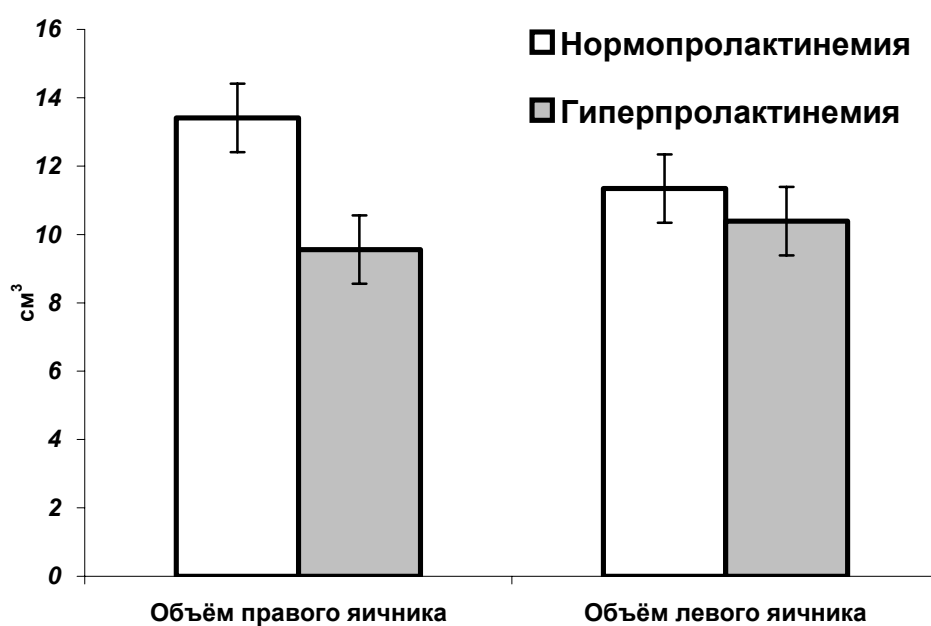


При проведении сравнительного анализа значений соотношения ЛГ/ФСГ и объема яичников при различном уровне пролактина у женщин с ПКЯ было отмечено снижение соотношения ЛГ/ФСГ при гиперпролактинемии ( $1,5 \pm 0,3$  против  $4,3 \pm 1,5$  при нормопролактинемии;  $p=0,001$ ;  $F=43,4$ ;  $R=0,5$ ), что сопровождалось статистически значимым уменьшением объема яичников у женщин с ПКЯ и гиперпролактинемией в сравнении с группой с ПКЯ без гиперпролактинемии ( $p=0,02$ ;  $F=6,6$ ;  $R=0,26$ ) (рис. 18).



**Рис. 18. Объем яичников у женщин с ПКЯ при гипер- и нормопролактинемии.**

При изучении концентраций половых стероидов показано, что ГС у женщин репродуктивного возраста с сохранным менструальным циклом сопровождается относительным повышением уровня эстрадиола во второй фазе цикла и дефицитом прогестерона. Особенно снижена продукция прогестерона при аменорее (табл.17).

Таблица 17.

## Концентрации половых стероидов у больных ГС

Показатель	Фаза цикла	Больные ГС n= 52	Контроль n=40	P(для критерия F)
1. Эстрадиол, нмоль/л	I	0,47±0,1	0,5±0,1	>0,05
	II	0,69±0,2*	0,14±0,03	=0,02
	аменорея	0,3±0,01*	0,14±0,03	=0,01
2. Прогестерон, нмоль/л	II	1,23±0,42*	12,2±0,01	=0,001
	аменорея	0,01±0,003*	12,2±0,01	=0,001

\*-различия статистически значимы