

Москва, 18-19 декабря 2020 года

Кафедра анатомии человека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет)



СЕЧЕНОВСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ



ГАУЗ
«Энгельсский перинатальный центр»

Оценка связи овариального резерва с особенностями вариации анатомического положения яичников по результатам МРТ

А.С. Мошкин, М.М. Геворгян, В.Н. Николенко

ФГБОУ ВО «Орловский государственный университет имени И. С. Тургенева», Орёл, Россия;

ГАУЗ «Энгельсский перинатальный центр», г. Энгельс, Саратовская область, Россия;

Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова, Москва, Россия



Цель оценить возможную связь овариального резерва яичников с вариантами их анатомического положения, выявляемого при проведении рутинных диагностических процедур.

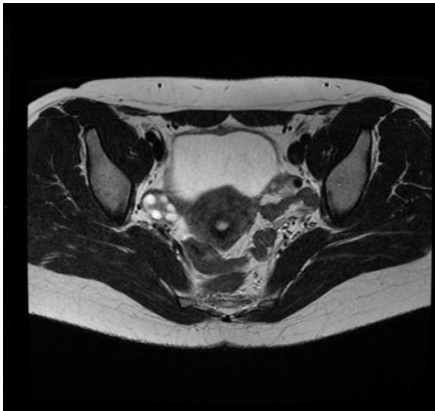
Материалы и методы.

Наблюдение выполнено среди 45 добровольцев в возрасте от 16 до 55 лет ($36,1 \pm 9,6$ лет) во время проведения диагностической МРТ органов малого таза с использованием GE Brivo 355 1Тл в режимах T1, T2 и жироподавления в трех проекциях. Полученные данные были сгруппированы в таблицах Microsoft Excel и подвергнуты статистической обработке в IBM SPSS Statistics 20 с расчетом средней и ее ошибки ($M \pm m$), стандартного отклонения (σ), интервала между первым и третьим квартилями выборки ($Q1-Q3$), который соответствует диапазону от 25% до 75% результатов в наблюдении, коэффициента вариации признака ($CV, \%$); критерий различия сравниваемых признаков по Стьюденту (t) и коэффициент p – уровень значимости для одиночных выборок. В наблюдении оценивался объем яичников и количество фолликулов с учетом анатомических особенностей положения органов.



Собственные данные наблюдения.

Результаты визуализации позволили выделить три основных варианта положения яичников - высокое, среднее, низкое. Высокое положение яичника определялось в том случае, если он располагался выше или на уровне дна матки. При среднем положении яичник располагался на уровне тела матки. В случае низкого положения яичник определялся в нижних отделах полости малого таза на уровне перешейка или шейки матки .



В результате было следующее распределение вариантов положения яичников:

1. Высокое с обеих сторон – 9 случаев, с одной стороны – 13;
2. Среднее с обеих сторон – 17 случаев, с одной стороны – 13;
3. Низкое с обеих сторон – 9 случаев, с одной стороны – 13;

Были отмечены следующие показатели объема и количества фолликулов в яичниках в зависимости от их положения:

1. При высоком положении объем яичников 6,3 3,2 мл[3,1-7,5] CV – 82,9% и количество фолликулов 9,3 6,3 [4,0-13,0] CV – 86,8%
2. При среднем положении объем яичников 7,4 3,2 мл[3,8-9,9] CV – 55,1% и количество фолликулов 10,8 7,5 [3,5-13,0] CV – 87%
3. При низком положении объем яичников 8,9 4,0 мл[5,8-11,1] CV – 55,9% и количество фолликулов 18,1 8,6 [12-25,5] CV – 53,8%

Собственные данные наблюдения.

Важную роль в исследовании была оценка возраста женщин в сформированных группах и определение периода наиболее раннего достижения и/или преодоления нижней границы нормального, количества, фолликулов в яичнике у женщин репродуктивного возраста ($n \leq 5$).

Оценка возраста пациенток и выявление наиболее раннего возраста снижения фолликулярного резерва продемонстрировали следующие результаты:

1. При высоком положении - возраст женщин 40 9 лет[32,3-49] CV – 26,1% и возраст наиболее раннего снижения фолликулярного резерва 45 лет.
2. При среднем положении - возраст женщин 36 9,7 лет[27-48] CV – 31,4% и возраст наиболее раннего снижения фолликулярного резерва 40 лет.
3. При низком положении - возраст женщин 30,7 6,4 лет[23-35] CV – 26,2% и возраст наиболее раннего снижения фолликулярного резерва 35 лет.





