

## НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ИСХОДЫ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ У МОЛОДЫХ ЖЕНЩИН

*Ширинов Хусейн Исроилович,  
Ибрагимова Надия Сабировна,  
Ибрагимов Баходир Фикриевич.*

*Кафедра клинико-лабораторной диагностики с курсом клинико-  
лабораторной диагностики ФПДО;  
Самаркандский государственный медицинский университет,  
Республика Узбекистан, город Самарканд*

**Аннотация.** В обзоре статьи представлены самые неблагоприятные осложнения, встречающиеся у женщин репродуктивного возраста с синдромом поликистозных яичников. Синдром поликистозных яичников - это распространённая хроническая патология яичников, характеризующаяся их склерокистозными изменениями, увеличением, утолщением капсулы, и множественными мелкими кистами. Информирование и обучение врачей играют ключевую роль в предотвращении поздних осложнений, которые можно выявить и лечить на ранних этапах патологии.

**Ключевые слова:** синдром поликистозных яичников, частые исходы, нарушение толерантности к глюкозе, сердечно-сосудистые осложнения, ожирение, рак эндометрия.

## ADVERSE OUTCOMES OF POLYCYSTIC OVARIAN SYNDROME IN YOUNG WOMEN

---

Shirinov Hussein Isroilovich,  
Ibragimova Nadiya Sabirovna,  
Ibragimov Bakhodir Fikrievich.

Department of Clinical and Laboratory Diagnostics with a course of Clinical  
and Laboratory Diagnostics of FPDO;  
Samarkand State Medical University,  
Republic of Uzbekistan, city of Samarkand

**Annotation.** The review of the article presents the most unfavorable complications that occur in women of reproductive age with polycystic ovary syndrome. Polycystic ovary syndrome is a common chronic pathology of the ovaries, characterized by their sclerocystic changes, communicating, thickening of the capsule, multiple small cysts. Informing and educating physicians is key to preventing late complications that can be detected and treated early in the pathology.

**Key words:** polycystic ovary syndrome, frequent outcomes, impaired glucose tolerance, cardiovascular complications, obesity, endometrial cancer.

**Актуальность.** Синдром поликистозных яичников у женщин относится к числу самых распространённых эндокринных нарушений в акушерско - гинекологической эндокринологии и представляет с собой огромную медицинскую и социальную проблему. Этот синдром диагностируется примерно у половины женщин молодого возраста с нарушениями менструального цикла и овуляторной функции [6, 7, 14].

Женщины, страдающие этой патологией, находятся в группе повышенного риска развития осложнений. Самыми частыми осложнениями синдрома поликистозных яичников в раннем молодом возрасте являются нарушения менструального цикла, гиперандрогения и бесплодие. С возрастом начинают преобладать метаболические расстройства. Метаболические расстройства приводят к таким поздним осложнениям, как рак эндометрия, осложнения беременности, сердечно-сосудистые осложнения, ожирение, нарушение толерантности к глюкозе, сахарный диабет второго типа [1, 2, 13].

При синдроме поликистозных яичников фолликулы подвергаются кистозным изменениям, овуляция прекращается, синтез эстрогенов уменьшается, вырабатываются преимущественно андрогены. Менструальный цикл характеризуется нерегулярностью, со скудными выделениями или полным его отсутствием. Чаще возникает первичное бесплодие, реже - самопроизвольные аборты на ранних сроках. Женщины часто жалуются на усиленный рост по мужскому типу. Волосы начинают появляться на подбородке, груди, животе, бёдрах, промежности. Жирность кожи увеличивается, появляются угри [3, 15, 19].

Из вышесказанного, многие женщины с синдромом поликистозных яичников не могут зачать или имеют трудности с зачатием вследствие нерегулярности менструального цикла и отсутствия или редко происходящих овуляций. Однако, если же беременность наступила, то синдром поликистозных яичников у беременных грозит высоким риском возникновения осложнений, что непосредственно связано с ожирением, нарушением метаболизма глюкозы и маточного кровообращения. Это такие осложнения, как риск выкидыша или преждевременных родов, плацентарная недостаточность, невынашивание беременности, гибель плода, гипоксия плода в хронической форме. Так, у женщин с синдромом поликистозных яичников в три раза повышена вероятность выкидыша на раннем сроке. Кроме того, у них выше возможность возникновения гестационного сахарного диабета, преэклампсии и эклампсии с нарушениями функции разных органов. Все эти изменения опасны и для матери, и для ребёнка.

Кроме того, крайне важно предполагать отдалённые последствия беременности при синдроме поликистозных яичников, так как исход гестации может влиять и на дальнейшую репродуктивную функцию [4, 12, 16].

