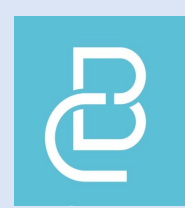


ԵՊԲՀ ՄԱՆԿԱԲԱՐՁՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ԳԻՆԵԿՈԼՈԳԻԱՅԻ ԹԻՎ 1 ԱՄԲԻՈՆ

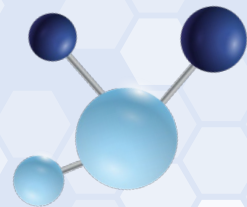


# Զվարանային պահուստը որպես դեռահաս տարիքի աղջիկների վերարտադրողական ներուժի գնահատման նոր գործիք

ՀԱՍՄԻԿ ՀՈՎՀԱՆՆԵՍԻ ԲԱՐԵՂԱՄՅԱՆ

Գիտական ղեկավար՝  
բ.գ.դ., պրոֆ. Ա.Գ. Հարությունյան

2024 թ.



# Արդիականություն (1)

Գեռահասությունը մարդու զարգացման դինամիկ փուլ է, ֆիզիոլոգիական, հոգեբանական, բարոյական, սեռական, հուզական, սոցիալական և մտավոր զարգացման կարևոր շրջան:



## Արդիականություն (2)

Կնոջ վերարտադրողական ներուժը մեծապես որոշվում է մանկության և սեռահասունացման շրջանում դեռահասի առողջական վիճակով:

«Զվարանային պահուստը» բարդ կլինիկական համակարգ է, որի վրա ազդում են՝

→ կնոջ տարիքը

→ Ժառանգական նախատրամադրվածությունը

→ շրջական միջավայրը

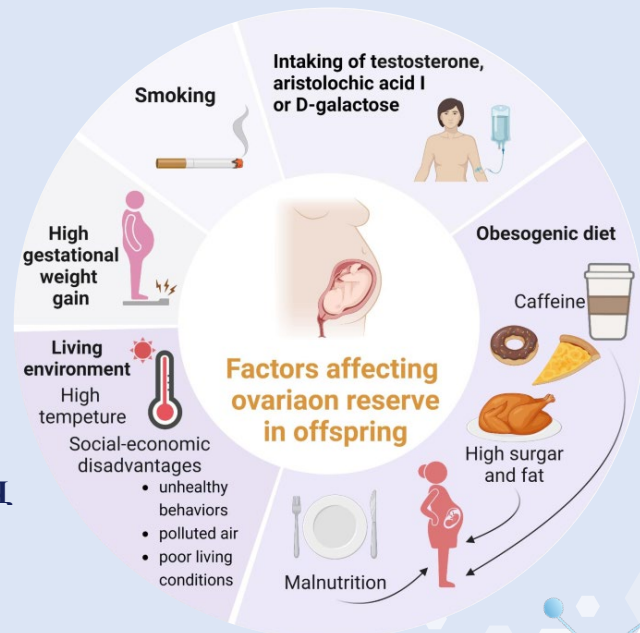
→ ձվարանների վիրահատական միջամտությունները

→ քիմիոթերապիան, ռադիոթերապիան

→ մասնագիտական վնասակարությունները

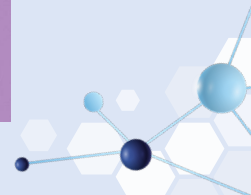
→ աուտոիմուն գործընթացներ, ինֆեկցիաներ, վիրուսներ, ՄԻԱՎ

→ զարգացման արատներ, գենետիկ մուտացիաներ



## Արդիականություն (3)

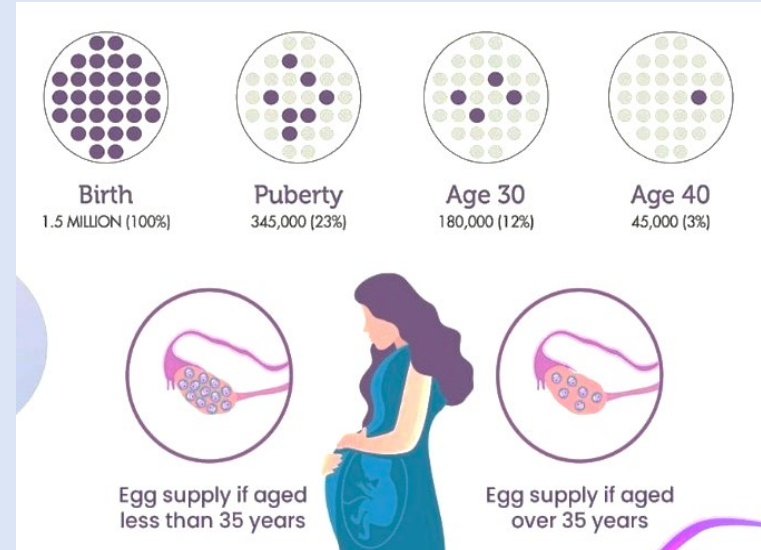
Առողջության հետ փոխկապակցված կյանքի որակի ուսումնասիրությունն ու գնահատումը օգնում է բացահայտել այն խնդիրների շրջանակը, որոնք բացասական ազդեցություն են թողնում դեռահասի վրա:



# ՀԵՏԱԶՉՈՏՈՒԹՅԱՆ ԳԻՏԱԿԱՆ ՆՈՐՈՒՅԹԸ

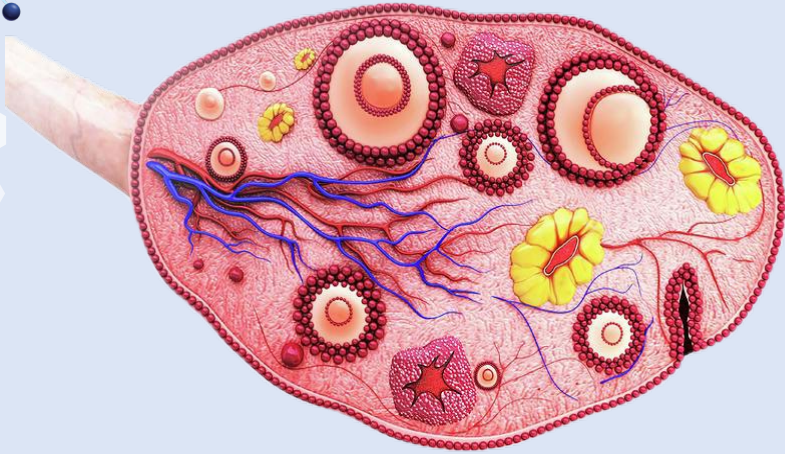


Առաջին անգամ ուսումնասիրվել է ձվարանային պահուստը դեռահաս տարիքում հետագա մանկածնական ֆունկցիայի խանգարումները կանխատեսելու համար:



J. Embryology 17, 218 (2022)

## ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅԱՆ ՆՊԱՏԱԿԸ



---

Դեռահաս տարիքի աղջիկների ձվարանային պահուստի՝ որպես կնոջ մանկածնման ֆունկցիան ապահովող գործոնի գնահատումն է:

---

# ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅԱՆ ԽՆԴԻՐՆԵՐԸ (1)

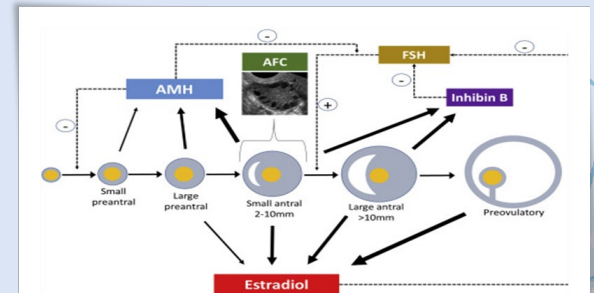


Գնահատել 13-18 տարեկան աղջիկների ֆիզիկական և սեռական զարգացման տարիքային և տարածաշրջանային առանձնահատկությունները, մարմնի զանգվածի ցուցիչը (ՄՉՑ):

