

Гормонально-метаболические механизмы регуляции менструального цикла у женщин с вирусными гепатитами

Докладчик – старший научный
сотрудник лаборатории
гинекологической эндокринологии
ГУ НЦ МЭ ВСНЦ СО РАМН,
к.м.н. Б.А.Федоров



Актуальность

- Распространенностью и высоким уровнем заболеваемости вирусными гепатитами во всем мире, и в России.

По данным ВОЗ, регистрируется примерно 50 млн. заболевших гепатитом В, от 100 до 200 млн. гепатитом С;

в мире насчитывается 350 млн. носителей вируса С;

в России от 3 до 4 млн. человек;

ВОЗ прогнозирует, что к 2010 году показатель заболеваемости может утроиться.

Пути передачи ВГ

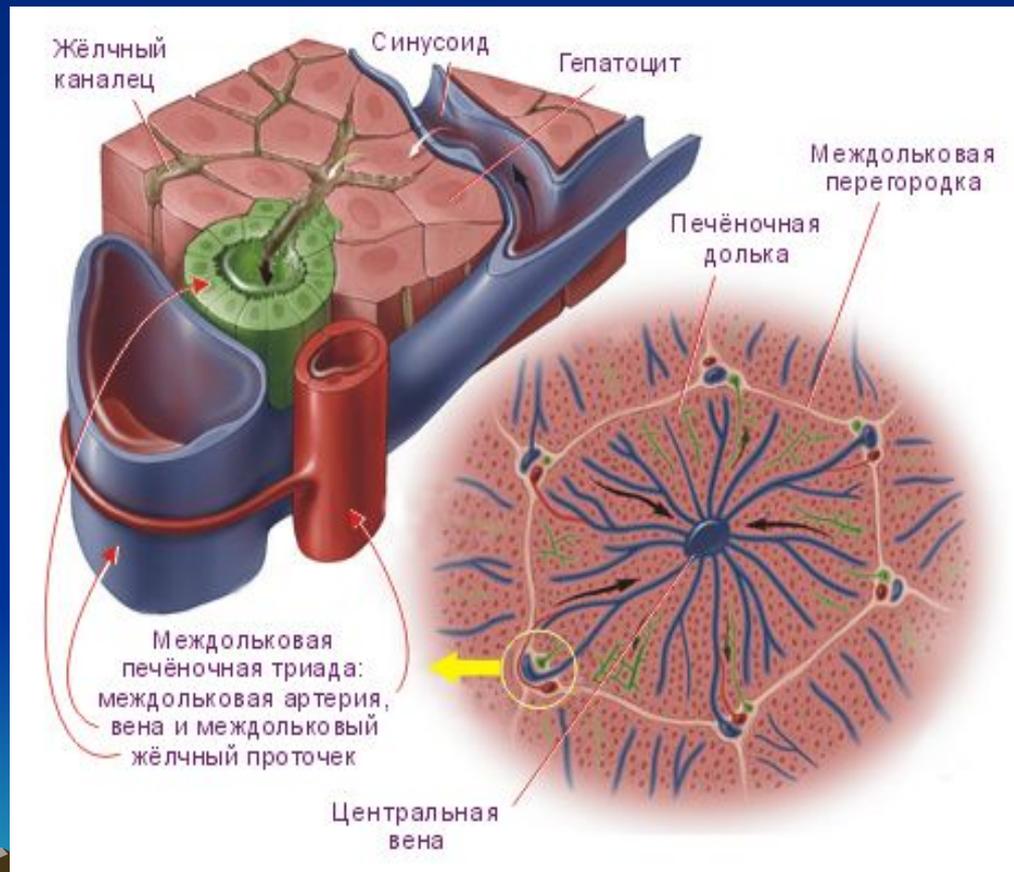
медицинские манипуляции;
внутривенное введение наркотиков;
пирсинг, татуировка, маникюр и др;
половой путь передачи инфекции;

В связи с этим заболеваемость у подростков от 15 до 19 лет достигла рекордной цифры 300-500 на 100000 населения.