Ожирение является характерным признаком и встречается у 40% женщин с синдромом поликистозных яичников. Ожирение чаще развивается по абдоминальному типу. Синдром поликистозных яичников в сочетании с абдоминальным ожирением приводит к развитию инсулинорезистентности. Ожирение у женщин с синдромом поликистозных яичников может осложняться артериальной гипертензией, повышенным аппетитом, жаждой, обструктивным апноэ, дислипидемией, эмоциональными расстройствами [4, 23, 24].

В настоящее время установлена высокая частота различных нарушений углеводного обмена у женщин с синдромом поликистозных яичников. По некоторым данным расстройства углеводного обмена в виде нарушения толерантности к глюкозе имеют 30-40% женщин с синдромом поликистозных яичников. Чувствительность к инсулину в периферических тканях почти вдвое снижается, то есть возникает инсулинорезистентность. Инсулинорезистентность приводит к компенсаторной гиперинсулинемии, которая поддерживает нормальный уровень глюкозы в крови. Если гиперинсулинемия не в состоянии поддерживать нормальную концентрацию глюкозы в крови, то возникает состояние относительной недостаточности инсулина, что проявляется развитием сахарного диабета 2-го типа [8, 9, 20]. В качестве метода диагностики нарушения толерантности к глюкозе рекомендуется использовать пероральный глюкозотолерантный тест.

В акушерстве и гинекологии наиболее грозным осложнением синдрома поликистозных яичников является рак эндометрия. Хроническая ановуляция и чрезмерная стимуляция эндометрия эстрогенами, а также высокая чувствительность эндометрия к эстрогенам обуславливают высокий риск развития атипической гиперплазии или рака эндометрия. Риск развития предрака и рака эндометрия существенно возрастает при наличии у женщин с синдромом поликистозных яичников гиперлипидемии, сахарного диабета, артериальной гипертензии, гиперкортицизма. Однако, большинство случаев рака эндометрия представлены высокодифференцированной аденокарциномой и имеют хороший прогноз [1, 11, 21, 22].

У женщин с синдромом поликистозных яичников частота сердечно-сосудистых заболеваний выше, чем у здоровых женщин. Метаболические нарушения, такие как дислипидемия (нарушение обмена холестерина и триглицеридов), нарушение толерантности к глюкозе, абдоминальное ожирение и артериальная гипертензия увеличивают риск развития инфаркта миокарда, инсульта, атеросклероза сосудов, тромбоза и тромбоемболии. По сравнению с

сердечно-сосудистыми заболеваниями заболевания сосудов мозга признаны одним из наиболее частых последствий синдрома поликистозных яичников [5, 9, 10, 25].

**Таким образом,** синдром поликистозных яичников - это хроническая патология, с часто встречающимися ранними и поздними осложнениями, в основе которого лежат метаболические нарушения. Своевременное выявление и лечение этой патологии на ранних стадиях позволят предотвратить поздние осложнения, в том числе и рак эндометрия.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Калугина А.С., Бобров К.Ю. Синдром поликистозных яичников: современные представления и роль в проблеме бесплодия (обзор литературы) // Проблемы репродукции. - 2015. - № 2. - с.31-35
2. Fauser B.C., Tarlatzis B.C., Rebar R.W. et al. Consensus on women's health aspects of polycystic ovary syndrome (PCOS): the Amsterdam ESHRE/ASRM-Sponsored 3rd PCOS Consensus Workshop Group // Fertil. Steril. 2012. Vol. 97. № 1. P. 28-38.
3. Кудратова З. Э. и др. АТИПИК МИКРОФЛОРА ЭТИОЛОГИЯЛИ Ў ТКИР ОБСТРУКТИВ БРОНХИТЛАРИНИНГ Ў ЗИГА ХОС КЛИНИК КЕЧИШИ //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 4. – С. 23-32.
4. Tursunov F.O'. et al. QANDLI DIABET VA COVID-19 BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA GLIKEMIYA VA GLYUKOZURIYA TAXLILI //Journal of new century innovations. – 2023. – Т. 23. – №. 1. – С. 94-98.
5. Даминов Ф. А. и др. Хирургическая тактика лечения диффузно-токсического зоба //Академический журнал Западной Сибири. – 2013. – Т. 9. – №. 1. – С. 21-21.
6. Ibragimov B.F., Ibragimova N.S. "The role of homocysteine in the pathogenesis of polycystic ovary syndrome in women". LXVI International correspondence scientific and practical conference «International scientific review of the problems and prospects of modern science and education», Boston. USA. 2020.- P. 111-113.
7. Tursunov F.O'. et al. ASSESSMENT OF CARBOHYDRATE METABOLISM IN PATIENTS WITH DIABETES AND COVID-19 //Research Focus. – 2022. – Т. 1. – №. 4. – С. 52-55.
8. Feruz O'ktam o'gli T., Mengdobilovich M. N. ANALYSIS OF GLYCEMIA AND GLUCOSURIA IN PATIENTS WITH DIABETES AND COVID-19 //Open Access Repository. – 2023. – Т. 4. – №. 2. – С. 177-181.
9. Kudratova Z. E. et al. Chlamydial Infections (Intracellular Infection) in the Development of Bronchitis //TJE-Thematics journal of Education ISSN. – 2021. – С. 2249-9822.
10. Erkinovna K. Z., Berdirasulovich K. G., Andreevna Y. I. The importance of some laboratory indicators in lung diseases //Вестник науки и образования. – 2020. – №. 22-2 (100). – С. 70-72.
11. Kudratova Z. E. et al. Frequency of atypical microflora in children with acute obstructive bronchitis //Web of Scientist: International Scientific Research Journal. – 2022. – Т. 3. – №. 4. – С. 1454-1460.
12. IN Sabirovna, IB Fikriyevich, BS Shukurullayevna Clinical picture of hypoxic-ischemic encephalopathy in newborn with different gestation date - Thematics Journal of Microbiology, 6 (1), 2022

