

УДК 618.11-008.6

ИЗМЕНЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЯИЧНИКОВ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Устинова Татьяна Александровна – канд. мед. наук
*ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2»,
Краснодар*

Являнская Валерия Валерьевна – канд. мед. наук
*ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2»,
Краснодар*

В статье проанализированы результаты исследования функционального состояния яичников у 56 женщин репродуктивного возраста, переболевших новой коронавирусной инфекцией. В 66 % случаев среди пациенток выявлены нарушения лютеиновой фазы и гиперпролактинемия.

Ключевые слова: COVID-19, ГИНЕКОЛОГИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ

UDC 618.11-008.6

CHANGES OF THE OVARIAN FUNCTIONAL STATE IN REPRODUCTIVE AGE WOMEN AFTER THE TRANSFERRED NEW CORONAVIRUS INFECTION

Ustinova Tatyana Alexandrovna – MD
*SBIHC «Region clinic hospital Nr 2»,
Krasnodar*

Yavyanskaya Valeria Valerievna – MD
*SBIHC «Region clinic hospital Nr 2»,
Krasnodar*

The article presenys the results of study of the ovaries functional state in 56 women of reproductive age who recovered from a new coronavirus infection. In 66 % of cases, luteal phase disorders and hyperprolactinemia were detected.

Key words: COVID-19, GYNAECOLOGY, EPIDEMIOLOGY, REPRODUCTIVE STATUS

За последнее десятилетие период пандемии COVID-19 – один из самых тяжелых и кризисных для общества и системы здравоохранения. Подобные эпидемии создают неблагоприятную обстановку в обществе и порождают различные проблемы, решение которых приводит к тяжелым последствиям. В настоящее время в мире сохраняются многочисленные случаи заболевания, вызываемого новым коронавирусом SARS-CoV-2, последствия которого для здоровья и экономического развития общества предсказать невозможно [6].

Несмотря на то, что COVID-19 относится к респираторным инфекциям, врачи признают, что это заболевание является мультисистемным и поражает практически все органы и системы человека. COVID-19 вызывает тяжелые осложнения со стороны сердца, легких, мозга, почек, сосудов и других жизненно важных систем и органов человека.

Последствия не менее опасны, чем сама коронавирусная инфекция [4, 5, 7]. Постковидный синдром внесен в Международную классификацию болезней под названием *post-acute sequelae of COVID-19 (PASC)*. Согласно научным исследованиям, в настоящее время достоверно известно, что вирус SARS-CoV-2, вызывающий инфекционное заболевание, проникает практически во все ткани, включая органы репродуктивной системы женщин и мужчин. Поэтому научное сообщество активно изучает возможное влияние SARS-CoV-2 на репродуктивное здоровье. Необходимо знать возможные последствия заблаговременно и разработать максимально эффективную систему последующей терапии и реабилитации [1, 2, 3].

Цель исследования: изучение нарушений функции яичников у женщин репродуктивного возраста после перенесенного заболевания новой коронавирусной инфекцией SARS-CoV-2.

Материал и методы

Проведен ретроспективный анализ результатов исследования функции яичников у 56 женщин репродуктивного возраста, перенесших новую

коронавирусную инфекцию SARS-CoV-2. Заболевание было подтверждено положительным тестом ПЦР (качественное определение РНК бета-коронавируса SARS-CoV-2 (возбудителя COVID-19) и обнаружено в соскобе клеток ротоглотки методом ПЦР в режиме реального времени). Возраст женщин колебался от 19 до 43-х лет. Средний возраст пациенток составил $(34 \pm 3,8)$ года.

Критерии включения в исследование: женщины репродуктивного возраста, переболевшие новой коронавирусной инфекцией SARS-CoV-2 (с подтвержденным тестом (качественное определение РНК бета-коронавируса SARS-CoV-2 (возбудителя COVID-19) в соскобе клеток ротоглотки методом ПЦР в режиме реального времени), а также пациентки с впервые возникшими нарушениями менструального цикла.

Критерии исключения пациенток из исследования: отказ от проведения обследования, отрицательный ПЦР-тест на COVID-19 при ОРВИ, возраст моложе 18 лет и старше 45, ранее имевшие место нарушения менструального цикла, тиреотоксикоз, гипотиреоз, сахарный диабет, установленная аденома гипофиза, тяжелые соматические заболевания, психические и онкологические заболевания.

Пациентки обратились в эндокринологический центр поликлиники СКАЛ ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2» с жалобами на впервые возникшие нарушения менструального цикла после перенесенного заболевания новой коронавирусной инфекцией и ранее не имевшие места нарушения функции яичников.

Всем пациенткам проведено общеклиническое (рост, масса тела, окружность талии, артериальное давление (АД), пульс) и гинекологическое обследование. Лабораторные исследования включали определение основных биохимических показателей крови (билирубин, глюкоза, общий белок, АСТ, АЛТ, железо, холестерин).

