

Персонализированный подход к восстановлению репродуктивного здоровья и снижению риска соматической патологии у женщин с овариальной недостаточностью

Актуальность исследования

Возрастание сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности у женщин ассоциировано с развитием овариальной недостаточности. Ключевую роль в увеличении сердечно-сосудистого риска играет снижение функции яичников. Согласно данным популяционных исследований около 2/3 внезапно умерших женщин с овариальной недостаточностью не имели в анамнезе каких-либо распознаваемых причин. Частота нарушений сердечного ритма у женщин репродуктивного возраста в структуре сердечно-сосудистой заболеваемости составляет 34 %, при наступлении овариальной недостаточности – до 70%. Именно в этот период назначение гормональных препаратов с учетом оценки функционального состояния репродуктивной системы является наиболее обоснованным с позиции оценки пользы и риска для снижения риска соматической патологии у женщин с овариальной недостаточностью. Синдром поликистозных яичников является наиболее часто встречающимся заболеванием, влияющим не только на репродуктивную функцию, но и на соматическое здоровье. Формирование заболевания происходит в период пубертата, поэтому очень важно своевременная диагностика и профилактика ассоциированных состояний для улучшения качества жизни женщины.

Научная платформа

Репродуктивное здоровье

Планируемый (ые) научные подразделения исполнители (с указанием руководителя исследования)

Руководитель исследования – заместитель директора Института перинатологии и педиатрии Зазерская И.Е.

Исполнители:

НИЛ репродукции и здоровья женщины

НИЛ эпидемиологии неинфекционных заболеваний

НИЛ электрокардиологии

НИЛ детской эндокринологии

Ключевые слова

Нарушения ритма сердца, артериальная гипертензия, овариальная недостаточность, гормональная терапия, синдром поликистозных яичников

Цель проекта

Среди пациенток с овариальной недостаточностью выявить группы риска по снижению овариального резерва и развитию соматической патологии для последующего своевременного назначения гормональной терапии

Задачи проекта

1. Оценить частоту нарушений сердечного ритма и проводимости, частоту возникновения гипертонической болезни у женщин с овариальной недостаточностью с сосудистыми факторами риска
2. Выявить особенности нарушений сердечного ритма у женщин с овариальной недостаточностью.

3. Оценить взаимосвязь с влиянием и способом получения гормональной терапии на характеристики нарушения сердечного ритма и эластические свойства сосудов у женщин с овариальной недостаточностью и факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний
4. Оценить риски соматических заболеваний у пациенток раннего репродуктивного возраста с синдромом поликистозных яичников

Ожидаемые результаты проекта

Создание модели пациентки с овариальной недостаточностью и высокими рисками развития гормональных проблем бесплодия и соматической патологии

Назначение и предполагаемое использование (внедрение) результатов проекта

Результаты данных исследований будут изложены в научных статьях, отражены в диссертационных исследованиях. Представление полученных результатов в виде устных докладов на отечественных и зарубежных конгрессах.

Будут разработаны методические рекомендации по профилактике осложнений у женщин с овариальной недостаточностью и факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний

Критерии оценки клинической и социально экономической эффективности могут быть востребованы во всех профильных медицинских учреждениях амбулаторного и стационарного типов в Российской Федерации

Описание предлагаемого научного исследования

В научное исследование будет включены 400 женщин с овариальной недостаточностью. Каждая женщина совершит 3 визита:

I визит – первичный прием врача акушера-гинеколога, клиническая оценка состояния здоровья, назначение инструментальных и лабораторных методов исследования- УЗИ органов малого таза, ЭКГ, ЭХОКГ, сфигмографию, с последующей консультацией кардиолога, взятие крови из периферической вены на ФСГ, эстрадиол, ТТГ, ЛГ, Т4 свободный, АМГ, 17-ОНР, тестостерон, пролактин, ГСПГ, прогестерон, ДГЭА-S, глюкоза, инсулин, выполнение липидограммы.

II визит – повторная консультация врача акушера-гинеколога, клиническая и лабораторная оценка состояния здоровья, подбор и назначение менопаузальной гормональной терапии

III визит - повторная консультация врача акушера-гинеколога, клиническая и лабораторная оценка состояния здоровья, оценка эффективности менопаузальной гормональной терапии

Описание научных подходов и методов, используемых для решения поставленных задач

1. Клинический метод оценки состояния здоровья женщин с овариальной недостаточностью

2. Инструментальные методы:

- ультразвуковые методы исследования,
- ЭХО-КГ
- ЭКГ
- мониторирование ЭКГ
- сфигмография
- нагрузочные пробы

3. Лабораторные:

-ФСГ, эстрадиол, ТТГ, ЛГ, Т4 свободный, АМГ, 17-ОНР, тестостерон, пролактин, ГСПГ, прогестерон, ДГЭА-S, глюкоза, инсулин

- липидограмма
- методы генетической диагностики овариальной недостаточности