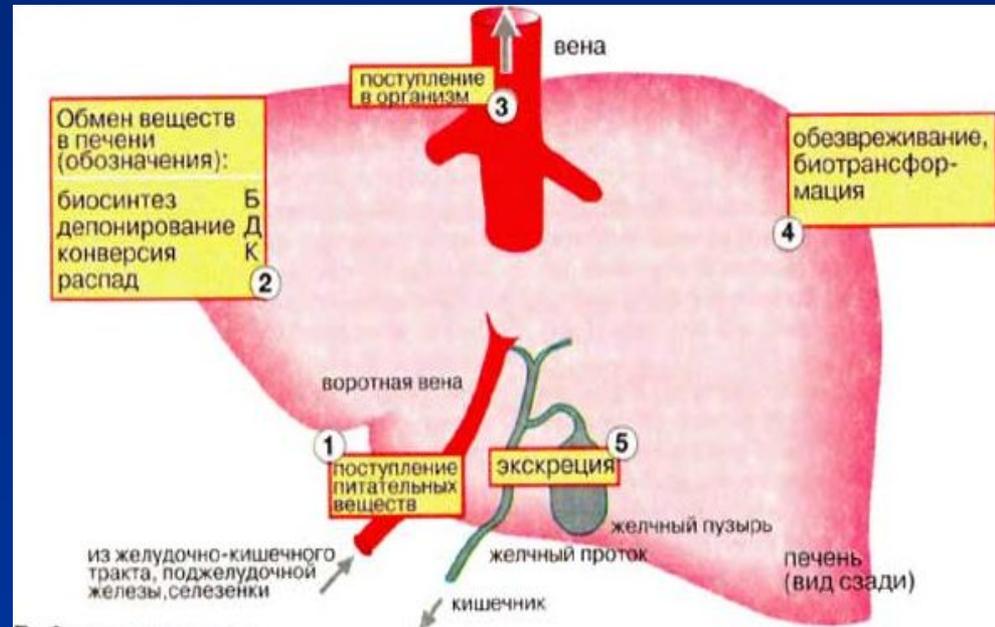
Преимущественное поражение печени при ВГ и нарушение ее основных функций

- Белковый обмен.
- Липидный обмен.
- Углеводный обмен.
- Пигментный обмен.
- Обмен порфиринов.
- Обмен гормонов.
- Обмен микроэлементов.
- Водно-солевой обмен.
- Биотрансформация веществ



Роль печени в реализации репродуктивной эндокринной функции

1. обеспечение биодинамики половых гормонов;
2. их метаболизм;
3. продукция транспортных белков;
4. синтез холестерина и его секрецию в составе липопротеидов, как главного исходного предшественника стероидных гормонов



Б. Функции печени

Метаболизм углеводов глюкоза БДК галактоза К фруктоза К манноза К пентозы БК лактат К глицерин БК гликоген БДК	Метаболизм липидов жирные кислоты БК жиры БК кетоновые тела Б холестерин БКЭ желчные кислоты БЭ витамины ДК	Метаболизм аминокислот аминокислоты БК мочевина Б	Биотрансформация стероидные гормоны КЭ желчные пигменты КЭ этанол К лекарственные вещества КЭ
		Метаболизм белков плазмы крови липопротеины БК альбумин БК факторы коагуляции БК гормоны БК	Обозначения: Б биосинтез Д депонирование К конверсия

Системы, обеспечивающие, репродуктивные функции, и наиболее реагирующие на воздействие вируса гепатита.



Состояние репродуктивной функции у женщин с ВГ в ИОИКБ

- Необходимость в консультации гинеколога возникла у 104 женщин из 430 (24%);
- Среди 59 беременных с ВГ у 50% были признаки УПБ, у 1 произошел выкидыш, у 2 преждевременные роды;
- У 24% женщин отмечались нарушения менструального цикла (межменструальные кровотечения, задержки месячных до 2-3 недель, у пациенток с ХВГВ или С отклонения менструального цикла были более выражены, вплоть до аменореи).



Материалы исследования (на 1 этапе)