Ուսումնասիրել և վերլուծել սեռական և արտասեռական հաճախ հանդիպող հիվանդությունների ազդեցությունը վերարտադրողական ներուժի վրա:



Ուսումնասիրել դեռահաս աղջիկների հորմոնային կարգավիճակը (ՀՄՀ, ՖԽՀ), այդ թվում ԹՏՀ:





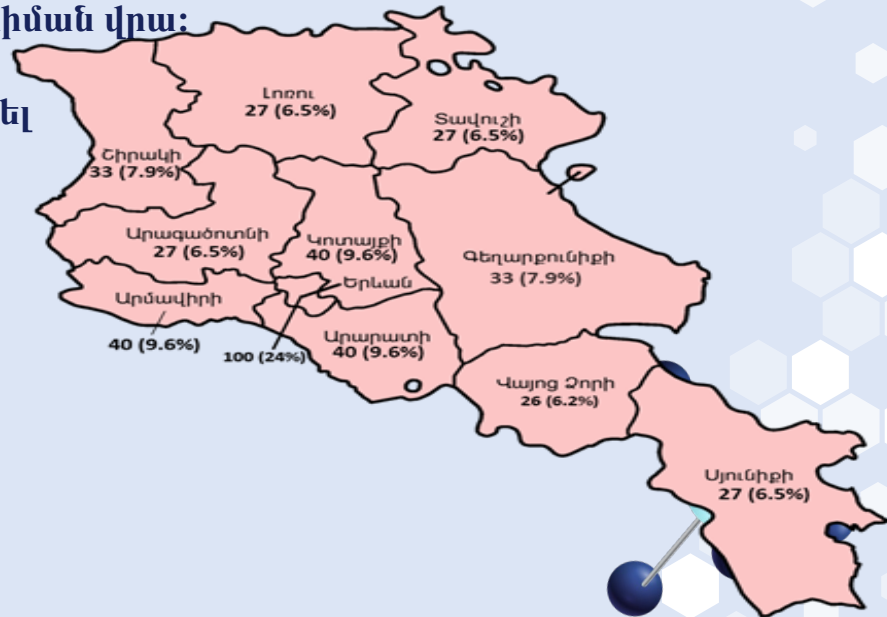


# ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅԱՆ ՆՅՈՒԹԸ ԵՎ ՄԵԹՈԴՆԵՐԸ (1)

Գիտական հետազոտության օբյեկտ են հանդիսացել ՀՀ մարզերի և քաղաք Երևանի 13-18 տարեկան 420 դեռահաս աղջիկներ:

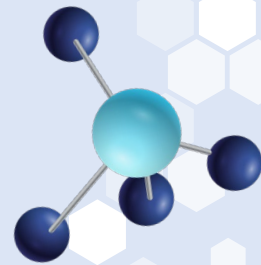
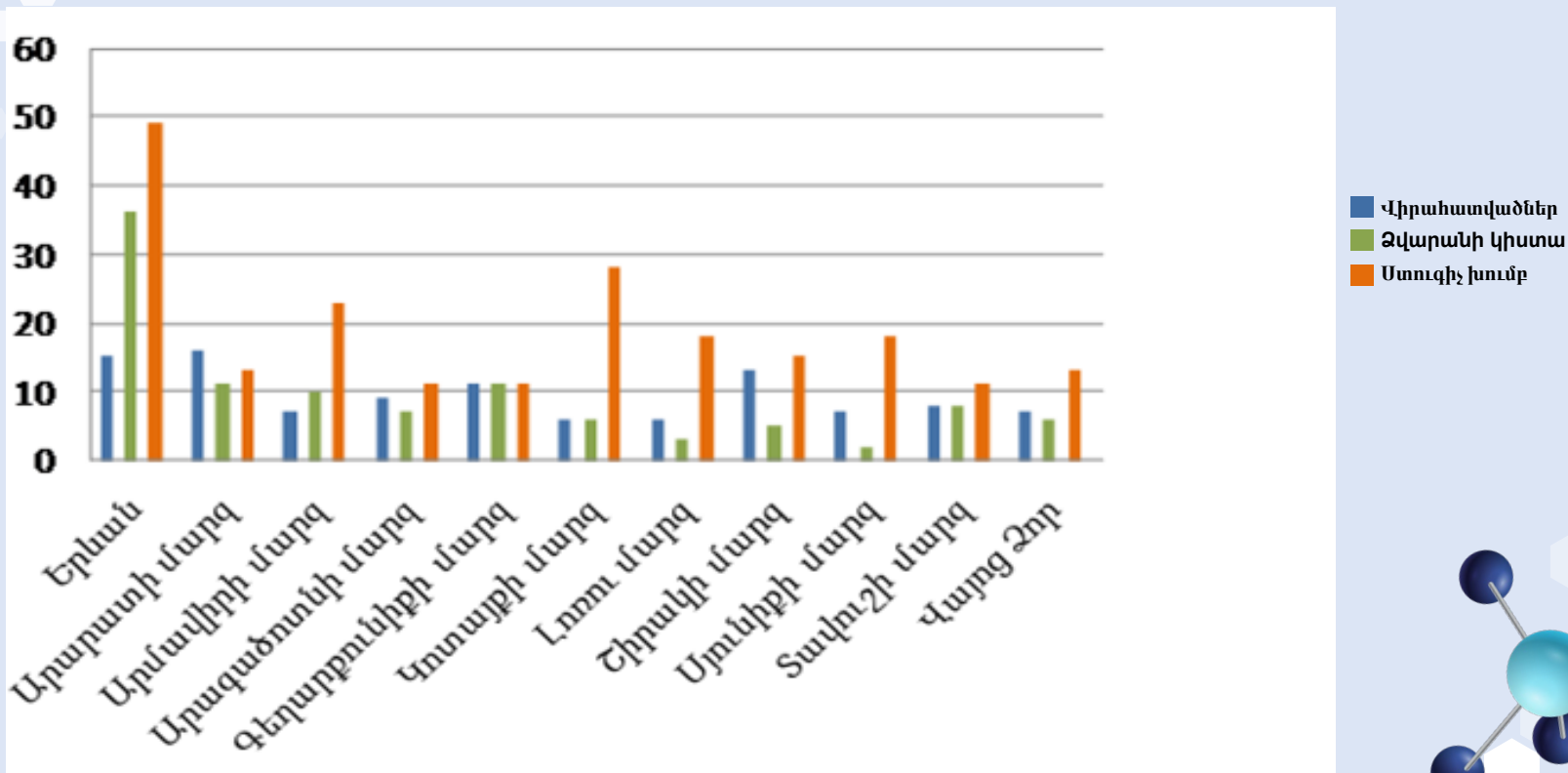
Հետազոտությունն իրականացվել է դեռահասների ծնողի կամ խնամակալի կողմից տրամադրված տեղեկացված համաձայնության հիման վրա:

Հետազոտության բազա են հանդիսացել «Բեգլարյան» ԲԿ-ն, «Ուիզմոր» Քլինիքը:



# ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅԱՆ ՆՅՈՒԹԸ ԵՎ ՄԵԹՈԴՆԵՐԸ (2)

Դեռահասաների խմբային ներկայացվածությունը ըստ մարզերի



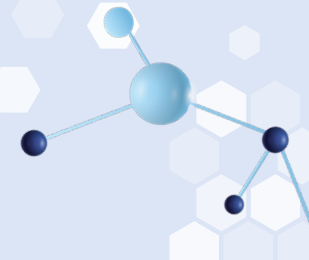
## ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅԱՆ ՆՅՈՒԹԸ ԵՎ ՄԵԹՈԴՆԵՐԸ (3)

Դեպք-ստուգիչ, արոսպեկտիվ հետազոտություն է:

