

MENSTRUAL DISORDERS IN YOUNG PATIENTS WITH METABOLIC SYNDROME

Sârbu Zinaida, Ostrofeț Constantin

Department of Obstetrics and Gynecology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. According to WHO data, metabolic syndrome (MS) has a negative social and economic impact, as it ranks first in the structure of risks of developing cardiovascular, thromboembolic and reproductive pathology. The incidence of MS is 23.7%, and the impact of menstrual dysfunctions on MS is unknown. **Objective of the study.** Evaluation of the type of menstrual disorders in young women with MS. **Material and methods.** Clinical: height, weight, BMI; abdominal circumference, BP; hormonal profile: FSH, LH, TSH, Prl, E1, E2, total T, free T, DHEAS; US exam. **Results.** It was found that the initially reduced level of E2 and increased E1 in blood plasma in this category of patients causes the increased secretion of GnRH, which, in its turn, increases the sensitivity of receptors to gonadotropic pituitary cells. As a result of the increased production of LH by adenohypophysis increases disrupting the ratio of LH / FSH more than 1, followed by hypersecretion of androgens by the ovarian cells with their subsequent hypertrophy. The relative decrease of FSH level leads to a decrease of aromatases secretion, converting androgens to estrogens and a secondary decrease in the level of E2 and anovulation. There is a pathological vicious circle. **Conclusion.** There is an increased level of E in blood plasma in this category. Clinically, it is assessed by hypomenstrual syndrome, infertility and aggravation of MS severity.

Keywords: metabolic syndrome, menstrual disorders, obesity, dyslipidemy

DISFUNȚIILE MENSTRUALE LA PACIENTELE TINERE CU SINDROMUL METABOLIC

Sârbu Zinaida, Ostrofeț Constantin

Disciplina de obstetrică și ginecologie, USMF „Nicolae Testemitanu”

Introducere. Conform datelor OMS, Sindromul metabolic (SM) are un impact negativ socio-economic, deoarece ocupă primele locuri în structura riscurilor dezvoltării patologiei cardiovasculare, tromboembolice și reproductive. Incidența SM este de 23.7%, iar impactul disfuncțiilor menstruale asupra SM este necunoscut. **Scopul lucrării.** Evaluarea tipului disfuncției menstruale la femeile tinere cu sindromul metabolic. **Material și metode.** Clinice: talia, greutatea, IMC; circumferința abdominală, TA; profilul hormonal: FSH, LH, TSH, Prl, E1, E2, T total, free T, DHEAS; examen ecografic. **Resultate.** S-a constatat, că nivelul inițial redus de E2 și E1 crescut în plasma sangvină la această categorie de pacienți determină secreția crescută de GnRH, care, la rândul său, crește sensibilitatea receptorilor la celulele hipofizei gonadotrope. Ca urmare a producției crescute de LH se perturbază raportul LH /FSH, fiind mai mult de 1, urmată de hipersecreția de androgeni de către celulele ovariene cu hipertrofia lor ulterioară. Scăderea relativă a nivelului de FSH duce la o scădere a secreției de aromataze, transformând androgenii în estrogeni și o scădere secundară a nivelului de E2 și anovulație. Există un cerc vicios patologic. **Concluzii.** Se atestă nivelul crescut de E1 în plasma sangvină la această categorie, care clinic se manifestă prin sindrom hipomenstrual, infertilitate și agravarea severității SM.

Cuvinte-cheie: sindrom metabolic, dereglări menstruale, obezitate, dislipidemie.