# Современные рекомендации по диагностике и лечению СПКЯ

Синдром поликистозных яичников (СПКЯ) представляет собой распространенное эндокринное заболевание, характеризующееся нарушением менструального цикла, гиперандрогенией и поликистозными яичниками при исключении других причин гиперандрогении и ановуляции. Этот синдром имеет множество клинических проявлений и может оказывать значительное влияние на качество жизни пациенток. В последние годы были разработаны и уточнены современные рекомендации по диагностике и лечению СПКЯ, чтобы улучшить результаты терапии и снизить риск осложнений.

Одним из основных компонентов диагностики СПКЯ является клиническое обследование пациентки с учетом ее жалоб и анамнеза. Жалобы на нарушения менструального цикла, гиперандрогению (в том числе акне, гирсутизм и алопецию) и ожирение могут указывать на возможное наличие СПКЯ. Для подтверждения диагноза могут быть проведены дополнительные исследования, включая гормональный анализ (определение уровня гормонов, таких как тестостерон, ДЭА-С, LH, FSH и пролактин), ультразвуковое исследование яичников и другие. Важно учитывать, что для постановки диагноза СПКЯ необходимо исключить другие причины ановуляции и гиперандрогении.

Современные рекомендации по лечению СПКЯ включают комплексный подход, направленный на улучшение симптомов, восстановление репродуктивной функции и снижение риска осложнений. В зависимости от симптомов и пожеланий пациентки, может быть предложен следующий подход:

1. **Лечение гиперандрогении**: Для уменьшения проявлений гиперандрогении (акне, гирсутизм, алопеция) могут быть предложены различные методы, включая применение оральных контрацептивов, андрогенных блокаторов, андрогеновых рецепторных антагонистов и других лекарственных препаратов. В некоторых случаях может потребоваться косметическое лечение (например, лазерная эпиляция для борьбы с гирсутизмом).
2. **Восстановление репродуктивной функции**: У пациенток с СПКЯ, желающих забеременеть, может быть предложено лечение для стимуляции овуляции. Это может включать применение препаратов, стимулирующих рост фолликулов (например, кломифен или летрозол), а также применение гонадотропинов (инъекции FSH и LH). Успешное восстановление овуляции может быть достигнуто у многих пациенток с помощью подобного лечения.
3. **Лечение ожирения и метаболических нарушений**: У большинства пациенток с СПКЯ отмечается ожирение и нарушения обмена веществ, такие как инсулинорезистентность и диабет 2 типа. Лечение ожирения и коррекция метаболических нарушений играют важную роль в улучшении состояния пациентов и снижении риска сердечно-сосудистых осложнений.
4. **Лечение сопутствующих симптомов и осложнений**: Пациенты с СПКЯ могут испытывать и другие симптомы и осложнения, такие как нарушения эмоционального благополучия, нарушения сна, мигрени и другие. Эти симптомы требуют индивидуального подхода к лечению и могут включать применение психотерапии, лекарственных препаратов и других методов.

Важно отметить, что лечение СПКЯ должно быть индивидуализированным и ориентированным на конкретные потребности и желания каждой пациентки. Современные рекомендации по диагностике и лечению СПКЯ стремятся обеспечить максимальную эффективность и безопасность терапии, учитывая особенности каждого клинического случая и потенциальные риски и преимущества каждого метода лечения. Это помогает достичь наилучших результатов и улучшить качество жизни женщин с этим эндокринным расстройством.