Հետազոտությունը համարվում է ՀՀ ԿԳՄՄՆ ԳՊԿ-ի կողմից 2019-2021թթ. №19YR-3B063 ծածկագրով «Պուրերտատ հասակի աղջիկների վերարտադրողական համակարգի ձևավորման տարածաշրջանային առանձնահատկությունները» գիտական թեմայի բաղադրիչ, ֆինանսավորվող ծրագրի մաս:



# ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅԱՆ ՆՅՈՒԹԸ ԵՎ ՄԵԹՈԴՆԵՐԸ (4)



Ներառման չափանիշներ՝

մենարիսե ունեցող, ազգությամբ հայ 13-18 տարեկան դեռահասներ

դաշտանային ցիկլի խանգարումներ ունեցող դեռահասներ

ԳԶՀ-ով 5սմ և ավել տրամագծով ձվարանի կիստա ունեցող դեռահասներ

դեռահասներ, որոնք գրանցված և հսկվում են մանկական գինեկոլոգի կողմից

առողջ դեռահասները՝ առանց ձվարանի կիստայի և կանոնավոր դաշտանային ցիկլով ներկայացնում են ստուգիչ խումբը

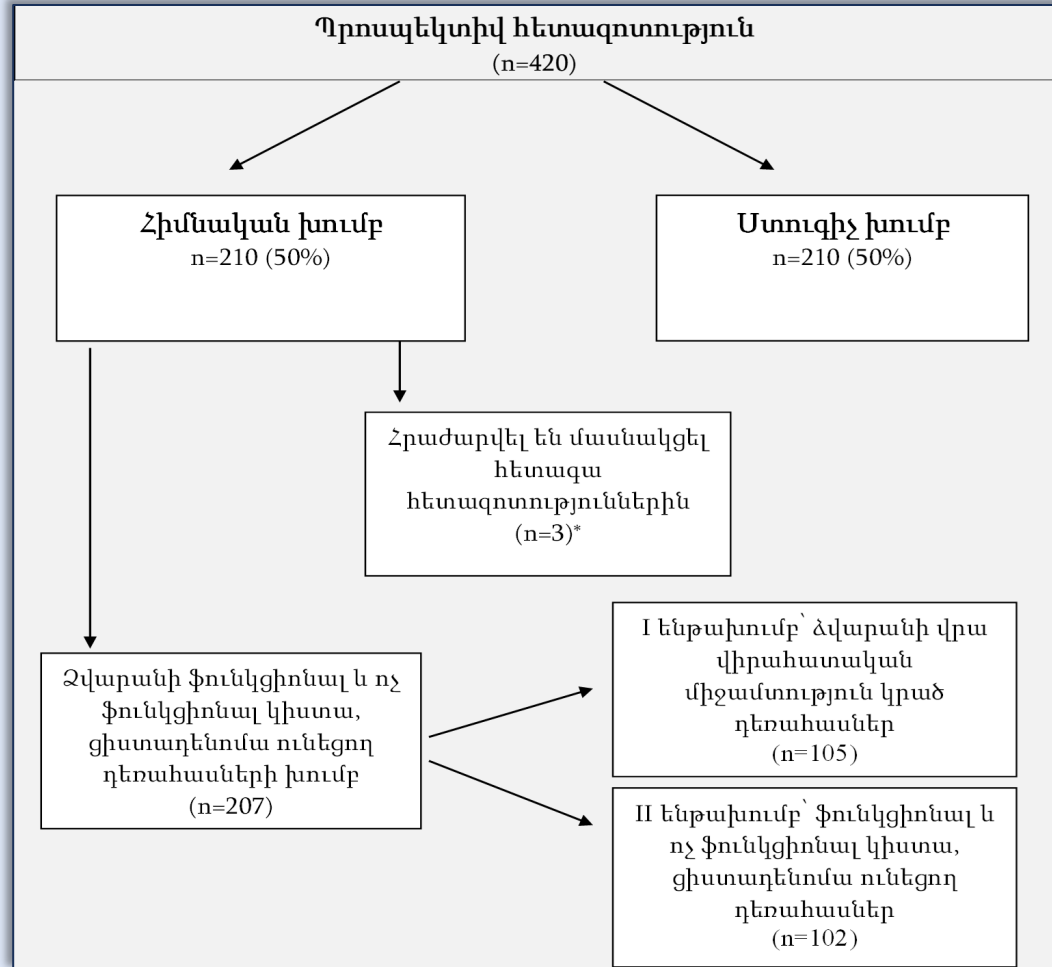


չներառելու չափանիշներ՝

ենթադրյալ չարորակ նորագոյացություն ունեցող դեռահասները (այդ թվում ձվարանի հյուսվածքի)

ներկայումս հորմոնալ բուժում ստացող դեռահասները

# Հետազոտության մեջ ներառված դեռահաս աղջիկների խմբերի բնութագիրը



# Առաջին ենթախմբի դեռահասաների բնութագիր

## Վիրահատության բնութագիր

Վիրահատության տեսակ	Չվարանի վիրահատական միջամտություն կրած դեռահասաներ n=105	
	Բաց.	%
Լապարոսկոպիա	57	54,3
Բաց որովայնահատում	48	45,7
<b>Գոյացության հյուսվածաբանական տիպ</b>		
Ցիստադենոմա	38	36,2
Տեռատոմա	29	27,6
Էնդոմետրիոմա	25	23,8
Չվարանի ֆոլիկուլյար կիստա	13	12,4
<b>Վիրահատության գուցումներ</b>		
Ցավ որովայնում	55	52,4
Չվարանի պատռված կիստա	42	40,0
Չվարանի ապոպլեքսիա	8	7,6
<b>Վիրահատության տևողություն (րոպե)</b>	50,5±25,5	
<b>Արյան կորուստ (մլ)</b>	75,5±45,5	
<b>Հիվանդանոցային օրեր</b>	2,5±1,5	

## ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅԱՆ ՆՅՈՒԹԸ ԵՎ ՄԵԹՈԴՆԵՐԸ (5)

Թեստեր	Որոշելու ժամանակահատվածը	Արժեքներ	Ոչ նորմալ արժեքներ
ՀՄՀ	Ցանկացած ժամանակ	1,5-4,0 Նգ/մլ	<1,4 նգ/մլ; ≥ 4,1 նգ/մլ
ՖԽՀ	Դաշտանային ցիկլի 3-5րդ օրը	3,5-12,5 մՄՄ/մլ	≤3,4մՄՄ/մլ; ≥12,5մՄՄ/լ
ԹՏՀ	Ցանկացած ժամանակ	0,5-4,0մկՄՄ/մլ	<0,5 Մմ/մլ; ≥4,0Մմ/մլ
ԱՖՔ	Դաշտանային ցիկլի 2-5րդ օրը	14-20	≤13-7; <7

# Դեռահասաների ընդհանուր բնութագրերի խմբային բաշխվածություն

Փոփոխականներ	Ձվարանի վիրահատական միջամտություն կրած դեռահասաների ենթախումբ (n=105)	Ձվարանի կիստա ունեցող դեռահասաների ենթախումբ (n=102)	Ստուգիչ խումբ (n=210)	P Value
	Mean±SE	Mean±SE	Mean±SE	
Տարիք	16.4±0.2	16.2±0.2	16.3±0.1	0.600
Մենարխե	11.4±0.1	11.5±0.2	11.2±0.1	0.101
Հասակ	160.7±0.6	161.6±0.5	161.5±0.3	0.326
Քաշ	67.5±1.3	65.6±1.1	59.5±0.3	<0.001*
ՄՉՑ	26.1±0.4	25.1±0.4	22.8±0.1	<0.001*
Ինսուլինառեզիստենտականություն	3,492±0.29	4,164±2,87	2,514±0.737	<0.001*

\* P<0.05; վիճակագրորեն հավասարի է  
 \*Վստահության միջակայք 95% (CI;95%)