Всего
обследовано
124 женщины

1 группа
48 женщин
с ОВГ

2 группа
41 женщина
с ХВГ

3 группа
Контрольная
35 человек

2 этап исследования

Всего
обследовано
124
женщины

1а группа
21 женщина
с ОВГ без
нарушения
МЦ

1б группа
27 женщин
с ОВГ и
нарушением
МЦ

2а группа
22 женщины
с ХВГ без
нарушения
МЦ

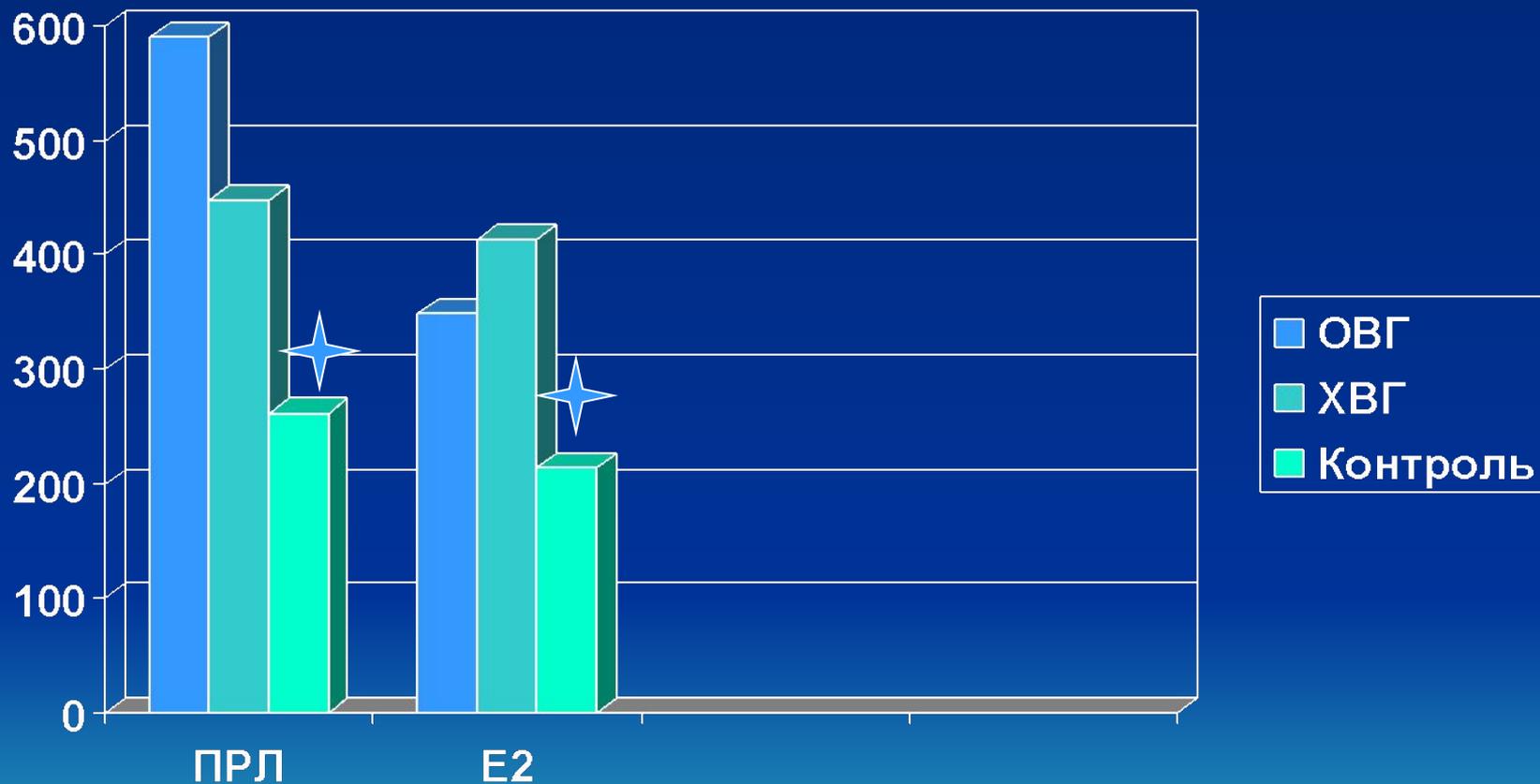
2б группа
19 женщин
с ХВГ и
нарушением
МЦ

