

C.Z.U.: 618.3/4:618.11-006.2

DOI: <https://doi.org/10.52692/1857-0011.2024.3-80.16>

UNELE REZULTATE COMPARATIVE DE DETERMINARE A CORELAȚILOR HORMONALE ALE AMH, T, LH, FSH A PACIENTELOR CU (PCOS) SINDROMUL OVARELOR POLICHISTICE

Victoria VOLOCEAI, dr. în șt. med., asist. univ.,

Hristiana CAPROȘ, dr. în șt. med., conf. univ.,

IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”,

Chișinău, Republica Moldova

e-mail: victoria.voloceai@usmf.md

Rezumat.

Scopul studiului. Studiere și stabilirea corelației dintre LH, T, FSH, AMH în PCOS și impactul lor asupra tratamentului chirurgical al PCOS.

Material și metode. Au fost analizate 138 de cazuri clinice de pacienți selectați conform criteriilor Rotterdam privind PCOS, care au fost internați în Secția Ginecologie Aseptică nr.1 din Spitalul Clinic Municipal N.1 din orașul Chișinău. Fiecare pacient a avut o investigație hormonală înainte/după tratamentul chirurgical pentru a aprecia impactul intervenției chirurgicale asupra modificării statusului hormonal al pacientului.

Rezultate. Analiza a arătat că există o corelație puternică între LH, T, FSH, AMH în SOP și că intervenția chirurgicală contribuie la modificarea statusului hormonal al pacientului cu SOP.

Concluzie. Nivelul hormonal are un impact asupra impactului intervenției chirurgicale.

Cuvinte cheie: sindromul ovarului polichistic, corelație, LH, T, FSH, AMH.

Summary. Some comparative results of determining the hormonal correlations of AMH, T, LH, FSH in patients with (pcos) polycystic ovary syndrome.

Aim of the study. To study and establish the correlation between LH, T, FSH, AMH in PCOS and their impact on surgical treatment of PCOS.

Material and methods. 138 clinical cases of patients selected according to the Rotterdam criteria regarding PCOS, who were admitted to the Aseptic Gynecology Department No. 1 of the Municipal Clinical Hospital No. 1 in the city of Chisinau, were analyzed. Each patient had a hormonal investigation before/after surgery to assess the impact of surgery on the change in the patient's hormonal status.

Results. The analysis showed that there is a strong correlation between LH, T, FSH, AMH in PCOS and that surgery contributes to changing the hormonal status of the patient with PCOS.

Conclusion. The hormonal level has an impact on the impact of the surgical intervention.

Key words: polycystic ovary syndrome, correlation, LH, T, FSH, AMH.

Резюме. Некоторые сравнительные результаты определения гормональных корреляций АМГ, Т, ЛГ, ФСГ у больных с синдромом поликистозных яичников (СПКЯ).

Цель исследования. изучить и установить корреляцию между ЛГ, Т, ФСГ, АМГ при СПКЯ и их влияние на хирургическое лечение СПКЯ.

Материал и методы. Проанализировано 138 клинических случаев больных, отобранных по Роттердамским критериям по поводу СПКЯ, поступивших в отделение асептической гинекологии №1 Муниципальной клинической больницы №1 города Кишинева. Каждому пациенту было проведено гормональное исследование до/после операции для оценки влияния операции на изменение гормонального статуса пациента.

Результаты: Анализ показал, что существует сильная корреляция между ЛГ, Т, ФСГ, АМГ при СПКЯ и что операция способствует этому, к изменению гормонального статуса пациентки с СПКЯ.

Заключение: Гормональный уровень оказывает влияние на эффект хирургического вмешательства.

Ключевые слова: синдром поликистозных яичников, корреляция, ЛГ, Т, ФСГ, АМГ.

Introducere.

Diagnosticul PCOS implică nu numai semnele clinice caracteristice acestei patologii, ci și o mulțime de teste hormonale utilizate pentru a identifica patogeneza ovariană. Evaluarea se poate face prin testarea nivelului de FSH, LH, T, P, TSH, 17-hidroxiprogesteron și inhibină B și nivelul AMH în ultimii 5 ani.

În momentul de față, AMH este propus ca un test hormonal care apreciază infertilitatea endocrină feminină, considerată un standard de aur în diagnosticul PCOS. Nivelurile hormonale de AMH din probele de sânge sunt foarte informative la femeile cu PCOS și care suferă LOD și, de asemenea, pentru cele care fac FIV.

Nivelul sanguin al AMH nu este afectat de ciclul menstrual și nu se modifică în timpul administrării OC, care este un criteriu de diagnostic al POS.

Scopul studiului.

Aprecierea corelației dintre criteriile AMH și USG și alți hormoni implicați în patologia SOP.

Material și metode.

Toți cei 138 de pacienți care au fost incluși în studiu au corespuns criteriilor Rotterdam de diagnostic POS și au fost tratați prin LOD, fiind examinate nivelurile hormonale ale (FSH, LH, T, E2, P, DHEAS) în a treia zi. a ciclului menstrual, nu numai pentru a pune diagnosticul corect de POS, ci și pentru a aprecia severitatea PCOS. După LOD toți pacienții au fost din nou testați hormonal pentru a stabili impactul tratamentului chirurgical asupra statusului hormonal și, de asemenea, pentru a aprecia dacă există o corelație hormonală între ei.

