



КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ВАРИАНТЫ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКА У ЖЕНЩИН, ПРОЖИВАЮЩИХ В СУБАРКТИЧЕСКОМ РЕГИОНЕ

Аспирант кафедры патофизиологии и общей
патологии **Дели Александра Дмитриевна.**

Д.м.н., профессор Каспарова А.Э.

Д.м.н., профессор Коваленко Л. В.

12 мая 2021года, г. Харьков .



ВВЕДЕНИЕ



❖ Одним из стратегических направлений социальной политики государства является сохранение и укрепление здоровья населения, повышение рождаемости

❖ Основные причины демографического кризиса в России:



- сокращение общего количества женщин репродуктивного возраста

- поздняя реализация их репродуктивной функции

- снижение рождаемости по социальным причинам

- рост числа заболеваний репродуктивной системы, снижающих фертильность



СУБАРКТИЧЕСКИЙ РЕГИОН

- ❖ Проблема сохранения и укрепления здоровья молодого поколения Севера в настоящее время приобретает большую значимость.
- ❖ Специфические климатические условия негативно влияют на состояние функциональных систем организма, вызывая их адаптационную перестройку.
- ❖ Из всех физиологических систем человека, для которых показаны частные закономерности развития адаптивных реакций, наиболее важной и наименее изученной является репродуктивная система.
- ❖ Хронический стресс в условиях субарктического региона является важным неспецифическим патогенетическим звеном различных заболеваний. К числу таких заболеваний относится и апоплексия яичника.



СУБАРКТИЧЕСКИЙ РЕГИОН



ХМАО расположен между 58 и 66 северной параллели

Имеет открытость территории с севера

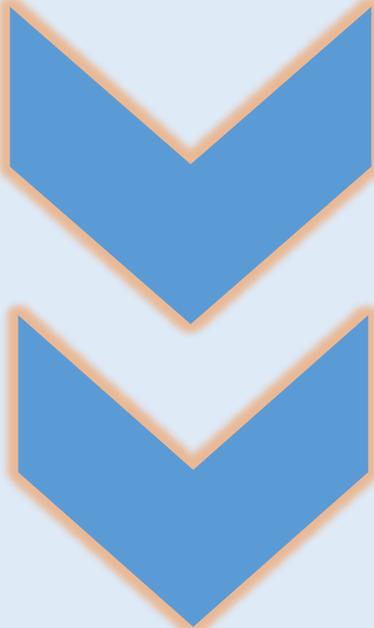
Резко континентальный климат





АКТУАЛЬНОСТЬ ОВАРИАЛЬНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ

По данным отечественной и зарубежной литературы отмечается:

- 
- снижение возрастного уровня заболевания
 - неуклонная тенденция роста частоты апоплексии яичника среди молодой популяции женщин



АКТУАЛЬНОСТЬ



- ❖ В научной литературе лишь узкий круг исследований, посвящен изучению патогенетических аспектов апоплексии яичника в условиях арктических и субарктических регионов.
- ❖ Очевидна необходимость дальнейших научных поисков по определению ведущих механизмов формирования клинических форм апоплексии яичника, для повышения эффективности медицинской помощи и сохранению репродуктивного потенциала этих молодых женщин.



ЦЕЛЬ



ЦЕЛЬ - провести анализ данных литературы, направленных на выявление особенностей клинико-патогенетических вариантов апоплексии яичника и предупреждения ее рецидивов у женщин, проживающих в неблагоприятных климатических условиях субарктической зоны.

АПОПЛЕКСИЯ ЯИЧНИКА - это заболевание, характеризующееся внезапно наступившим кровоизлиянием в яичник, сопровождающееся нарушением целостности ткани и развитием внутрибрюшного кровотечения.