13. Nabieva F.S., Rayimova F.S., Abdusamatov B.A. Artificial intelligence in medicine //Web of Scientist: International Scientific Research Journal. – 2022. – Т. 3. – №. 5. – С. 23-27.
14. Nabieva F.S., Umarova S.S., Ruzmetova. S.U. Use of Saccharomyces cerevisiae for obtaining conjugates for ELISA //Thematics Journal of Microbiology. – 2022. – Т. 6. – №. 1.
15. Бердиярова Шохида Шукуруллаевна, Юсупов Шухрат Абдурасулович, and Юсупова Наргиза Абдикодировна. "Клинико-лабораторная характеристика хронического гематогенного остеомиелита." //Вестник науки и образования 10-2 (113) (2021): 63-66.
16. Бердиярова Ш.Ш., Юсупова Н.А., Murtazaeva N.K., Ibragimova N.S.. " CLINICAL AND LABORATORY FEATURES OF CHRONIC HEMATOGENIC OSTEOMYELITIS ". // Central Asian Research Journal For Interdisciplinary Studies (CARJIS) Issue 1 | 2022. (35-43 ст)
17. Sabirovna I. N., Kizi U. S. I. FEATURES OF THE COURSE OF POSTPONED PREGNANCY //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 236-240.
18. Бердиярова Ш.Ш., Юсупов Ш.А., Назарова Г.Ш. "КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА". //Central Asian Research Journal For Interdisciplinary Studies (CARJIS) Issue 5 | May, 2022. (116-125 ст)
19. Berdiyayrova Sh.Sh., Yusupova N. A., Murtazaeva N. K., and Ibragimova N. S.. "Clinical and laboratory features of chronic hematogenic osteomyelitis". // Thematics Journal of Microbiology 6, no. 1 (2022).
20. Юсупова Н. А., Бердиярова Ш. Ш., Юлаева И. А. Ретроспективный анализ состава микрофлоры сигмовидной неовагины //Вестник науки и образования. – 2021. – №. 3-2 (106). – С. 107-109.
21. Юсупова Н. А., Бердиярова Ш. Ш., Юлаева И. А. ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ФАКТОРОВ РИСКА И ОЦЕНКА ПРОГНОЗА ПРИ COVID-19 //Вестник науки и образования. – 2021. – №. 5-2 (108). – С. 25-29.
22. Mansurov T. T., Daminov F. A. LAPAROSCOPIC ADHESIOLYSIS IN TREATMENT OF ACUTE ADHESIVE INTESTINAL OBSTRUCTION //Conference Zone. – 2021. – С. 141-142.
23. Nabieva F. S., Fayzullayeva K. B., Rayimova F. S. The importance of enzyme immunoassay in the diagnosis of infectious diseases //Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS). – 2022. – Т. 2. – №. 10. – С. 46-49.
24. Nabieva F. S., Mamatkulova F. Kh. - Significance of Enzyme Immune Analysis in the diagnosis of infectious diseases. Thematics Journal of Microbiology, 2022
25. Sabirovna I. N. et al. THE ROLE OF HOMOCYSTEIN IN THE PATHOGENESIS OF POLYCYSTIC OVARIAN SYNDROME IN WOMEN //Research Focus. – 2023. – Т. 2. – №. 2. – С. 81-84.