



10-12 ОКТЯБРЯ 2024

Дора С.В., Швец З.В., Лискер А.В., Халимов Ю.Ш.

Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова

Санкт-Петербург, Российская Федерация

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОВАРИАЛЬНОГО РЕЗЕРВА ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОДОЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА У ЖЕЩНИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

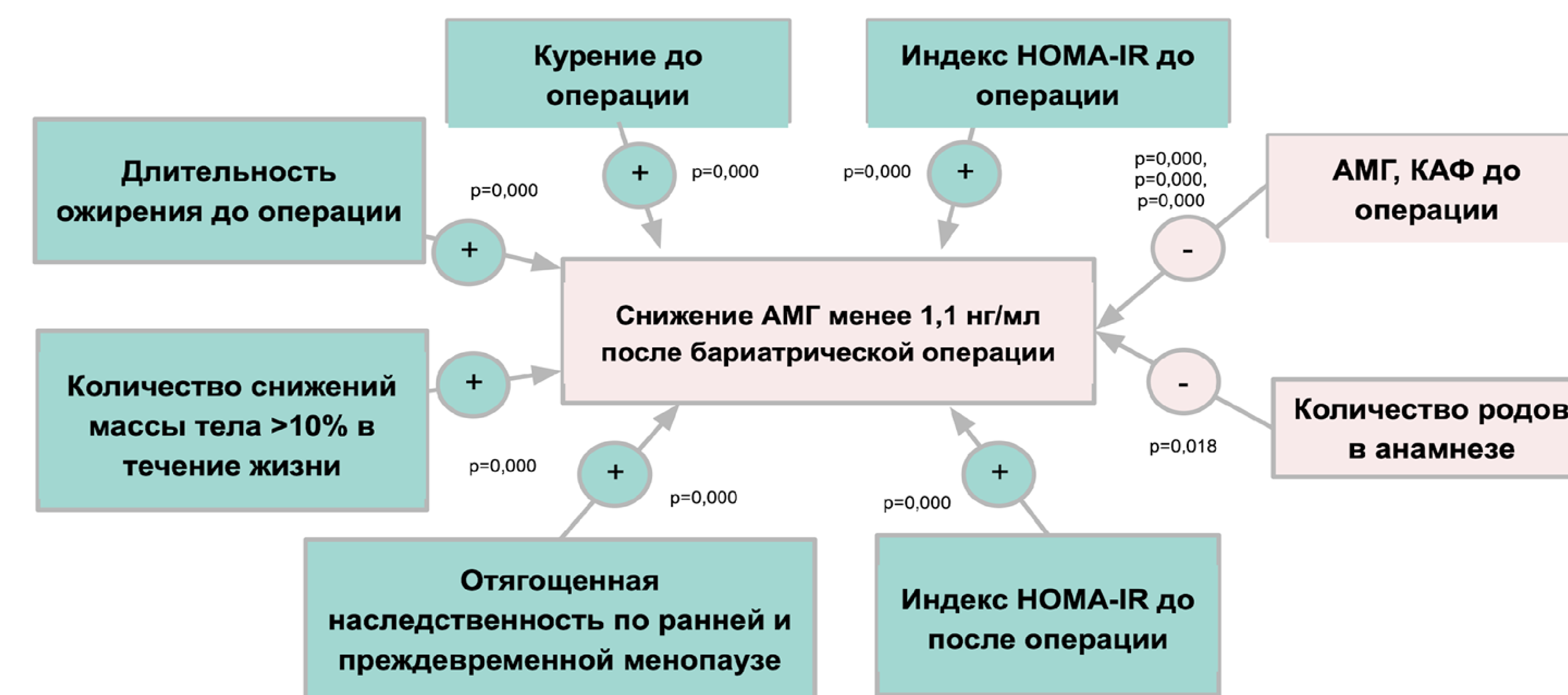
Введение. Овариальный резерв (ОР) отражает количество примордиальных фолликулов яичников женщины. Выявление поддающихся модификации факторов, имеющих влияние на ОР, является особенно актуальным, учитывая тенденцию к увеличению возраста перворождения. Значимое влияние на репродуктивное здоровье женщины имеет ожирение. Предполагается, что снижение массы тела способствует улучшению фертильности женщины. Однако влияние бариатрических операций (БО), являющихся наиболее эффективным методом снижения массы тела, остается изученным недостаточно.

Материалы и методы. Пациенткам от 18 до 45 лет исходно и через 12 мес. после БО (во всех случаях — продольная резекция желудка, ПРЖ) оценивался индекс массы тела (ИМТ), индекс НОМА-IR, косвенные показатели ОР (антимюллеров гормон (АМГ) плазмы, количество антральных фолликулов (КАФ) яичников по данным УЗИ). По динамике АМГ после БО все пациентки были разделены на 2 группы: 1 группа – пациентки со снижением АМГ < 1,1 нг/мл через 12 мес. после ПРЖ (n=19), 2 группа – пациентки с АМГ ≥ 1,1 нг/мл (n=30).

Результаты. В исследование включено 49 пациенток, предоперационный ИМТ — 44,2 (33,8-56,2) кг/м², индекс НОМА-IR — 7,1 (4,1-5,9), АМГ — 2,2 (1,5-3,0) нг/мл. Исходно у всех женщин АМГ равен или больше 1,1 нг/мл, что косвенно свидетельствует об сохранном ОР. Через 12 мес. после ПРЖ у всех женщин достигнуто снижение массы тела, ИМТ составил 31,3 (29,4-34,2) кг/м² (p=0,000), индекс НОМА-IR — 4,8 (2,8-8,1) (p=0,000).

Обе группы пациенток были сопоставимы по возрасту. В 1-й группе пациенток определялись более высокие до- и послеоперационные ИМТ и индекс НОМА-IR, при этом исходные АМГ и КАФ были ниже, чем у пациенток 2-й группы (АМГ 1,42 (1,37-1,79) нг/мл и 2,7 (2,20-3,20) соответственно, КАФ 3,5 (3,0-4,0) и 7,5 (6,5-7,5) соответственно). Через 12 мес. после ПРЖ в 1 группе у всех пациенток отмечалось снижение АМГ, АМГ составил 0,9 (0,8-0,92) нг/мл (p=0,000), при этом изменения КАФ не было показано. Статистически значимые корреляции указаны на схеме.

Факторы, коррелирующие со снижением антимюллерового гормона через 12 месяцев после бариатрической операции



Заключение. Влияние бариатрических операций на ОР остается изученным недостаточно. Через 12 месяцев после выполнения ПРЖ у 38,8% женщин было зарегистрировано снижение АМГ < 1,1 нг/мл, что косвенно свидетельствует о значимом снижении ОР и требует дальнейшего изучения.

КОНТАКТЫ

+79118487375

shvetszlata31@gmail.com