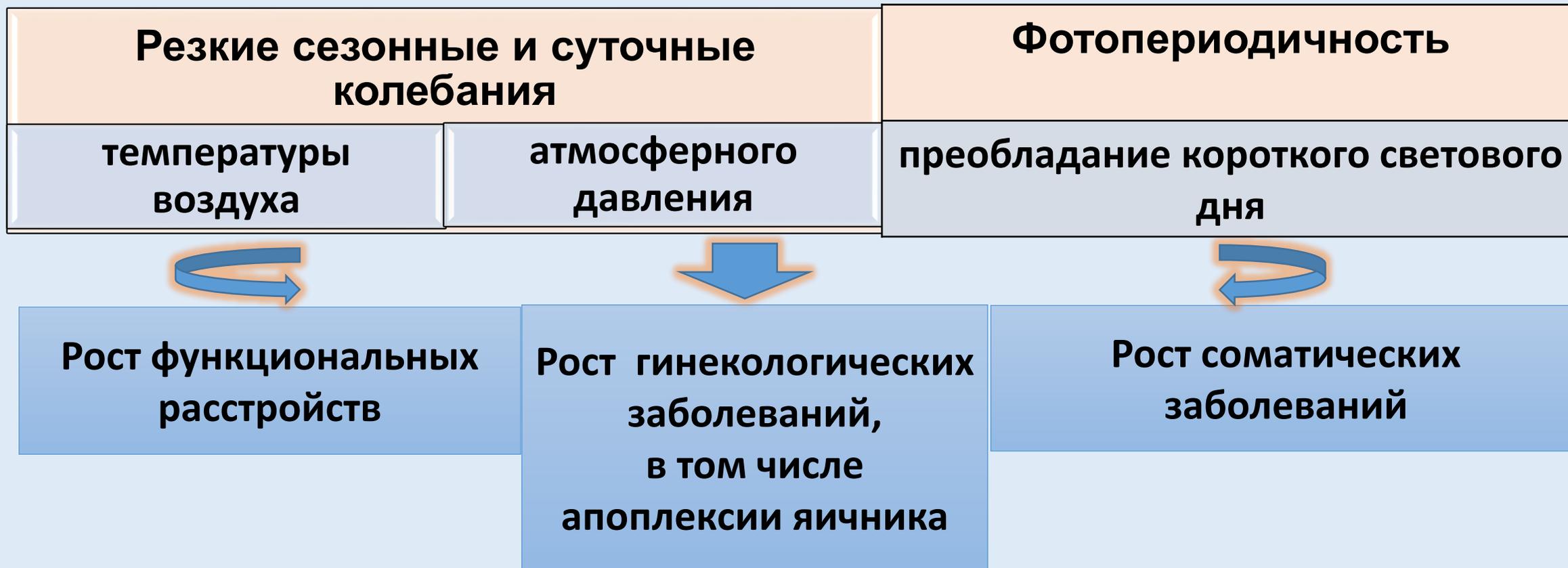
Материалы и методы

- ❖ Проведен литературный поиск, посвященный проблеме апоплексии яичника в международных и отечественных базах данных: Medline, PubMed, журналах ВАК и Scopus, *Web of Science*.
- ❖ Глубина поиска составила, в среднем, 10 лет.
- ❖ Для литературного поиска были использованы ключевые слова: апоплексия яичника, субарктический регион; адаптация, психосоматический статус, воспаление, гормональный дисбаланс, ангиогенез, гемостаз.
- ❖ Проведен анализ 60 источников отечественной и зарубежной литературы.



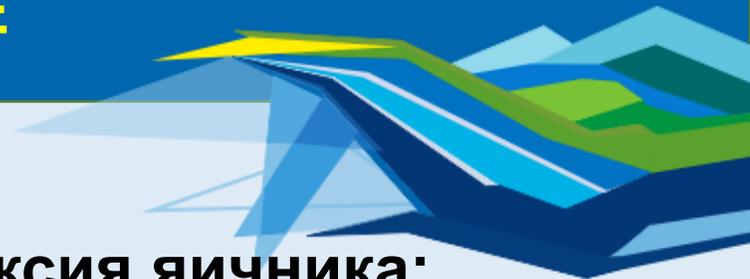
РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Влияние климатогеографических условий

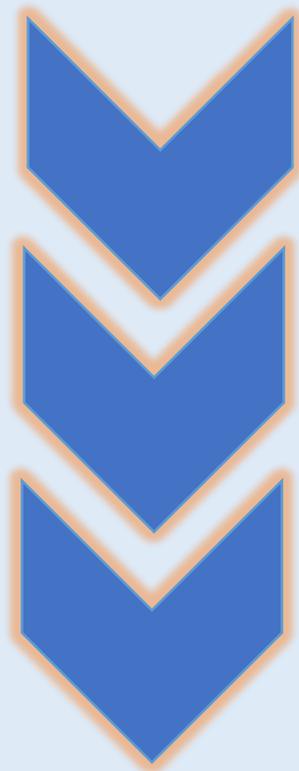




РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ



Согласно данным отечественной литературы, апоплексия яичника:.