Методы исследования

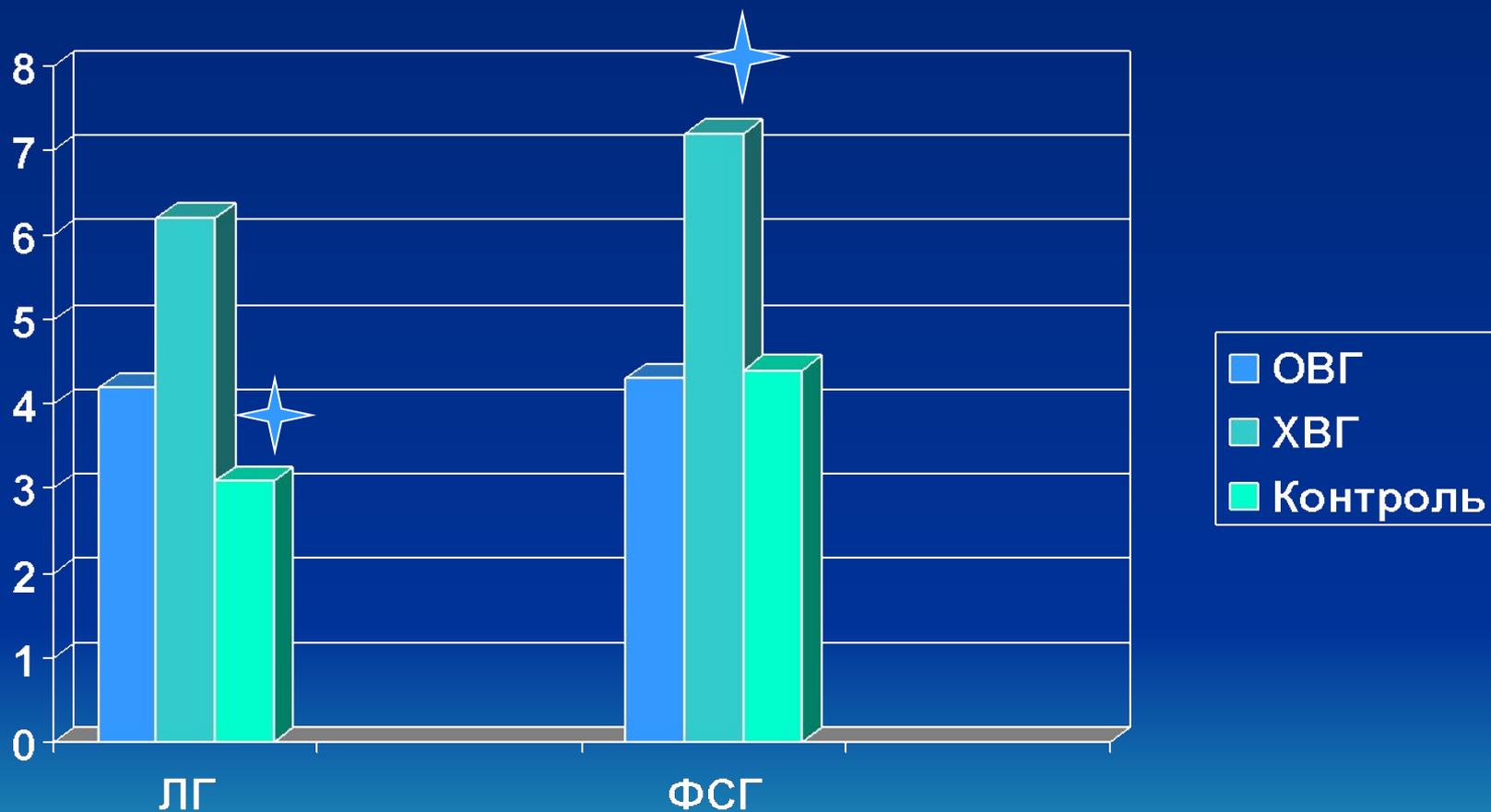
- Гормоны гипофизарно-яичниковой системы:
ПРЛ, ЛГ, ФСГ, Е2, Тс.
- Показатели ПОЛ-АОА:
ДК, МДА, АОА, токоферол, ретинол,
СОД,
восстановленный глутатион и
окисленный глутатион.



