

STRESZCZENIE

Wobec narastającego problemu związanego z zaburzeniami płodności i niepłodnością, w pracy podjęto próbę wyjaśnienia luki poznawczej dotyczącej zmienności markerów rezerwy jajnikowej z wiekiem u kobiet z zespołami przedwczesnego wygaszania jajników i policystycznych jajników w odniesieniu do kobiet z prawidłowym funkcjonowaniem jajników. Wybrane jednostki kliniczne są w różnym stopniu sprzężone z niepłodnością.

Analizowano dwa hormony kluczowe dla procesu folikulogenezy: anty-Müllerowski i folikulotropowy. Wyniki badań potwierdziły zakładaną hipotezę, że u kobiet z POF stężenie AMH było zdecydowanie niższe niż w grupie kontrolnej natomiast poziom FSH był wyższy od poziomu FSH u kobiet z prawidłowym funkcjonowaniem jajników jedynie w grupie 36-46 lat. Wśród kobiet 23-35 lat poziom FSH nie różnił się istotnie od grupy kobiet z prawidłowo funkcjonującymi jajnikami ($p < 0,05$). Wykorzystanie markera AMH podnosi efektywność wykrycia POF u kobiet w wieku rozrodczym 23-35 lat podczas gdy standardowo używany w diagnostyce zaburzeń płodności marker FSH nie różnił się w porównaniu do grupy kontrolnej, a tym samym jego wartość predykcyjna dla POF nie jest wysoka.

Stężenie AMH w grupie kobiet z PCOS było zdecydowanie wyższe niż u kobiet z prawidłową funkcją jajnika natomiast standardowo wykorzystywany marker FSH nie różnił się istotnie statystycznie w porównaniu do kontroli u kobiet 23-30 oraz 36-46 lat. Oznacza to, że wartość predykcyjna AMH w diagnozie PCOS jest zdecydowanie wyższa od powszechnie stosowanego FSH.

Otrzymane wyniki badań mogą przyczynić się do wcześniejszej oceny i szybszego podjęcia stosownych działań w kierunku poprawy stanu biologicznego organizmu kobiety wobec decyzji o macierzyństwie, w szczególności jeśli wymaga ona zwiększenia szansy rozrodu u kobiet z POF i PCOS.

Słowa kluczowe: AMH, FSH, rozrodczość, płodność, PCOS, POF