- Занимает третье место в структуре острой гинекологической заболеваемости (17-19%).
- Занимает второе место среди причин перитонеальных кровотечений, после внематочной беременности (27,8%).
- Может протекать тяжело, даже угрожать жизни, а у определенной части больных требует экстренного хирургического вмешательства.



РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ



В современной гинекологии апоплексия яичника обозначается различными терминами:

кровоизлияние в яичник

разрыв кисты желтого тела

разрыв яичника

овариальное кровотечение



РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ



Как известно, выделяют следующие формы апоплексии яичника:

Болевая

Легкая
(100-150мл кровопотеря)

Анемическая

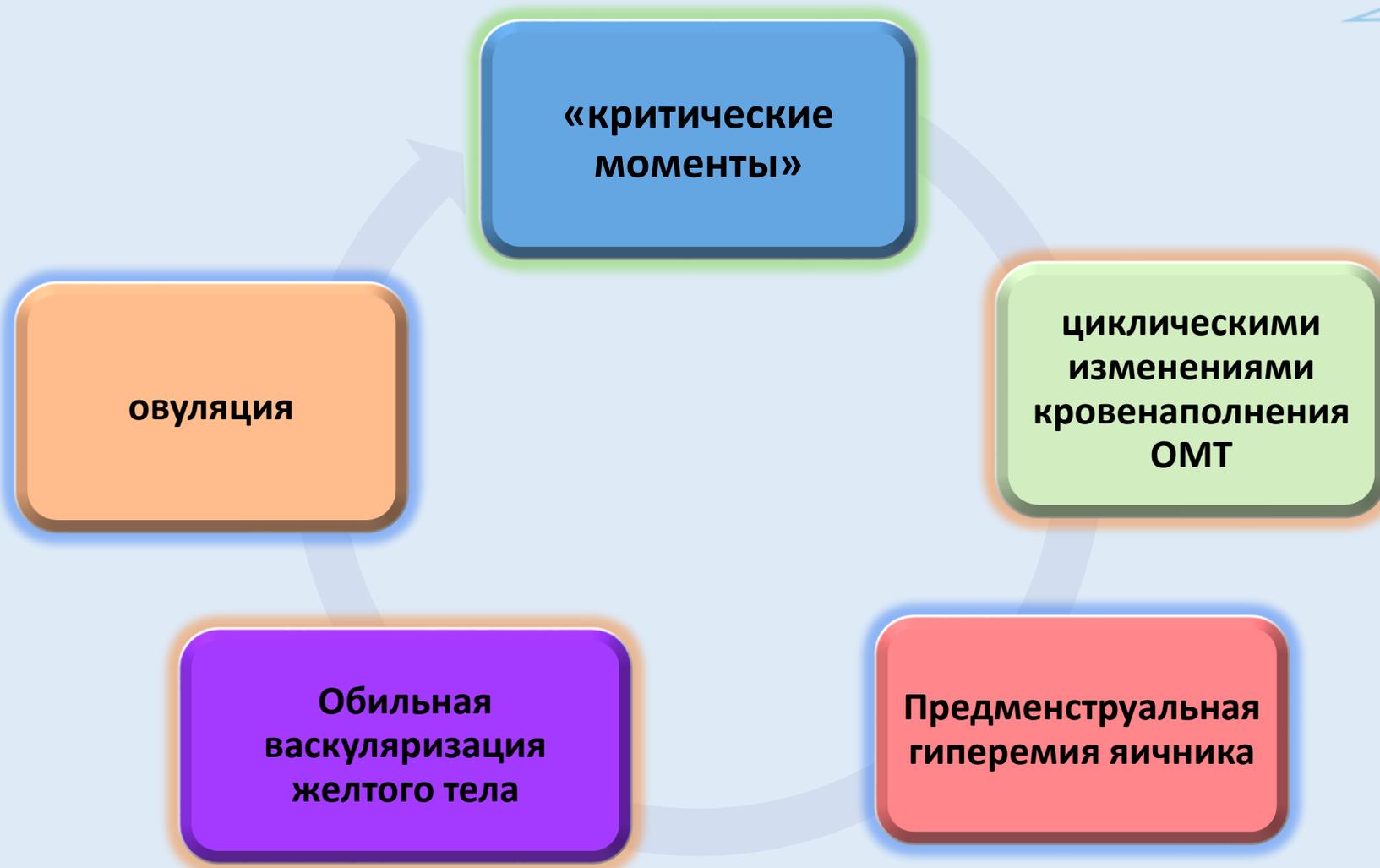
Средняя
(150-500мл кровопотеря)

