

MULTIDISCIPLINE PROCEEDINGS OF
**DIGITAL FASHION
CONFERENCE**

KOREA, REPUBLIC OF

Multidiscipline Proceedings of

DIGITAL FASHION CONFERENCE

January 2024 (*Volume 4, No.1*)

Copyright © 2024
By Woongjin Think Big Co., Ltd.
All rights reserved.
Available at digitalfashionsociety.org
Published:
서울 합정역
파주출판도시
ISSN 2466-0744
Seoul
Rebuplic of Korea (ROK),

EDITORIAL BOARD

Katharina Sand

*PhD Candidate - Faculty of Communication, Culture and Society, USI -
Università della Svizzera italiana*

Alice Noris

*PhD Candidate - Faculty of Communication, Culture and Society, USI -
Università della Svizzera italiana*

Michela Ornati

*Faculty of Communication, Culture and Society, USI - Università della
Svizzera italiana*

ELSEVIER



SRN
Societal Research Network

Universal
Impact Factor



**ОСОБЕННОСТИ ГОРМОНАЛЬНОГО СТАТУСА У ЖЕНЩИН С
ГЕНИТАЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НА ФОНЕ НЕУДАЧНЫХ ИСХОДОВ ЭКО В
АНАМНЕЗЕ**

Н.Н. Парпиева

Республиканский Специализированный
Научно-Практический Центр Фтизиатрии и Пульмонологии

Ш.А. Зуфарова

Республиканский Центр Охраны Репродуктивного Здоровья Населения

М.А. Юлдашев

Республиканский Специализированный
Научно-Практический Центр Фтизиатрии и Пульмонологии

Введение: Нейроэндокринная регуляция оказывает влияние на организм в целом, а гипофизарно-яичниковое и гипофизарно-тиреоидное звено играют ключевую роль в метаболических процессах развития, созревания и регенерации тканей и органов. Однако дисбаланс в секреции гонадотропных и половых гормонов часто приводит к бесплодию.

Цель исследования: Наша работа нацелена на изучение особенностей гормонального статуса у женщин с генитальным туберкулезом и неудачными исходами ЭКО в анамнезе.

Материалы и методы: в рамках исследования было проанализировано истории болезни 309 женщин с бесплодием, из которых 120 (38,8%) имели неудачные исходы ЭКО в анамнезе. Средний возраст участниц составил $33,4 \pm 1,5$ лет. В 26,6% случаев диагностирован генитальный туберкулез. Участницы были разделены на две группы: основную (32 женщины с подтвержденным генитальным туберкулезом) и группу сравнения (88 женщин с исключенным диагнозом генитального туберкулеза).

Определение гормонов в сыворотке крови проводилось иммуноферментным анализом. Нормативные показатели концентрации стероидных гормонов: прогестерон - овуляторная фаза 0,5-6,0 нмоль/л, лютеиновая фаза 10-89 нмоль/л; свободный тестостерон - 0-4,1 пг/мл; эстрадиол - 13-191 пг/мл.

Результаты исследования: Анализ гормонального статуса показал достоверное снижение уровня тестостерона, эстрадиола и прогестерона в крови у женщин с генитальным туберкулезом по сравнению с пациентками без этого заболевания. Уровень свободного тестостерона в группе с генитальным туберкулезом снизился в 2,2 раза по сравнению с группой сравнения, составив $0,85 \pm 0,4$ нг/мл ($0,36-2,1$ нг/мл) и $1,84 \pm 0,3$ нг/мл ($1,3-2,76$ нг/мл) соответственно; $P < 0,001$. Показатели эстрадиола в основной группе также достоверно снизились в 1,3 раза, составив $45,2 \pm 1,5$ пг/мл ($24,4-66,5$ пг/мл), по сравнению с группой сравнения, где показатели составили $58,3 \pm 2,1$ пг/мл ($45,1-69,4$ пг/мл); $P < 0,05$.

Заключение: Выявленное снижение уровня яичниковых гормонов у женщин с генитальным туберкулезом и неудачами ЭКО подчеркивает важность своевременного выявления и коррекции гормонального дисбаланса для успешного лечения и профилактики репродуктивных нарушений. Эти результаты могут стать основой для персонализированного подхода к лечению пациенток с подобными репродуктивными аномалиями.