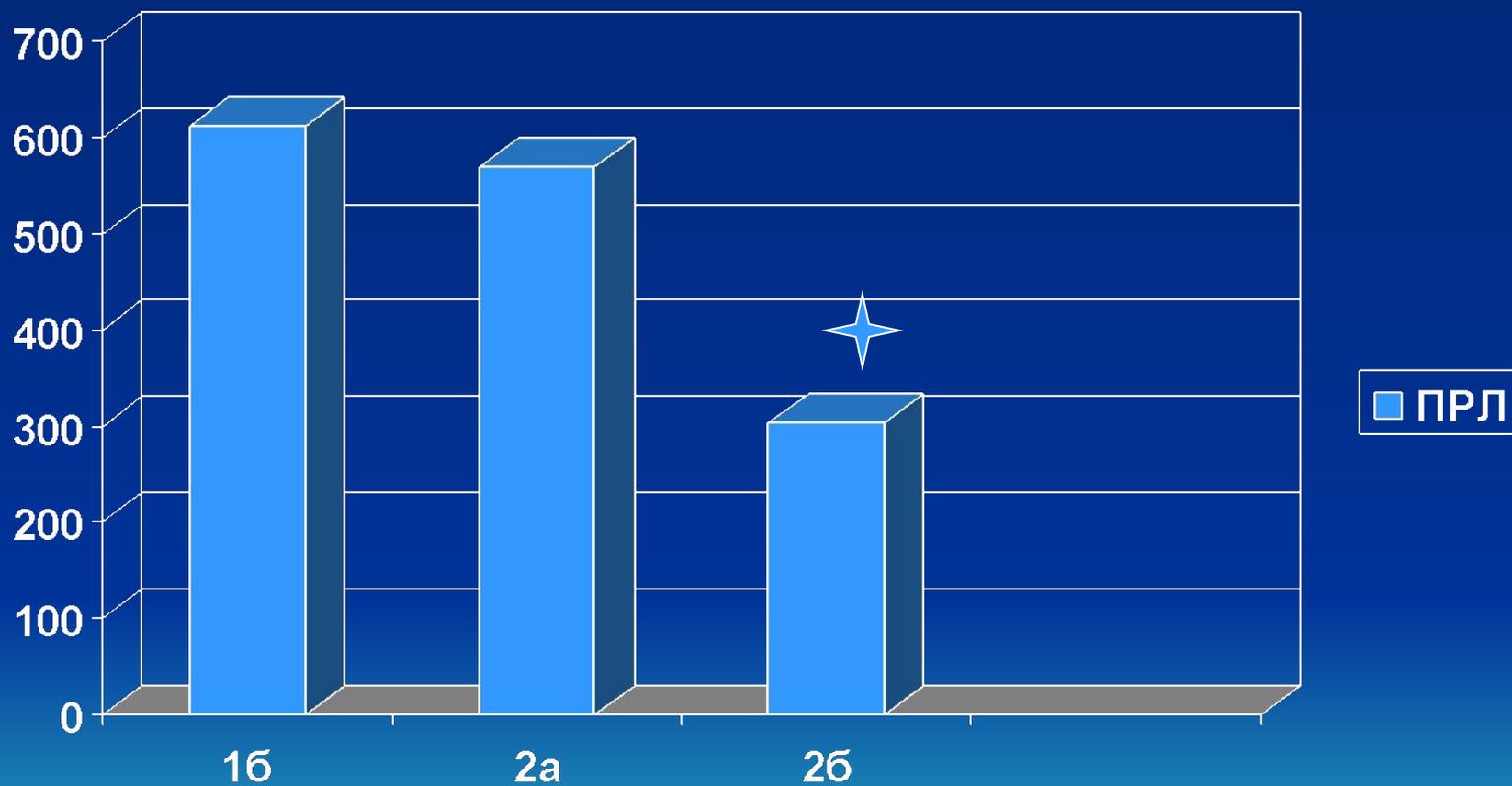
Показатели уровня гормонов ГЯС (ПРЛ и E2)



