

Г.П. Зуева, Н.В. Артымук

ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЙ СТАНОВЛЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕВОЧЕК ОТ МАТЕРЕЙ С ГИПОТАЛАМИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

Кемеровская государственная медицинская академия (Кемерово)

Гипоталамический синдром (ГС) встречается у 7,1 – 25 % женщин репродуктивного возраста (Терещенко И.В., 1991; Сутурина Л.В., Колесникова Л.И., 2001). Беременность и роды у женщин с ГС характеризуются большим количеством осложнений (Попов А.Д., 2000; Артымук Н.В., 2003). Патологические условия внутриутробной среды способствуют формированию врожденной неполноценности нейромедиаторных систем гипоталамуса и его связей, снижая резервные возможности эндокринной системы ребенка (Ткаченко Л.В., 2000). В периоды усиленного роста, социальной адаптации и пубертата впервые может произойти клиническая манифестация этих нарушений, приводя в последующем к расстройствам в репродуктивной системе (Вейн А.М., Вознесенская Т.Г., 2000; Вихляева Е.М., 2002).

Целью настоящего исследования явилось выявление нарушений становления репродуктивной системы у девочек, рожденных женщинами с ГС.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Обследованы 88 девочек в возрасте 10 – 18 лет, рожденных женщинами с ГС. Результаты исследования сравнивались с аналогичными у девочек 10 – 18 лет от здоровых матерей.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Гипоталамический синдром пубертатного периода диагностировался у 58 (65,9 %) девочек от матерей с ГС. Физическое развитие девочек-подростков, рожденных женщинами с ГС, преимущественно дисгармоничное за счет избытка массы тела – в 64,8 % случаев. Половое развитие характеризовалось ускоренными темпами в начале пубертатного периода, преимущественно за счет развития лобкового и аксиллярного оволосения; у 1/3 девочек (31,5 %) выявлялось нарушение последовательности формирования вторичных половых признаков. Средний возраст менархе у девочек от матерей с ГС составлял $12,4 \pm 1,1$ лет и достоверно не отличался от ана-

логичных показателей девочек группы сравнения. Менструальная функция девочек, рожденных женщинами с ГС, характеризовалась пролонгированным становлением регулярных менструальных циклов, более длительным менструальным циклом и коротким менструальным кровотечением. Для девочек от матерей с ГС характерна высокая частота нарушений менструального цикла (НМЦ) – 53,1 %, которые возникали, как правило, через 2 – 3 года после менархе. В структуре НМЦ у девочек основной группы достоверно чаще регистрировались: гипоменструальный синдром (26,6 %) и вторичная аменорея (7,8 %). Частота НМЦ увеличивалась с возрастом и к 16 – 18 годам достигала 72 %.

Результаты эхографии половых органов позволяли судить о формировании синдрома поликистозных яичников у 31 % девочек-подростков, рожденных женщинами с ГС. Развитие синдрома поликистозных яичников можно расценивать как вторичный процесс, возникающей в овариальной ткани в ответ на изменения секреторной функции гипоталамо-гипофизарной области. Изменения гормонального статуса у девочек 10 – 18 лет, рожденных с ГС, проявлялись гиперпролактинемией в 11,1 % ($p = 0,029$); гипертиреотропинемией в 14 % ($p = 0,012$); гипертестостеронемией в 31,6 % ($p < 0,001$), гипопрогестеронемией в 39,4 % случаев ($p < 0,001$). Выявлена прямая статистически значимая корреляционная зависимость умеренной силы между уровнем ЛГ и ЯМИ у девочек от матерей с ГС ($r = 0,389$, $p = 0,019$). Гормональная дисрегуляция у девочек от матерей с ГС, вероятно, возникает не только вследствие поражения ядер гипоталамуса, но и в результате физиологического взаимодействия между гормонами.

ВЫВОДЫ

Результаты исследования показали высокую частоту возникновения нарушений в становлении репродуктивной системы девочек от матерей с ГС, что требует разработки мероприятий, направленных на реабилитацию и профилактику этих нарушений.

О.В. Кравцова, О.Я. Лещенко, Б.А. Федоров

ФИЗИЧЕСКОЕ И ПОЛОВОЕ РАЗВИТИЕ ШКОЛЬНИЦ ОСИНСКОГО РАЙОНА

ГУ НЦ медицинской экологии ВСНЦ СО РАМН (Иркутск)

ЦЕЛЬ

Исследование физического и полового развития девочек и девушек пубертатного возраста в ус-

ловиях проживания (Осинский район Иркутской области), характеризующихся йоддефицитом и воздействием малых доз радиации.