Обсуждение результатов.

Средний наибольший объем яичников определялся в группе женщин с низким положением органа ($8,9 \pm 4,0$ мл), а наименьший при высоком положении органа ($6,3 \pm 3,2$ мл). Показатели вариации объема при среднем и низком положении яичников были схожи, достигая величин немногим больше 55%. Высокое положение яичников характеризовалось наибольшей вариацией результатов, достигая значения 82,9%.

Наиболее раннее снижение фолликулярного резерва было отмечено в группе женщин с низким положением яичников в возрасте 35 лет.

Статистическая достоверность полученных данных подтверждается результатами расчета t-критерия Стьюдента и демонстрирует высокую информативность с коэффициентом $P < 0,05$.





Выводы.

Анализ полученных данных свидетельствует о распространенности низкого положения яичников среди женщин более молодого возраста и ассоциируется с величинами большего среднего объема органов, а также среднего количества фолликулов. При этом в изученной группе женщин с низким положением яичников определяются случаи снижения фолликулярного резерва в более раннем возрасте. Высокое положение яичников в целом сопровождалось меньшими средними показателями объема органов и среднего количества выявляемых фолликулов.

Литература

1. Сырова О.В., Николенко В.Н., Аристова И.С. Конституциональные особенности девушек Саратовского региона // Морфология. - №4. – 2006. – С. 92-93.
2. Андреева А.В., Аристова И.С., Николенко В.Н. Телосложение и антропометрические характеристики девушек 17-20 лет Саратовского региона популяций 2003 и 2007 гг. // Математическая морфология. Электронный математический и медико-биологический журнал. – Т. 6. – Вып. 4. – 2007 (URL: <http://www.smolensk.ru/user/sgma/MMORPH/TITL.HTM>)
3. Сырова О.В., Николенко В.Н., Сперанский В.С., Загоровская Т.М. Морфотопометрические характеристики репродуктивных органов девушек 17-18 лет по данным УЗИ // Астраханский медицинский журнал. – 2007. – №2. – С.182.
4. Добровольский Г.А., Добровольский И.Г., Николенко В.Н. Анатомо-функциональные особенности физического развития саратовских женщин 17-25 лет в таблицах. - Саратов: Издательство Саратовского государственного медицинского университета. - 2008 – 286 с.
5. Николенко В.Н., Никитюк Д.Б., Ключкова С.В. Соматическая конституция и клиническая медицина- Москва: Издательский дом «Практическая медицина». - 2017. – 256с.
6. Николенко В.Н., Геворгян М.М., Мошкин А.С., Унанян А.Л., Оганесян М.В. Сравнительная характеристика объема яичников и количества фолликулов по данным МРТ- исследования в аспекте оценки овариального резерва в различные возрастные периоды женщин // Сборник материалов международной научно-практической конференции, посвященной 30-летию юбилею Медицинского института ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет». – Грозный. – 2020. – с. 584-593
7. Buyuk E, Seifer DB, Illions E, Grazi RV, Lieman H. Elevated body mass index is associated with lower serum anti-mullerian hormone levels in infertile women with diminished ovarian reserve but not with normal ovarian reserve. // Fertil Steril 2011;95:2364-8.
8. Steiner AZ, Herring AH, Kesner JS, et al. Antimüllerian hormone as a predictor of natural fecundability in women aged 30-42 years. // Obstet Gynecol 2011;117:798-804.
9. Bentzen JG, Forman JL, Pinborg A, et al. Ovarian reserve parameters: a comparison between users and non-users of hormonal contraception. // Reprod Biomed Online 2012;25: 612-9.
10. Broer SL, van Disseldorp J, Broeze KA, et al. Added value of ovarian reserve testing on patient characteristics in the prediction of ovarian response and ongoing pregnancy: an individual patient data approach // Hum Reprod Update. 2013;19:26-36.
11. Iliodromiti S, Nelson SM. Ovarian response biomarkers: physiology and performance. // Curr Opin Obstet Gynecol. 2015;27:182-6.

Спасибо за внимание!



**СЕЧЕНОВСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**