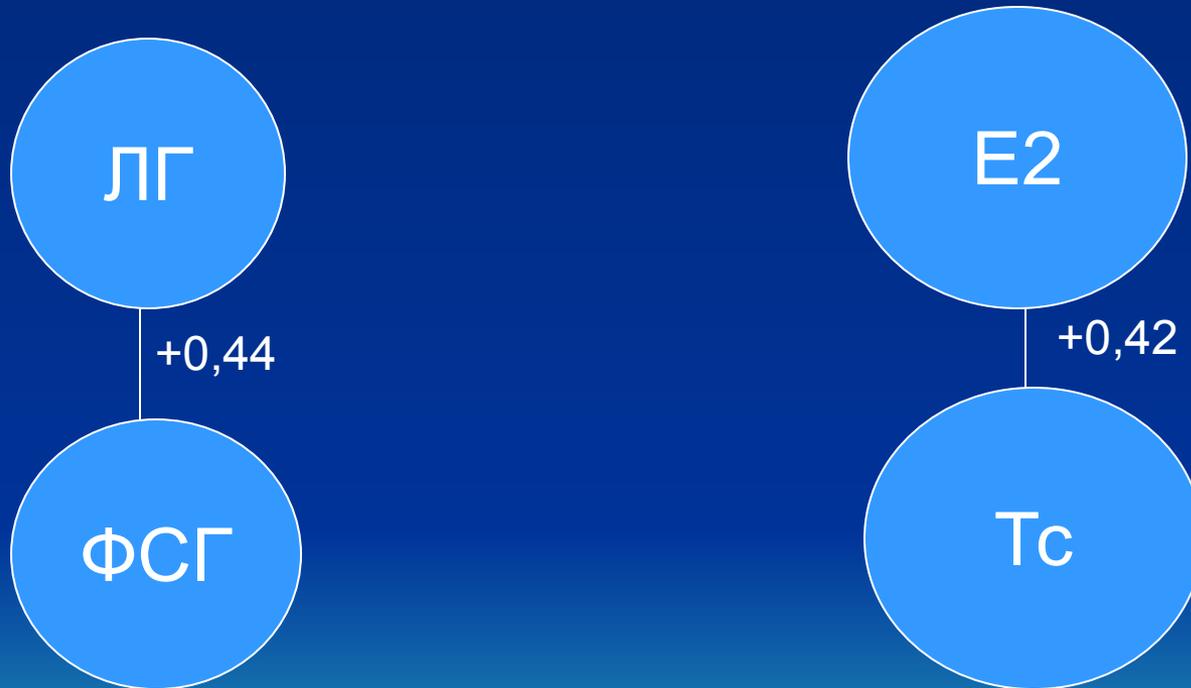
Показатели уровня гормонов ГЯС (ЛГ и ФСГ)



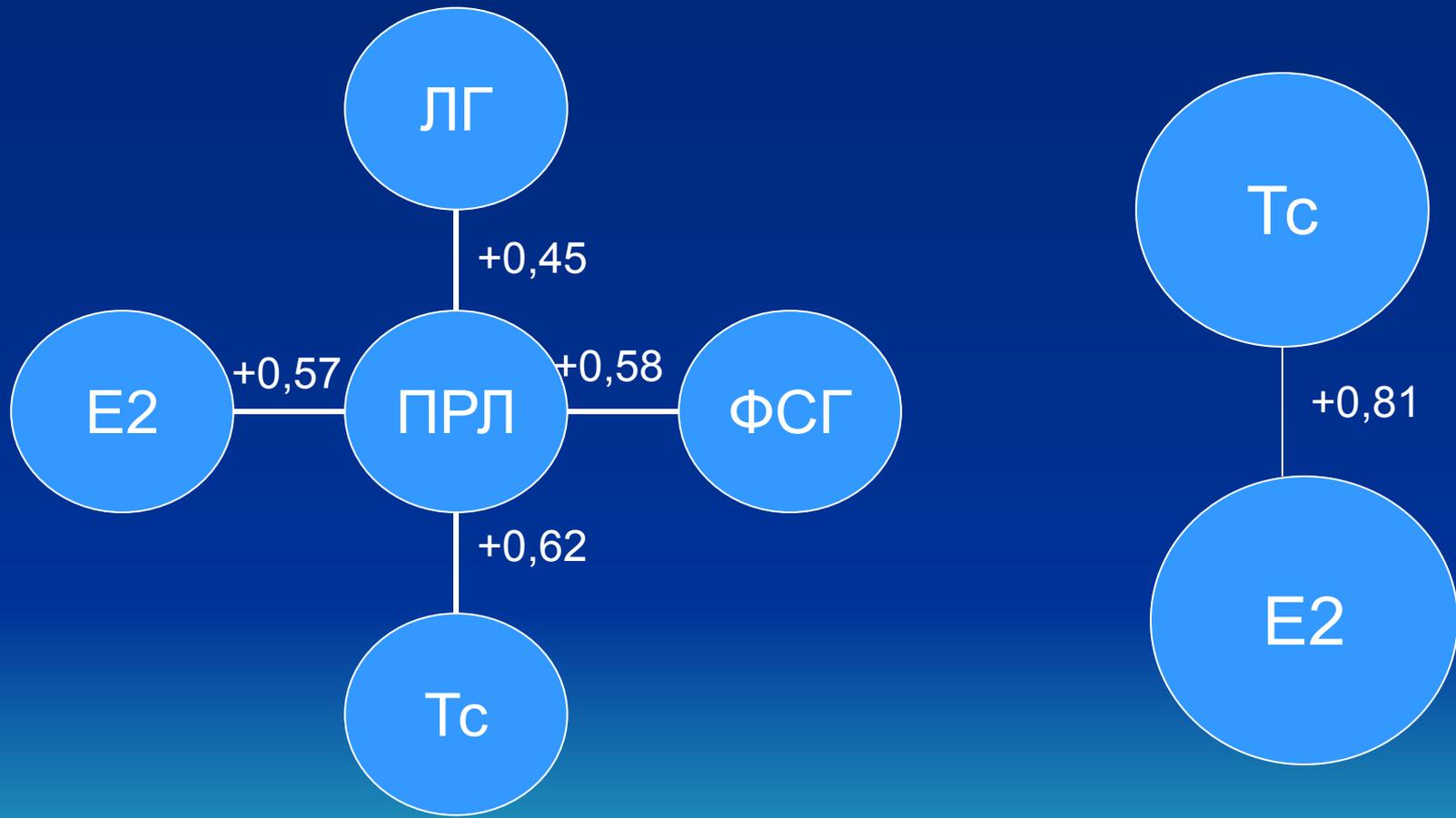
Показатели ПРЛ у женщин в зависимости от характера МЦ