Rezultate și discuții.

Analizele datelor obținute au arătat că există o corelație puternică între AMH și hormonii care definesc PCOS.

Cercetarea noastră a stabilit că AMH se corelează statistic cu nivelul de LH, deci dacă nivelurile de AMH sunt mai mari, nivelurile de LH vor fi mai mici de 10 UI/l ($r=0,6922$), ceea ce ne permite să apreciem pacienții care nu răspuns la LOD (tab. 1).

Tabelul 1.

Parametrii statistici ai corelației AMH și LH

AMH	LH
Numărul de cupluri	80
Indicele de corelație Pearson	0,6922
Interval de încredere 95%	-0.5937 ÷ -0.7702
P	<0.001
Există o legătură semnificativă? ($\alpha=0,05$)	Da
Coeficient de determinare	47,9%

Cercetarea noastră a stabilit că AMH se corelează statistic cu nivelul de LH, deci dacă nivelurile de AMH sunt mai mari, nivelurile de LH vor fi mai mici de 10 UI/l ($r=0,6922$), ceea ce ne permite să apreciem pacienții care nu răspuns la LOD.

Cercetările au arătat că valoarea AMH are o valoare preoperatorie importantă la pacienții cu SOP, reprezentând un criteriu crucial în selectarea celei mai bune metode de tratament endoscopic (LOD sau rezecție laparoscopică ovarian wedge).

Tabelul 2.

Parametrii statistici ai corelației AMH și FSH

AMH	FSH
Number of couples	80
Coeficient of correlation Pearson	0,5454
Interval of confidence95%	-0.4162 ÷ -0.6530
P	<0.001
Is a significant correlation? ($\alpha=0.05$)	Nu
Determination coefficient	29,7%

Mai mult decât atât, valoarea sa joacă un rol important asupra rezultatul tratamentului chirurgical. Studiul confirmă o corelație puternică între AMH/LH, $p<0,001$ și o corelație puternică între AMH și hiperandrogenismul biochimic sever.

Cercetarea a stabilit că nivelul FSH al pacienților incluși în studiu se modifică după LOD, dar nu semnificativ. Factorul de corelație r - a corespuns cu ($r=0,545$) între AMH și FSH și obținerea unui răspuns de ovulație după LOD (tab. 2).

Valoarea AMH seric este indirect proporțională cu valoarea FSH. Acest fapt este destul de logic deoarece hormonul anti-Mullerian este responsabil pentru inhibarea creșterii foliculare dominante în ovar. De aceea, studiul a stabilit că valoarea AMH $>7,7$ ng/ml este semnificativă în obținerea ovulației și a sarcinii după tratamentul chirurgical și explică necesitatea unei noi metode chirurgicale de tratament. AMH este în strânsă corelație cu nivelul de testosteron. Cercetările noastre au stabilit că există o corelație directă puternică între nivelul AMH și T, iar un succes de perspectivă după LOD ca în cazul LH se diminuează indirect cu aceste 2 valori hormonale. Prezențele unor niveluri ridicate de AMH sunt în strânsă legătură cu stadiul manifestării hiperandrogeniei ca în cazul hormonului LH, dar și în cazul T preoperatorie, și reprezintă criterii de prognostic al eficacității tratamentului chirurgical laparoscopic.

Deci rezultatele obținute de corelație între AMH și T au arătat o legătură semnificativă între AMH și T, de fapt cea mai semnificativă dintre toți hormonii testați ($r=0,73$) (tab. 3).

Cu excepția identificării unei corelații existente între AMH și valorile hormonale care diagnostichează PCOS pe baza criteriilor Rotterdam, scopul studiului a fost și de a identifica dacă există o legătură între nivelurile AMH și criteriile USG (numărul de foliculi).

Tabelul 3.

Parametrii statistici ai corelației AMH și T

AMH	Testosteron
Numărul de cupluri	80
Indicele de corelație Pearson	0,7354
Interval de încredere 95%	0.6479 ÷ 0.8037
P	<0.001
Există o legătură semnificativă? ($\alpha=0,05$)	Da
Coeficient de determinare	54,0%

Cercetarea a stabilit o corelație foarte mare între AMH și numărul de foliculi, ceea ce vine din nou la

ideea că severitatea PCOS poate fi apreciată nu numai prin valorile ridicate ale AMH, ci și prin numărul extrem de mare de foliculi ($r=0,81$).

Concluzii.

Studiul a apreciat o corelație puternică între AMH, LH, T $p<0,001$, indirectă cu FSH, $p<0,001$ ceea ce ne permite să apreciem fenotipul pacienților cu SOP dar și să decidem metoda de tratament chirurgical.

Bibliografie.

1. Carlsen S.M., Vanky E., Fleming R. *Anti – Mullerian hormone concentrations in androgen – suppressed women with polycystic ovary syndrome*. Hum. Reprod 24:1732-1738, 2009.
2. Cook C.L., Siow Y., Taylor S., Fallat ME. *Serum Mullerian inhibiting substance levels during normal menstrual cycles*. Fertil Steril 73:859-861, 2000.
3. El Tabbakh G.H., Azab I., Lotfy I., et al. *Corelation of the ultrasonic appearence of the ovaries in the polycystic ovarian disease and the clinical,hormonal and laparoscopic findings*. Amer. J. Obst. Gynecol. 1986. vol. 154, nr. 4. p . 892- 895.