# Դաշտանային ցիկլի խմբային առանձնահատկություններ

Խմբեր	Կանոնավոր է		Անկանոն է		Անկանոն է մենարխից սկսած		P-Value
	Բաց.	%	Բաց.	%	Բաց.	%	
Վիրահատվածներ	8	7,6	97	92,4	89	84,8	0.0005*
Զվարանի կիստա ունեցողներ	13	12,7	89	87,3	79	77,4	0.0005*
Ստուգիչ խումբ	210	100	-	-	-	-	-

\* P<0.05; վիճակագրորեն նշանակալի է  
 \* Հստահության միջակայք 95% (CI;95%)

# Դաշտանային ֆունկցիայի խանգարումների առանձնահատկություններ

Խմբային փոփոխականներ	Օլիգոմենորեա		Դիսմենորեա	
	Pearson Chi-Square	p-Value	Pearson Chi-Square	p-Value
ՀՀ մարզեր	12.236	<b>0.27</b>	24.144	0.007*
Հղիության բարդացած ընթացք	205.329	0.000*	162.085	0.000*
Ծննդաբերության ժամկետ, ՊՆԱԴ	16,814	0.000*	12.268	0.002*

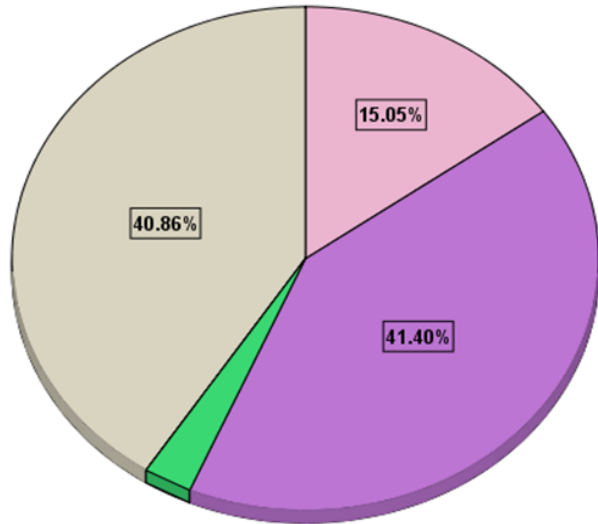
## Մոր մոտ դիտվող խանգարումներ

ANOVA	F-statistics		F-statistics	
Դաշտանային ցիկլի խանգարումներ	161,997	0,000*	86,296	0,000*
Աուտոիմուն հիվանդություն	30,154	0,000*	15,975	0,000*
Հիպոթիրեոզ	3,793	<b>0,052</b>	0,806	<b>0,37</b>
ԾԴ	161,997	0,000*	14,335	0,000*
Դեռահասի ՄՉՑ	15,253	0,000*	0,786	<b>0,47</b>

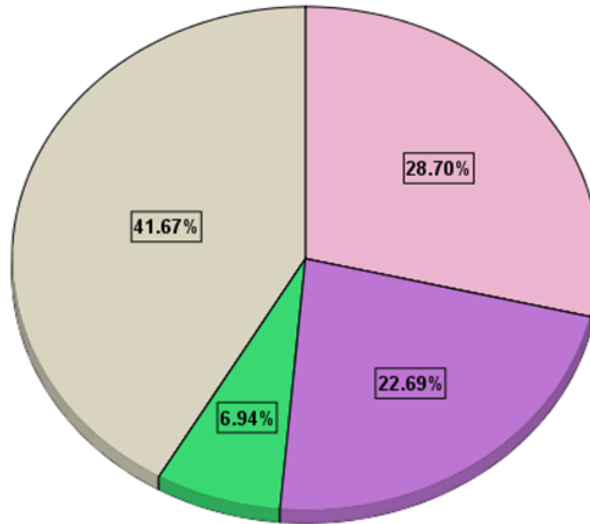
\* P<0.05; վիճակագրորեն նշանակալի է  
 \* Վստահության սիջնալայք 95% (CI:95%)

# Գինեկոլոգիական հիվանդությունների միջխմբային բնութագիրը

Վիրահատվածներ



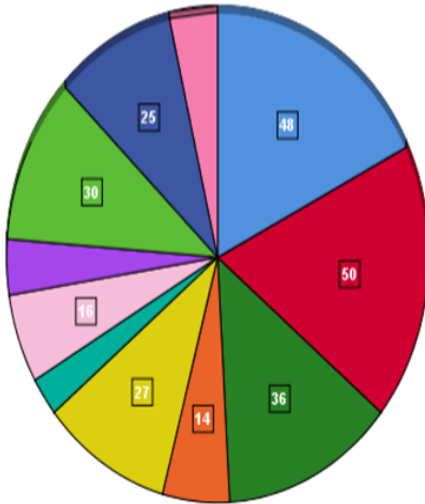
Կիստա ունեցողներ



- Վուլվոզիտ
- Մեծ մաշկաբանական արյունահոսություն
- Պոլիպոստոզ ձվարանների համախտանիշ
- Դաշտանային ցիկլի խանգարումներ

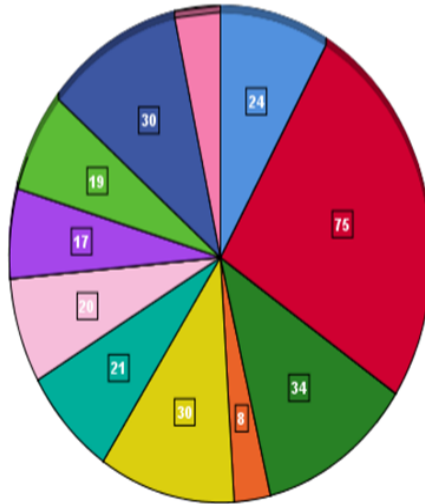
# Արտասեռական հիվանդությունների միջխմբային բնութագիրը