Корреляционные связи у женщин в группе 1а



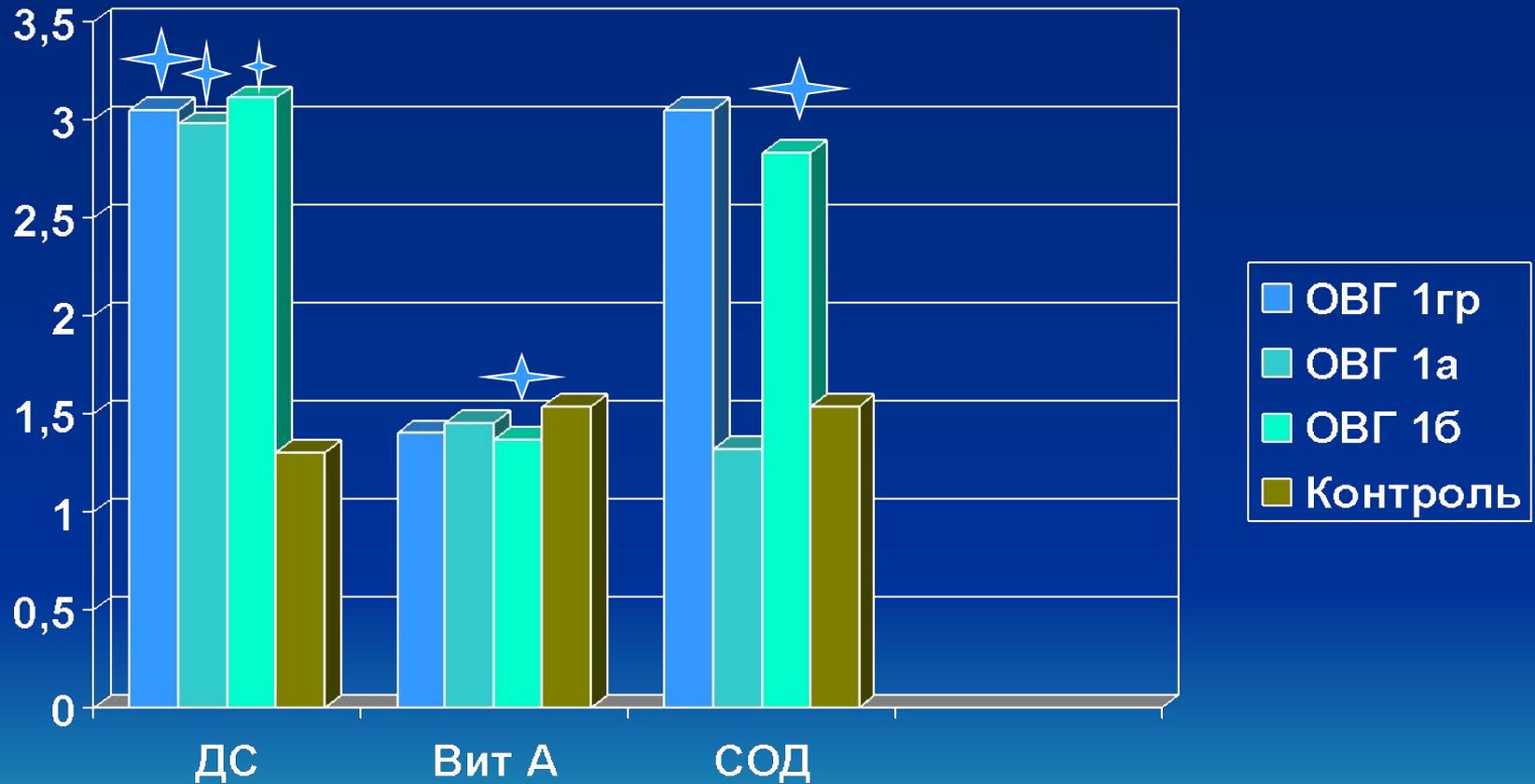
Корреляционные связи у женщин в группе 1б



