



Рубрику ведет
ТАТЬЯНА ТАТАРЧУК

д.мед.н., профессор, член-кор. НАМН Украины, заместитель директора по научной работе, заведующая отделением эндокринной гинекологии Института педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины

ТОП 5
ГИНЕКОЛОГИЯ

ДЕГИДРОЭПИАНДРОСТЕРОН (ДГЭА) В ЛЕЧЕНИИ МЕНОПАУЗАЛЬНЫХ СИМПТОМОВ

Итальянские ученые представили результаты использования минимальных доз ДГЭА для терапии менопаузальных нарушений, включая сексуальные расстройства. В это пилотное исследование вошли 48 женщин, 12 из которых в течение года получали 10 мг/сут ДГЭА, 12 – витамин D и кальций, 12 – комбинированную заместительную гормональную терапию (ЗГТ), 12 – тиболон. Результаты показали, что пациентки, получавшие ДГЭА, наряду с уменьшением менопаузальных нарушений продемонстрировали выраженное улучшение качества половой жизни (возврат либидо, удовлетворение от полового контакта).

КОММЕНТАРИЙ РЕДАКЦИИ

В мировой практике имеется большой опыт применения эстрогенной и эстроген-гестагенной ЗГТ при перименопаузальных расстройствах, но накапливается все больше данных о том, что необходима также коррекция андрогенного дефицита. Андроген-заместительная терапия ввиду недостаточных знаний о безопасности андрогенов для женщины и из-за предрассудков о «мужских» гормонах по-прежнему не находит широкого применения.

Результаты пилотного исследования A. Genazzani et al. подтверждают важную роль ДГЭА в физиологии женского организма и открывают новые горизонты его применения для ЗГТ.

При этом безопасность и целесообразность его применения должны быть определены в масштабных рандомизированных исследованиях.

N. Pluchino et al.

Menopause and mental well-being: timing of symptoms and timing of hormone treatment

Women's Health
Jan. 2011, Vol. 7, No. 1

ЭНДОМЕТРИОЗ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ ЧАСТОТЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАКА ЯИЧНИКОВ

В Национальном институте рака США более 20 лет проводили изучение истории связи эндометриоза с частотой рака яичников. По данным четырех проспективных исследований, частота развития рака яичников у женщин с эндометриозом вдвое превышала популяционную. При этом длительность заболевания эндометриозом прямо пропорционально коррелировала с частотой возникновения рака яичников.

с длительным анамнезом эндометриоза) и в контексте исследовательского поиска.

Первая линия исследований направлена на общие звенья патогенеза этих заболеваний: эстрогензависимость, преобладание провоспалительных цитокинов, что формирует порочный круг, возможно, приводящий к онкогенезу на почве эндометриоза.

Другое направление призвано изучать мутации онкопротективных генов, свойственных как эндометриозу, так и раку яичников.

D. Schuyler

The Link Between Endometriosis and Cancer
Symposium of the Endometriosis Foundation of America, 2011

КОММЕНТАРИЙ РЕДАКЦИИ

Описанные наблюдения являются чрезвычайно важными в практическом плане (онконастороженность у пациенток

ДОКАЗАНЫ ПРЕИМУЩЕСТВА ДИЕТЫ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ БЕЛКОВ ПРИ СИНДРОМЕ ПОЛИКИСТОЗА ЯИЧНИКОВ (СПКЯ) И ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЕ ТЕЛА

Проведенное исследование показало, что, придерживаясь диеты, в которой 40% энергии обеспечивалось за счет белков, 30% – жиров и 30% – углеводов, пациентки с СПКЯ не только более эффективно снижали вес, но и демонстрировали нормализацию гликемического профиля независимо от степени потери веса.

КОММЕНТАРИЙ РЕДАКЦИИ

Исследователи считают, что преобладание белков в рационе пациенток способствует спонтанному уменьшению потребления энергии. Следовательно, белковая диета не требует снижения количества потребляемых калорий.

Однако прежде чем рекомендовать диету с высоким содержанием белка для женщин с СПКЯ и избыточным весом, необходимо получить результаты исследований о ее безопасности при длительном использовании.

Ch. Galletly et al.

Psychological benefits of a high-protein, low-carbohydrate diet in obese women with polycystic ovary syndrome – a pilot study

Appetite Vol. 49, Issue 3,
Nov. 2011

ПЕПТИДЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЧУВСТВО НАСЫЩЕНИЯ, УЧАСТВУЮТ В РЕГУЛЯЦИИ ФУНКЦИИ ЖЕЛТОГО ТЕЛА

В ходе экспериментального исследования на культурах клеток желтого тела нормально менструирующих женщин было установлено, что грелин и обестатин снижают синтез прогестерона и эпидермального фактора роста сосудов.

тела и стресса на функцию желтого тела. Так, уровни грелина и обестатина претерпевают аномальные изменения при нарушении пищевого поведения и в условиях напряжения адаптационных механизмов. Таким образом, рекомендации о том, что лечение недостаточности лютеиновой фазы должно включать нормализацию питания и образа жизни, получили подтверждение на молекулярном уровне.

КОММЕНТАРИЙ РЕДАКЦИИ

Результаты исследования подтверждают клинические наблюдения о влиянии пищевых привычек, изменения массы

F. Romani et al.

In vitro effect of unacylated ghrelin and obestatin on human luteal cell function

Fertility and Sterility
Vol. 18, Issue 1, Jan/Feb 2012

БИОТЕХНОЛОГИИ БУДУЩЕГО – ВЫРАЩИВАНИЕ «НОВОГО» ЭНДОМЕТРИЯ

Продолжаются экспериментальные исследования по выращиванию эндометриальной стромы в трехмерном гидрогелевом матриксе (матрице, пронизанной системой микроканалов, имитирующих капиллярную сеть).

КОММЕНТАРИЙ РЕДАКЦИИ

На сегодняшний день проблему нарушения рецептивной функции эндометрия далеко не всегда можно решить даже с помощью репродуктивных технологий.

Безусловно, перспектива регенерации поврежденного эндометрия с помощью выращенной *in vitro* ткани позволила бы значительно улучшить результаты лечения бесплодия и невынашивания беременности. Однако для достижения этой цели потребуются годы кропотливого труда ученых.

Stacey C. Schutte et al.

A tissue-engineered human endometrial stroma that responds to cues for secretory differentiation, decidualization, and menstruation

Fertility and Sterility
Vol. 18, Issue 1, Jan/Feb 2012