Վիրահատվածներ

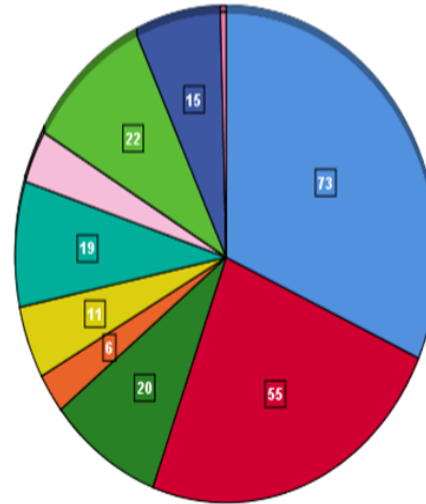


Խմբեր

Վիստա ունեցողներ



Ստուգիչ խումբ

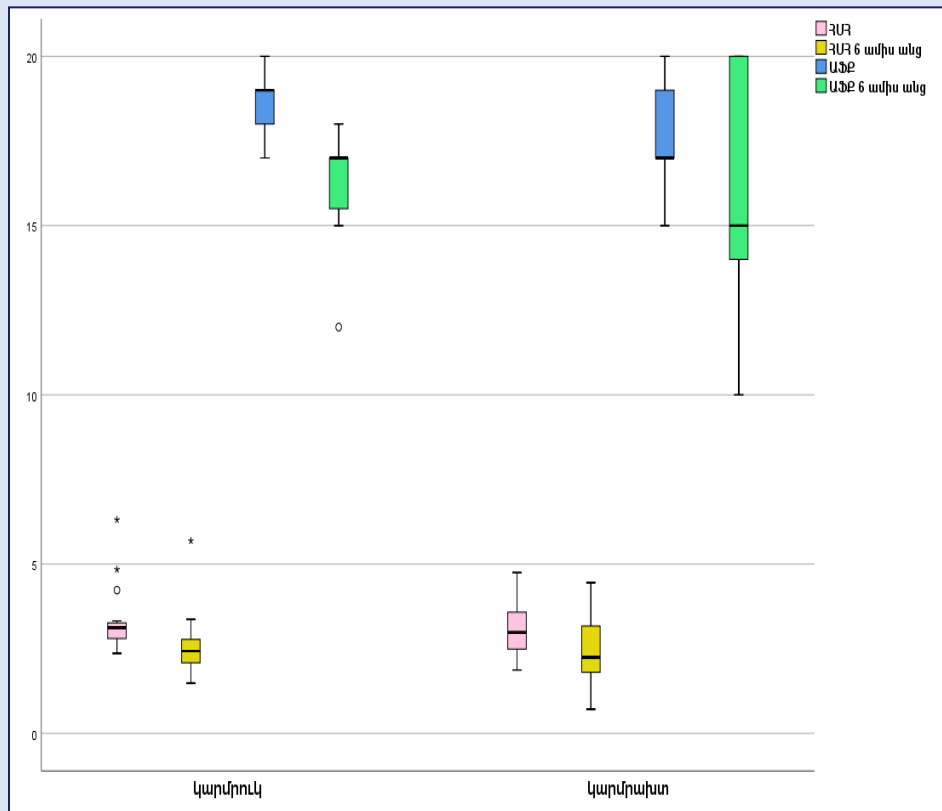
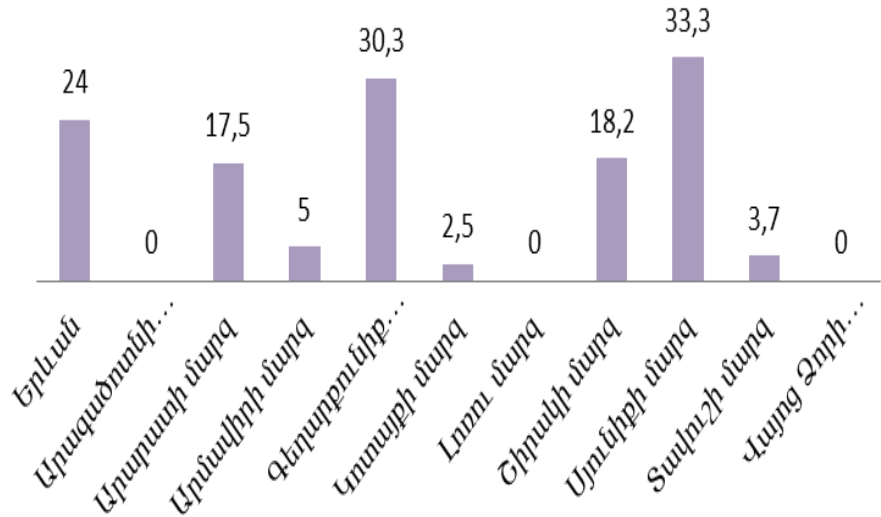


- Շնչառական համակարգի հիվանդություններ
- Սանկական ինֆեկցիաներ
- Միզասեռական համակարգի ինֆեկցիաներ
- Ներզատական համակարգի հիվանդություններ
- Հեռաչարժողական համակարգի հիվանդություններ
- Աղետամոլոցային համակարգի հիվանդություններ
- Ուռուցիկ հիվանդություններ
- Սիրտ-անոթային համակարգի հիվանդություններ
- Տեսողական համակարգի հիվանդություններ
- Սաշկի և ենթամաշկային բջջանքի ախտահարումներ
- Նյարդային համակարգի հիվանդություններ

\* P<0.05; վիճակագրորեն հավաստի է  
\* Հստահության միջակայք 95% (CI;95%)

# Արտասեռական հիվանդություններ և ձվարանային պահուստ

## Ներգատական համակարգի հիվանդությունների բաշխվածությունը ըստ մարզերի



## Դեռահասաների սոցիալական կարգավիճակ

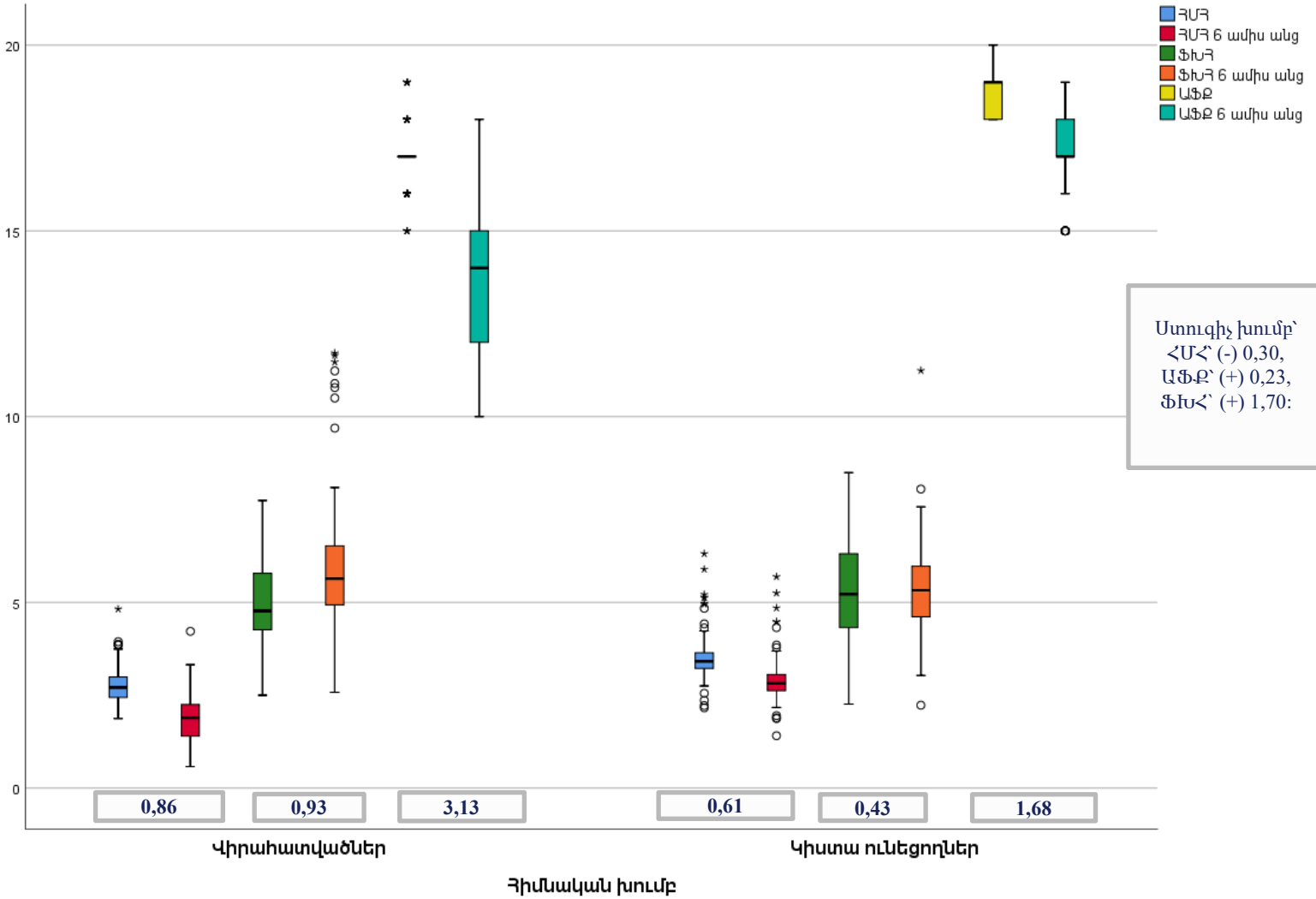
Խմբեր	Լիարժեք ընտանիք		Միակողմանի ծնողազուրկ		Սոցիալապես անապահով		Հաշմանդամության խումբ		Բնակարանային լավ պայմաններ	
	Բաց.	%	Բաց.	%	Բաց.	%	Բաց.	%	Բաց.	%
Վերահաստվածներ	77	73.3	28	26.7	17	16.2	6	5.7	50	47.6
Չվարանի կիստա, կիստոմա ունեցողներ	77	75.5	25	24.5	17	16.7	10	9.8	42	41.2
Ստուգիչ խումբ	204	97.1	6	2.9	2	0.9	2	0.9	172	81.9