Гормональный профиль (на 3-й день менструального цикла) включал исследование: уровней ТТГ, Т4 свободного, пролактина, фолликулостимулирующего (ФСГ) и лютеинизирующего (ЛГ) гормона, эстрадиола, тестостерона общего, глобулина, связывающего половые гормоны (ГСПГ), 17-ОН-прогестерона. На 21–22-й день цикла у пациенток исследовали уровень прогестерона. По показаниям они консультированы врачом-эндокринологом. Всем женщинам проводили УЗИ органов малого таза и молочных желез на 5–7-й день цикла, назначали микроскопическое исследование мазков и анализ на онкоцитологию (РАР-тест).

По рекомендации эндокринолога пяти пациенткам была выполнена МРТ гипофиза с внутривенным контрастированием для исключения органической патологии. Верификацию нарушений менструального цикла проводили согласно классификации аменореи, предложенной ВОЗ (1976 г.). Соматический и репродуктивный анамнез у всех пациенток был сопоставим. У 46 женщин (82,1 %) в анамнезе были роды и аборт, 10 пациенток не имели в прошлом беременности. Нормальная масса тела (ИМТ – от 18,6 до 24,9 кг/м²) была характерна для 45 пациенток (80,4 %). Избыточная масса тела установлена у 111 женщин (9,6 %).

Результаты исследования и обсуждение

Результаты комплексного обследования пациенток представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Частота нарушений функции яичников у женщин репродуктивного возраста после SARS-CoV-2 (возбудителя COVID-19), $n = 56$

Показатель	$(n = 56)$	
	Абс.	%
Гиперпролактинемия	18	32,1
Гипогонадотропный гипогонадизм	8	14,3
Синдром поликистозных яичников (СПКЯ)	7	12,5
Недостаточность лютеиновой фазы	19	33,9
Гипергонадотропный гипогонадизм	4	7,1

К наиболее распространенным нарушениям функции яичников у пациенток, перенесших новую коронавирусную инфекцию SARS-CoV-2, относятся гиперпролактинемия и недостаточность лютеиновой фазы. Они составили более половины (37 или 66 %) случаев нарушений менструального цикла. При этом микроаденома гипофиза (по данным МРТ с контрастированием) у пациенток с гиперпролактинемией была обнаружена только в трех случаях. Гипогонадотропный гипоестрогенный гипогонадизм был установлен у 8 пациенток (14,3 %), а синдром поликистозных яичников (СПКЯ) – у 7 женщин (12,5 %). Частота встречаемости гипергонадотропного гипогонадизма среди пациенток составила 7,1 %. Высокий уровень распространенности функциональной гиперпролактинемии и нарушений лютеиновой фазы цикла, вероятно, обусловлен не только стрессом, связанным с заболеванием COVID-19, но зависимым токсическим поражением вирусом гипоталамо-гипофизарной области и самих гонад.

Анемия или латентный дефицит железа (LID) выявлены у каждой четвертой пациентки – 15 (26,8 %) случаев. У 8 женщин (14,3 %) отмечено повышение уровня холестерина.

Выводы

Таким образом, перенесенная новая коронавирусная инфекция SARS-CoV-2 у женщин репродуктивного возраста является причиной повышения частоты функциональных нарушений работы яичников. Поэтому необходимо дальнейшее изучение методов профилактики и лечения постковидной их дисфункции.

Список литературы

1. European Society for Human Reproduction and Embryology, 2020a. COVID-19 Working Group, 2020. A picture of medically assisted reproduction activities during the COVID-19 pandemic in Europe // *Hum. Reprod. Open.* – 2020, 10.1093.
2. European Society for Human Reproduction and Embryology, 2020a. Coronavirus Covid-19: ESHRE statement on pregnancy and conception. – 2020 (19 March).
3. European Society for Human Reproduction and Embryology, 2020b. ESHRE Covid-19 working group to monitor scientific reports relevant to reproductive medicine. – 2020 (25 March).
4. Multidisciplinary research priorities for the Covid-19 pandemic: a call for action for mental health science / *E. A. Holmes, R. C. O'Connor, V. H. Perry et al.* // *Lancet Psychiatry.* – 7 (6) (2020), pp. 547–560.
5. *Островский Д. И.* Влияние новой коронавирусной инфекции COVID-19 на психическое здоровье человека (Обзор литературы) / *Д. И. Островский, Т. И. Иванова* // Омский психиатрический журнал. – 2020. – 2-1S (24): 4–10.
6. WHO. Coronavirus disease (COVID-2019) situation reports. – 2020.
7. The reproductive number of COVID-19 is higher compared to SARS coronavirus / *Y. Liu, A. A. Gayle, A. Wilder-Smith, J. Rocklöv* // *J. Travel Med.* – 2020. 10.1093/jtm/taaa021. [PMC free article] [PubMed].