Смешанная

Тяжелая
(> 500мл кровопотеря)

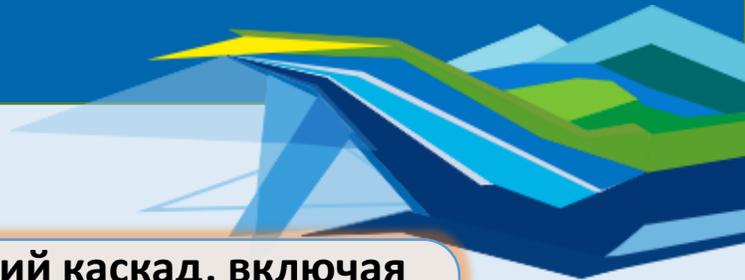


СЛОЖНОСТИ ПАТОГЕНЕЗА





ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ



- **Стресс, гормональный дисбаланс** - запускается биохимический каскад, включая выработку простагландинов, протеаз, цитокинов, инициирующих локальную провоспалительную реакцию, что служит предиктором формирования фолликулярных кист.
- **Функциональных нарушениях вегетативной нервной системы** - отмечается разная степень напряжения компенсаторно-адаптационных механизмов, проявляющаяся активацией вегетативных центров.
- **Роль сосудистого эндотелиального фактора роста, цитокинов, протеинкиназ** - определяет развитие кистозноизмененных яичников, что является предиктором апоплексии яичника.



ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ

- **Протеинкиназа JNK**, активируемая стрессом (SAPK), играет функцию главного регулятора межклеточной адгезии.
- В настоящее время активное внимание уделяется взаимосвязи апоплексии яичника и **системы гемостаза, генетической тромбогенности**
- Ряд исследователей расценивают апоплексию яичника как комплекс серьезных нарушений не только в репродуктивной системе, а **как целостной системы**, функционирующей по биологическим законам



ВЫВОДЫ

- ❖ Несмотря на значительные достижения фундаментальной науки, анализ научной литературы показал, что вопросы этиологии и патогенеза яичниковых кровотечений на сегодняшний день раскрыты не достаточно.
- ❖ Несомненным является наличие множественных изменений как на клеточном и молекулярном уровне, так и в состоянии органов репродуктивной системы, органов-мишеней и других сопряженных систем, участвующих в осуществлении процесса репродукции.
- ❖ Указанные обстоятельства, безусловно, определяют общие механизмы формирования болезней адаптации и репродукции на этапах фило- и онтогенеза. Это обуславливает необходимость дальнейшего выполнения исследований в данном направлении.
- ❖ В связи с этим представляется актуальным комплексное изучение механизмов овариальных кровотечений с учетом функционального статуса организма женщин репродуктивного возраста в условиях субарктической зоны.



СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Благодарю за внимание!

Докладчик: аспирант кафедры патофизиологии и общей патологии Дели Александра Дмитриевна.
Научные руководители:
Д.м.н., профессор Каспарова Анжелика Эдуардовна.
Д.м.н., профессор Коваленко Людмила Васильевна.