# Չվարանային պահուստի գնահատում խմբերում

ՀՄՀ, ՖԽՀ մակարդակները հետազոտության սկզբում, 3 և 6 ամիս անց, ԱՖՔ-ը՝ հետազոտության սկզբում և 6 ամիս անց

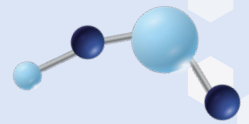
Բնութագրեր	Վիրահատված (n=105) Mean±SE	Կիստա ունեցող (n=102) Mean±SE	Ստուգիչ խումբ (n=210) Mean±SE	P value*
ՀՄՀ	2.76±0.05	3.53±0.06	3.83±0.03	P<0.001
ՀՄՀ 3 ամիս անց	2.17±0.06	3.18±0.06	3.68±0.03	P<0.001
ՀՄՀ 6 ամիս անց	1.90±0.06	2.92±0.06	3.53±0.03	P<0.001
ՖԽՀ	5.09±0.13	5.27±0.14	5.23±0.05	P=0.642
ՖԽՀ 3 ամիս անց	6.23±0.11	5.70±0.10	5.23±0.05	P<0.001
ՖԽՀ 6 ամիս անց	6.01±0.17	5.31±0.12	5.59±0.05	P<0.001
ԱՖՔ	16.97±0.08	18.76±0.07	19.77±0.04	P<0.001
ԱՖՔ 6 ամիս անց	13.84±0.15	17.08±0.10	20.00±0.00	P<0.001

\* P<0.05; տարբերությունը վիճակագրորեն հավաստի է



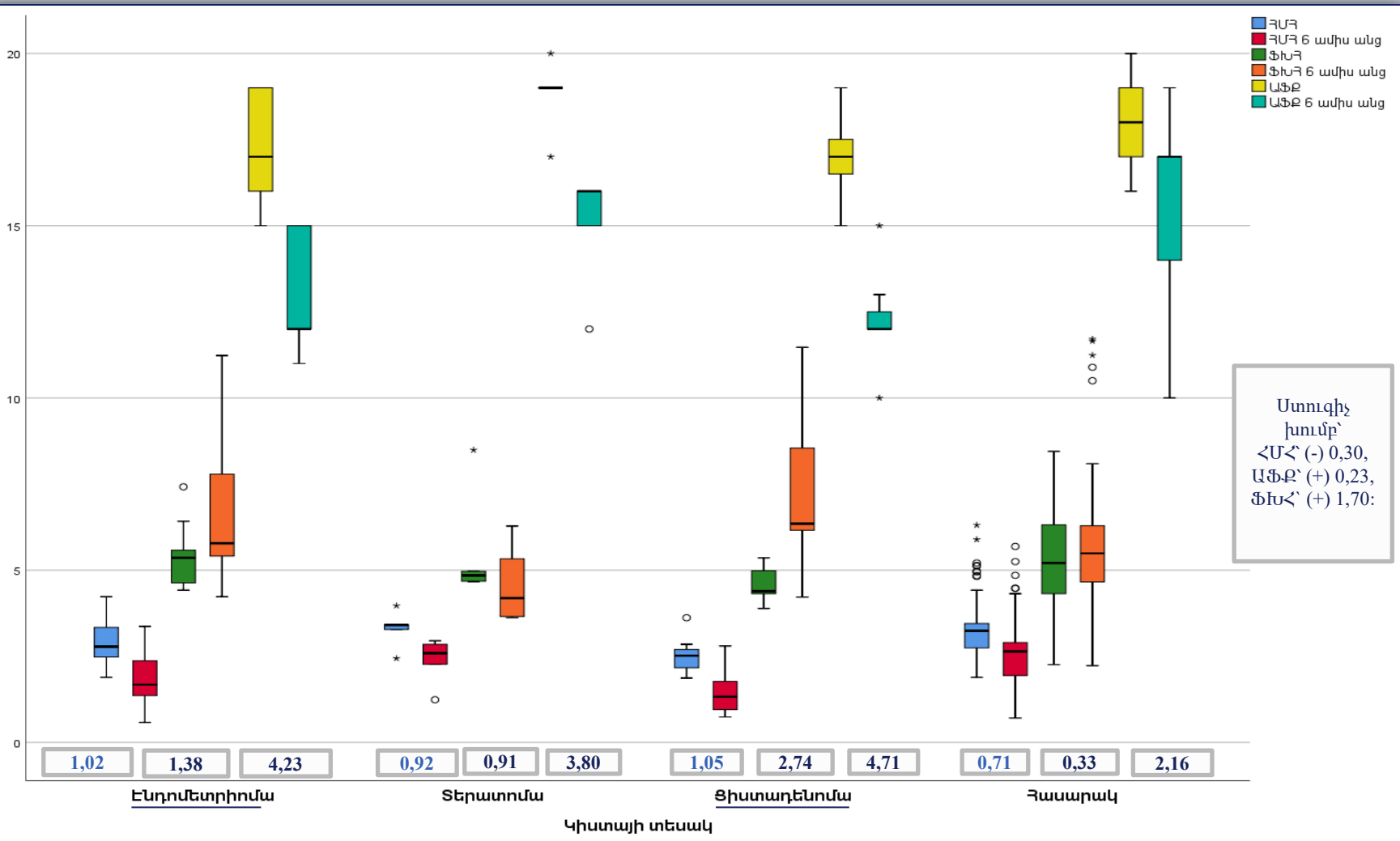


# Վիրահատություն-կախյալ ձվարանային պահուստը բնութագրող ցուցանիշների գնահատում



Չվարանային պահուստի ցուցանիշներ				P- value
	Ստուգիչ խումբ	Լապարոսկոպիա	Բաց որովայնահատում	
	(1)	(2)	(3)	
	Mean±SE	Mean±SE	Mean±SE	
ՀՄՀ	3.83±0.03	2.97±0.07	2.52±0.06	P<0.05
ՀՄՀ 3 ամիս անց	3.68±0.03	2.50±0.07	1.79±0.07	P<0.05
ՀՄՀ 6 ամիս անց	3.53±0.03	2.29±0.07	1.45±0.07	P<0.05
ՖԽՀ	5.23±0.05	4.98±0.18	5.26±0.18	-
ՖԽՀ 3 ամիս անց	5.23±0.05	6.13±0.13	6.34±0.20	P <sub>13</sub> <0.05
ՖԽՀ 6 ամիս անց	5.59±0.05	5.59±0.15	6.49±0.32	P <sub>13</sub> <0.05, P <sub>23</sub> <0.05
ԱՖՔ	19,77±0.07	17.30±0.09	16.63±0.11	P<0.05
ԱՖՔ 6 ամիս անց	20,00±0.00	14.95±0.12	12.60±0.16	P<0.05

