



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ
УЗБЕКИСТАН



РСНПМЦЭ

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ЭНДОКРИНОЛОГИИ
ИМЕНИ Е.Х. ТУРАКУЛОВА



АССОЦИАЦИЯ МОЛОДЫХ
УЧЕНЫХ-ЭНДОКРИНОЛОГОВ
УЗБЕКИСТАНА



I МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ «НАУЧНАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ ГЛАЗАМИ МОЛОДЕЖИ»



25 марта 2025 год



MARKAZIY OSIYO ENDOKRINOLOGIK JURNALI

5 ЖИЛД, 1 СОН

ЦЕНТРАЛЬНО АЗИАТСКИЙ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ
ТОМ 5, НОМЕР 1

CENTRAL ASIAN ENDOCRINOLOGICAL JOURNAL
VOLUME 5, ISSUE 1

“ILMIY ENDOKRINOLOGIYA YOSHLAR NIGOHIDA”

“НАУЧНАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ ГЛАЗАМИ
МОЛОДЕЖИ”

“SCIENTIFIC ENDOCRINOLOGY THROUGH THE EYES
OF YOUTH”

Материалы Конференции

Учредитель:

Национальная
Ассоциация
эндокринологов
Узбекистана.
Tadqiqot.uz



ТОШКЕНТ-2025

-
- | | |
|--|----|
| 46. ОЖИРЕНИЕ И МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ: СКРЫТАЯ УГРОЗА
ЗДОРОВЬЮ
Эрматова Г.А., Норматова Ш.А. | 71 |
| 47. ЮРАК-ҚОН ТОМИР ВА 2-ТУР ҚАНДЛИ ДИАБЕТ БЎЛГАН КАСАЛЛИКЛАР
Шукурова К.К. | 73 |
| 48. СНИЖЕНИЯ ОВАРИАЛЬНОГО РЕЗЕРВА У ЖЕНЩИН ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ
Махмудова Ф.Р., Насырова Х.К. | 74 |

СНИЖЕНИЯ ОВАРИАЛЬНОГО РЕЗЕРВА У ЖЕНЩИН ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ

Махмудова Ф.Р.

Научный руководитель: Насырова Х.К., д.м.н., доцент

Ташкентский педиатрический медицинский институт, Ташкент, Узбекистан

Актуальность: Взаимосвязь нарушений репродуктивной функции и патологии щитовидной железы является предметом активного обсуждения в научной литературе, поскольку заболевания щитовидной железы относятся к числу наиболее распространенных эндокринопатий у женщин репродуктивного возраста. Гипотиреоз, являясь одной из наиболее распространенных эндокринных патологий, тесно связан с репродуктивной системой и рассматривается как фактор риска женского бесплодия.

Цель исследования: Анализ обзора литературы по снижению овариального резерва при гипопункции щитовидной железы у женщин фертильного возраста.

Материал и методы исследования: использовали медицинские базы данных в интернете: Medline / PubMed, EMBASE, EBSCO и Кокрановской библиотеки.

Результаты исследования: Проблема взаимосвязи нарушений репродуктивной функции и патологии щитовидной железы в последние годы становится все более значимой. Эта проблема у женщин репродуктивного возраста в настоящее время представляет большой теоретический и практический интерес. В последние годы для оценки репродуктивного потенциала женщины оценивают «овариальный резерв» с помощью определенных показателей. Согласно исследованиям Григоряна О.Р. и соавт. (2019), большинство показателей овариального резерва отражают гормонозависимую стадию роста фолликулов. Согласно Григорян О.Р. и соавт. (2019 г), подавляющее большинство показателей овариального резерва характеризует гормонозависимую стадию роста фолликулов. Однако в последние годы в результате целого ряда исследований установлено, что наиболее чувствительным маркером овариального резерва является сывороточный уровень АМГ, продуцируемого клетками гранулезы фолликулов, начиная от преантральных стадий созревания до стадии больших антральных фолликулов. Но дискуссии о наборе и количественных значениях тех или иных маркеров продолжаются. Исследователи из Юго-Западного Университета клиники Китая Лучжоу, изучившие взаимосвязь овариального резерва и функции щитовидной желез (ЩЖ) у женщин с бесплодием, провели ретроспективный анализ данных 495 пациенток с бесплодием, посетивших клинику в период с января 2019 по декабрь 2020 года. В данном исследовании не было выявлена достоверная корреляция между овариальным резервом и показателями функции ЩЖ у женщин. Похожий результат показало и исследование, проведенное в Центре репродуктивной медицины Университетской больницы Брюсселя (Бельгия), в 2015 году. Авторы Nikolaos P. Polyzos, и соавт. отметили что, этот поперечный анализ, (информация из карт 4894 женщин взята из архива центра) не смог продемонстрировать связь между АИТ и овариальным резервом. Другие исследователи Michalakiset al., (2011) показали, что результаты противоречат предыдущим исследованиям, показавшим, что женщины со СОР имели более высокие уровни ТТГ ($>0,4$ мМЕ/мл) по сравнению с женщинами с нормальным овариальным резервом авторы и предполагают, что расстройства ЩЖ могут быть связаны с овариальным резервом. Это исследование наряду с другим, которое подтвердило наличие антитироидных антител в фолликулярной жидкости яичников у женщин с АИТ и продемонстрировало очень сильную положительную корреляцию между уровнями аутоантител в сыворотке и уровнями аутоантител в фолликулярной жидкости (Монтелеонеи другие, 2011 год), побудило нескольких исследователей предположить, что заболевания ЩЖ действительно могут влиять на резерв яичников. Необходимо подчеркнуть, что в мировой литературе представлены многочисленные работы с аналогичными результатами. В последнем исследовании по вопросу взаимосвязи между функцией ЩЖ и овариальным резервом, выполненному рядом исследователей (Roya Kabodmehri and etc.) было выявлена связь между уровнем ТТГ и

овариальным резервом, таким образом, что повышение ТТГ от определенного уровня приводит к снижению функции яичников.

Выводы: Таким образом, обзор литературы показал, что взаимосвязь между функцией щитовидной железы и овариальным резервом остается предметом дискуссий, и многие вопросы остаются нерешенными. Для их решения необходимы дальнейшие исследования специалистов различных профилей, включая эндокринологов, генетиков, иммунологов и биохимиков. Литературные данные, независимо от времени проведения исследований и диагностических возможностей, противоречивы как в отношении выявления патологии щитовидной железы, так и определения овариального резерва.