

Самые полезные предложения клиник и медицинских центров в этом месяце.



фото: Shutterstock/Edyta Pawlowska

Проверка для гормонов



«Скажите, кому и когда надо проходить полное гормональное обследование?»

Елена И., г. Москва

Отвечает кандидат медицинских наук, генеральный директор ГК «Клиники и Лаборатории ЦИР», акушер-гинеколог Игорь Иванович Гузов.

– Гормональное обследование рекомендуется женщинам при следующих состояниях:

- Наличие репродуктивных проблем
- Нарушения менструального цикла (задержка менструации более чем на 35 дней, ациклические кровянистые выделения, которые могут быть признаком нарушения овуляции)
- Избыток массы тела (индекс массы тела, или ИМТ, более 25)
- Другие симптомы, связанные с гиперандрогенией (избыточный рост волос на теле, повышенная жирность кожи, выпадение волос)
- Сопутствующие заболевания щитовидной железы
- Выраженный предменструальный синдром

Что входит в гормональное обследование:

- В раннюю фолликулярную фазу (3–4-й, максимум на 5-й день цикла) оценивается уровень гормонов гипофиза, управляющих работой яичников: ЛГ, ФСГ, пролактина.
- Для оценки уровня гормонов яичников исследование проводится на этапе развития доминантного фолликула (после 5-го дня цикла), оптимальное время – 7–8-й, максимум 10-й день цикла. В это время сдается эстрадиол, тестостерон. Активные концентрации мужских половых гормонов сложно оценить без уровня SHBG (глобулина, связывающего половые гормоны) и альбумина. Уровень этих белков используется для расчета индексов (андрогенного индекса, биодоступного и свободного тестостерона). В это же время в андрогенном профиле оценивается уровень гормонов, образующихся в надпочечниках – 17-ОН-прогестерона, ДЭА-С. Для получения наиболее полной картины обязательно включение в блок обследования таких показателей, как андростендион и андростандиол-глюкуронид.
- Качество работы всего менструального цикла оценивается по работе желтого тела, поэтому во второй фазе обязательно определение уровня эстрадиола и прогестерона.
- В 40–50% случаев гиперандрогении отмечается инсулинорезистентность (ИР) – состояние, связанное с серьезными метаболическими нарушениями. ИР определяется специальными тестами, в том числе некоторыми биохимическими показателями жирового обмена и обмена глюкозы, оценкой уровня инсулина в ответ на сахарную нагрузку.
- Развитие целого ряда репродуктивных нарушений сопряжено с нарушением функции щитовидной железы, поэтому важным пунктом обследования является определение уровня гормонов – ТТГ, тироксина (Т4), трийодтиронина (Т3).

Только наиболее полное обследование, включающее лабораторные исследования, оценку клинической картины (в том числе наличие косметических проблем) с учетом планов в отношении беременности, позволяет выработать правильную тактику ведения.

В наших клиниках и лабораториях вы можете пройти полное гормональное обследование, сдать все необходимые биохимические анализы, пройти консультацию гинеколога-эндокринолога.



ГК «Клиники и Лаборатории ЦИР»

(495) 514-00-11

www.cirlab.ru

www.cironline.ru

Адреса клиник: м. «Третьяковская», ул. М.Ордынка, 19
м. «Войковская», 1-й Новоподмосковный пер., 4
м. «Марьино», Люблинская ул., 112