\* P<0.05; տարբերությունը վիճակագրորեն հավաստի է



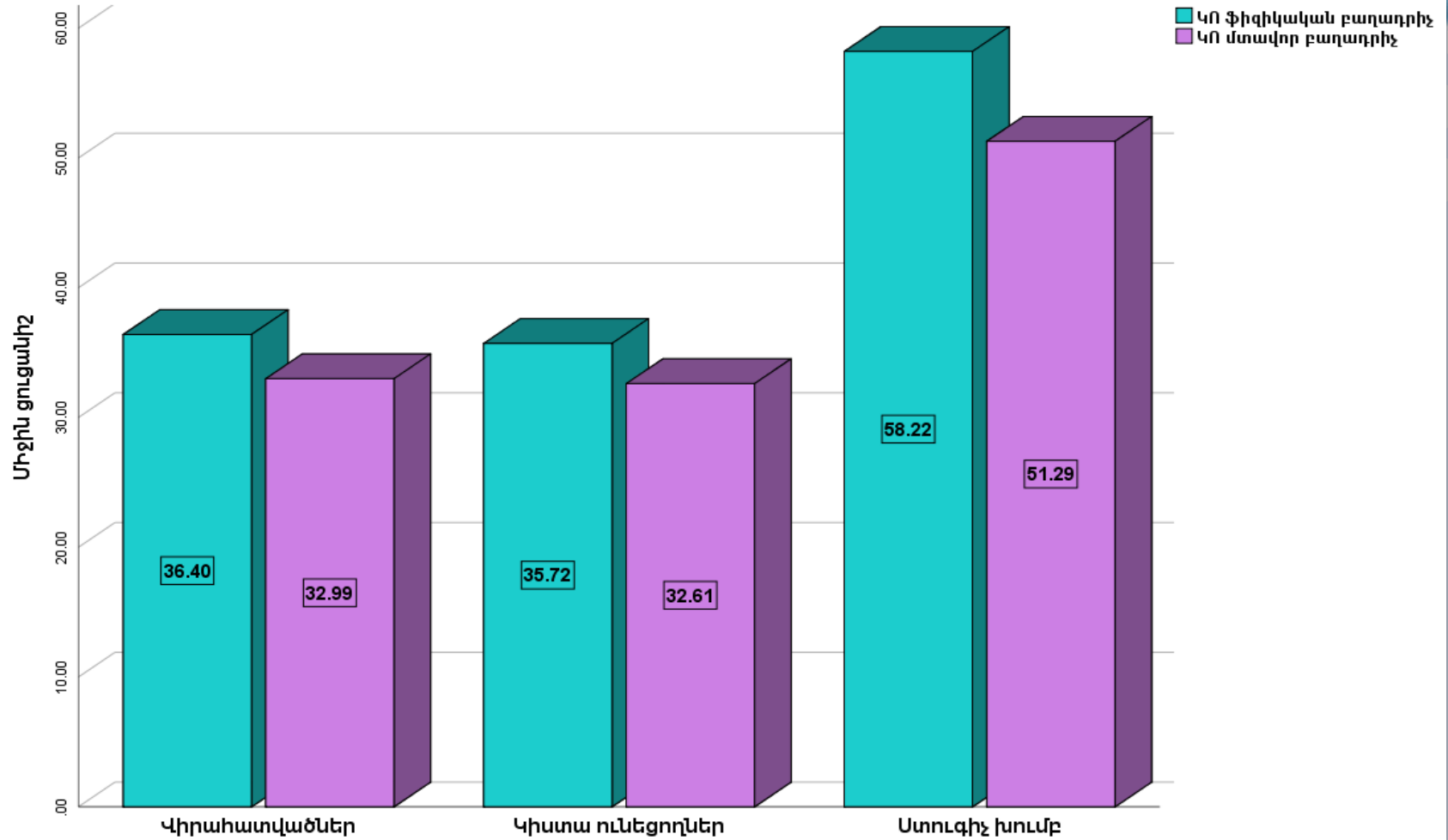
## Վահանաձև գեղձը բնութագրող ցուցանիշների խմբային բաշխվածությունը

Խմբեր	ԹՏՀ (mean±SD)	Վահանաձև գեղձի ԳԶՀ n (%)		
		TI-RADS 1 նորմա	TI-RADS 1 Գիֆուզ փոփոխություններ	TI-RADS 2 Աուտոփնուն թիրեոիդիա
Վիրահատվածներ	3.22 ±1.61	68 (64.8%)	25 (23.8%)	12 (11.4%)
Զվարանի կիստա, կիստոմա ունեցողներ	2.33 ±1.22	92 (90.2%)	7 (6.9%)	3 (2.9%)
Ստուգիչ խումբ	1.73 ±0.61	201 (95.7%)	7 (3.3%)	2 (0.9%)

## Չվարանային պահուստի ցուցանիշներ, ԹՏՀ և վահանաձև գեղձի գերձայնային հետազոտություն (ԳՁՀ)

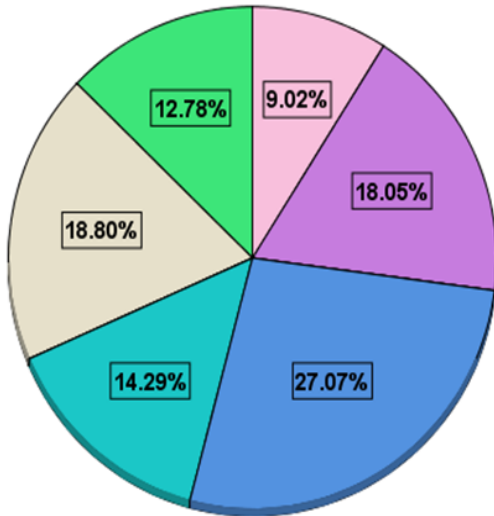
<i>Հետազոտության սկիզբ՝ ՀՄՀ և ԹՏՀ</i>		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Վահանաձև գեղձի ԳՁՀ	Միջխմբային	1.291	1	1.291	5.016	<b>0.026</b>
	Ներխմբային	106.857	415	.257		
	Ընդհանուր	108.149	416			
ԹՏՀ ցուցանիշ	Միջխմբային	1.040	1	1.040	10.706	<b>0.001*</b>
	Ներխմբային	40.317	415	.097		
	Ընդհանուր	41.357	416			
<b><i>6 ամիս անց՝ ՀՄՀ, ԹՏՀ և վահանաձև գեղձի ԳՁՀ</i></b>						
Վահանաձև գեղձի ԳՁՀ	Միջխմբային	5.437	2	2.719	10.958	<b>0.000*</b>
	Ներխմբային	102.711	414	.248		
	Ընդհանուր	108.149	416			
ԹՏՀ ցուցանիշ	Միջխմբային	.951	2	.475	4.871	<b>0.008*</b>
	Ներխմբային	40.406	414	.098		
	Ընդհանուր	41.357	416			
<b><i>6 ամիս անց՝ ԱԾՔ, ԹՏՀ և վահանաձև գեղձի ԳՁՀ</i></b>						
Վահանաձև գեղձի ԳՁՀ	Միջխմբային	11.889	1	11.889	51.256	<b>0.000*</b>
	Ներխմբային	96.260	415	.232		
	Ընդհանուր	108.149	416			
ԹՏՀ ցուցանիշ	Միջխմբային	2.143	1	2.143	22.677	<b>0.000*</b>
	Ներխմբային	39.215	415	.094		
	Ընդհանուր	41.357	416			

•P<0.05; վիճակագրորեն հավաստի է  
 \*\*Վստահության միջակայք 95% (CI;95%)



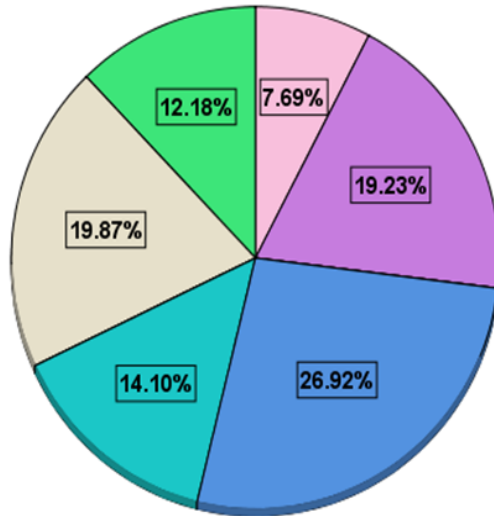
# Վերջին մեկ ամսվա ընթացքում դեռահասի նշած գանգատներ

