделения исполнители (с указанием руководителя исследования):**

Руководитель: и.о. директора Института перинатологии и педиатрии, д.м.н. Зазерская Ирина Евгеньевна,

Исполнители:

1. Институт перинатологии и педиатрии;
2. Институт молекулярной биологии и генетики;
3. Институт экспериментальной медицины;
4. Институт сердца и сосудов;
5. Патологоанатомическое отделение ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова»;
6. Центральная клиничко-диагностическая лаборатория;

Федеральный специализированный перинатальный центр:

1. Консультативно-диагностическое отделение
2. отделение патологии беременности
3. отделение анестезиологии и реанимации для взрослых.

**Актуальность исследования:**

Поиск предикторов снижения овариального резерва и функции яичников, начиная с подросткового периода и на протяжении репродуктивного периода с целью формирования прогнозов по репродуктивному здоровью женщины в целом, является крайне важной и актуальной проблемой. Диагностический поиск, направленный на установление этиологии овариальной недостаточности и определения тактики ведения определит дальнейшие прогнозы репродуктивных возможностей. Синдром гипоестрогенного состояния является причиной различных патологических изменений в репродуктивной системе женщин. У пациенток данной категории важным является разработка методов сохранения фертильности: метод аутотрансплантации овариальной ткани. Так же остается неизученным влияние эмболизации маточных артерий на репродуктивную функцию женщины.

Синдром поликистозных яичников (СПЯ), врожденная гиперплазия коры надпочечников (ВГКН) являются наиболее частыми причинами бесплодия и невынашивания. Своевременное выявление и назначение адекватной терапии в подростковом возрасте имеет большое значение для репродуктивного и

соматического здоровья женщины в будущем.

### **Цель исследования:**

Оценка факторов риска, поиск предикторов снижения функции яичников, разработка диагностических критериев в зависимости от этиопатогенеза и оптимизация методов лечения.

### **Задачи исследования:**

1. Изучение гормонального статуса, проведение генетического обследования у подростков с нарушением менструального цикла.
2. Уточнение патогенеза нарушений менструального цикла у женщин с гиперандрогемией.
3. Усовершенствование методов диагностики гиперандрогемии яичникового и надпочечникового генеза
4. Разработка алгоритма обследования и схем лечения при НФ ВГКН и СПЯ.
5. Оценить факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний у пациенток с синдромом истощения функции яичников, преждевременной менопаузой.
6. Оценить факторы риска развития постменопаузального остеопороза у пациенток с синдромом истощения функции яичников, преждевременной менопаузой.
7. Оценить исходы эмболизации маточных артерий у женщин с лейомиомой матки на основании клинических, лабораторных и инструментальных методов.
8. Разработать, сравнить методики медленного замораживания и витрификации овариального трансплантата в культуре клеток («IVC - in vitro culture» model) и выбрать оптимальный криопротокол.

### **Ожидаемые результаты:**

Уточнение звеньев патогенеза нарушения менструального цикла в том числе у женщин с гиперандрогемией позволяет разработать эффективную схему диагностики и лечения данного состояния начиная с подросткового возраста. Будут разработаны и выбран оптимальный криопротокол для длительного хранения овариальной ткани с целью последующей ее трансплантации. Внедрение новых методов обследования и сохранения овариального резерва в практику позволит профилактировать репродуктивные потери и повысить рождаемость. Установление отсутствия негативного влияния эмболизации маточных артерий на овариальную функцию у женщин с лейомиомой матки откроет новые возможности для применения данного метода у женщин репродуктивного возраста. Будут расширены возможности применения менопаузальной гормональной терапии у женщин с преждевременным истощением яичников и наличием сердечно-сосудистых факторов риска развития гипертонической болезни.