Корреляционные связи у женщин в группе 2а



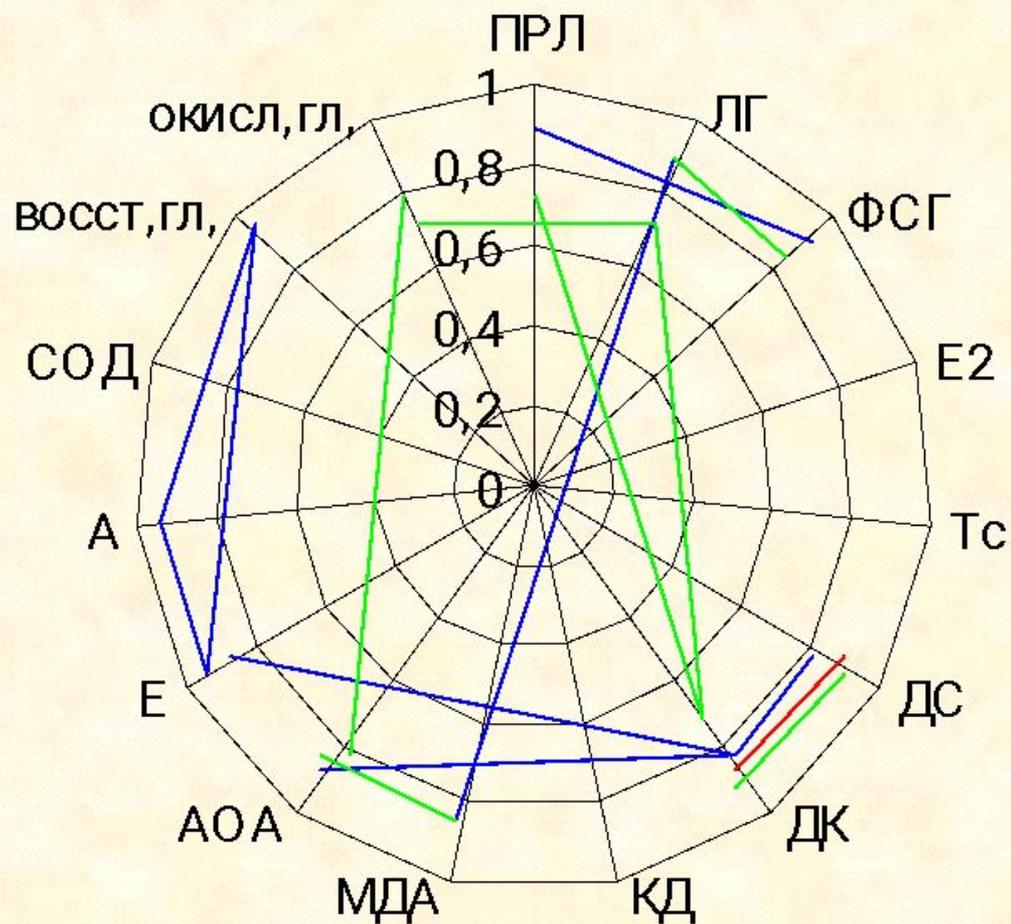
Показатели ПОЛ и АОЗ у женщин с ОВГ



Показатели ПОЛ и АОЗ у женщин с ХВГ



Корреляционные взаимосвязи показателей ГЯС и ПОЛ-АОА



Спасибо за внимание