Վիրահատվածներ

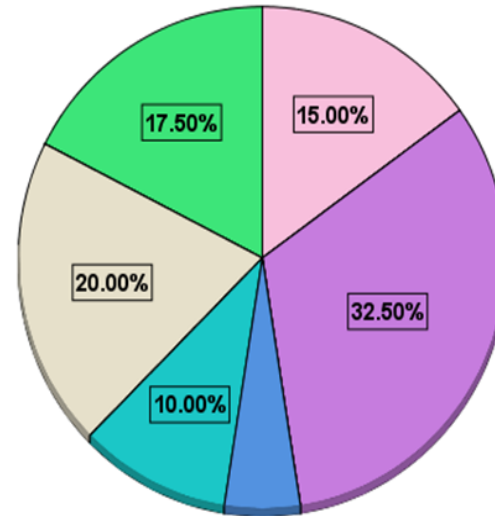


Խմբեր

Կիստա ունեցողներ



Ստուգիչ խումբ

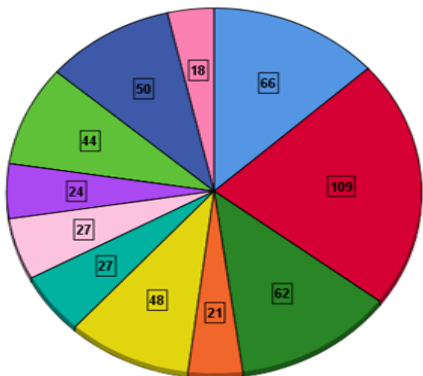


- Գլխացավ և գլխապտույտ
- Բողկածություն
- Դեպրեսիա
- Ազդեցիվություն
- Ցրվածություն
- Օսիխոֆագիա

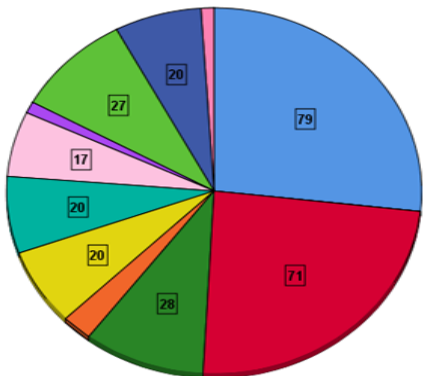
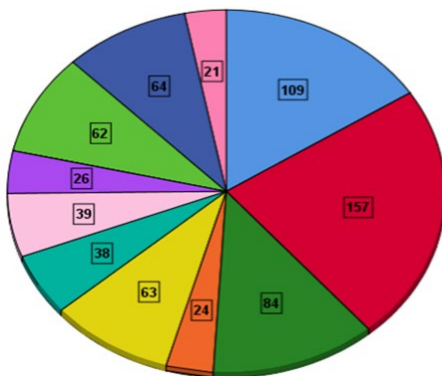
# Կյանքի որակ և արտասեռական հիվանդություններ

ԿՈ-ի ֆիզիկական բաղադրիչ

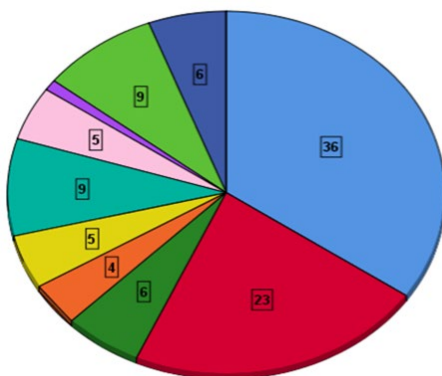
ԿՈ-ի մտավոր բաղադրիչ



տղամարդ



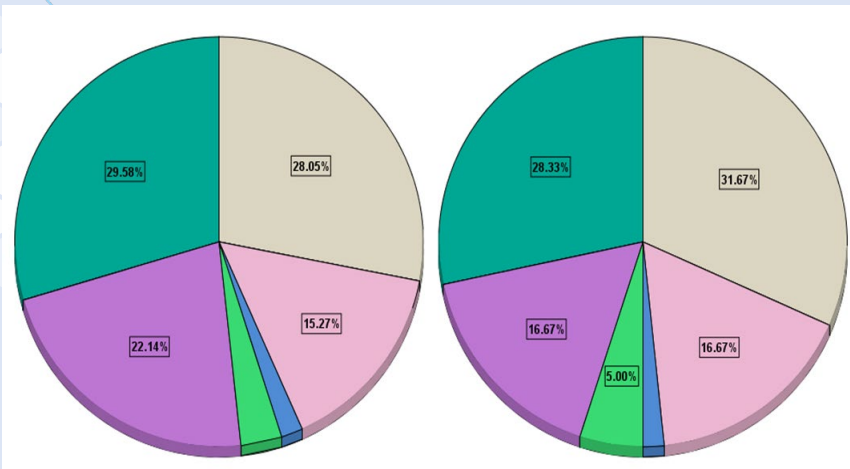
կանայք



- Շնչառական համակարգի հիվանդություններ
- Մանկական ինֆեկցիաներ
- Միզասեռական համակարգի ինֆեկցիաներ
- Ներզատական համակարգի հիվանդություններ
- Հենաշարժողական համակարգի հիվանդություններ
- Աղետամոքսային համակարգի հիվանդություններ
- Ռևմատիկ հիվանդություններ
- Սիրտ-անոթային համակարգի հիվանդություններ
- Տեսողական համակարգի հիվանդություններ
- Մաշկի և ենթամաշկային բջջանքի ախտահարումներ
- Նյարդային համակարգի հիվանդություններ

# Կյանքի որակ և գինեկուլոգիական հիվանդություններ

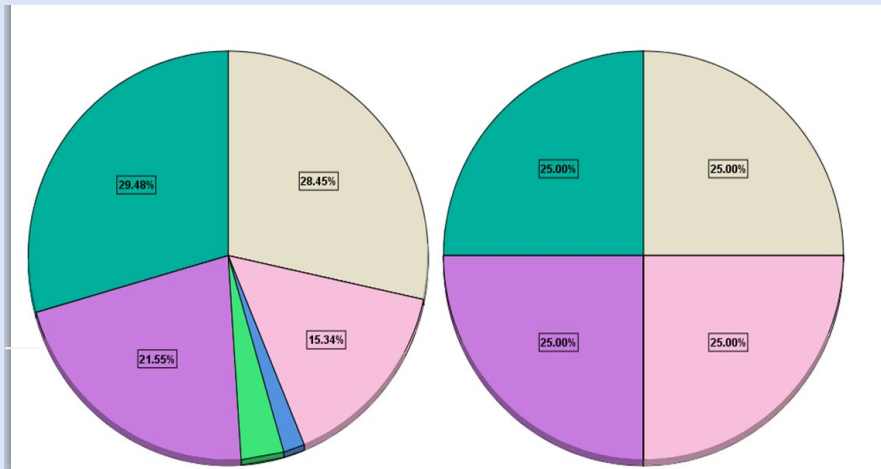
ԿՈ-ի ֆիզիկական բաղադրիչ



վատ

լավ

ԿՈ-ի մտավոր բաղադրիչ



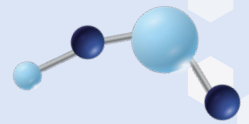
վատ

լավ

- Դաշտանային ցիկլի խանգարումներ
- Վուլվովագիսիտ
- Յիպերպրոլակտինեմիա
- Պոլիկիզոզ ձվարանների համախտանիշ
- Անոմալ արգանդային արյունահոսություն
- Կիստայի տեսակ



# Եզրակացություններ



Տամ և ավել տրամագծով ոչ ֆունկցիոնալ կիստաները, կիստոմաները և ձվարանի վիրահատական միջամտությունը բացասական ազդեցություն են թողնում ձվարանային հյուսվածքի և պահուստի վրա:

Դեռահասի արտասեռական և սեռական հիվանդությունները, հավելյալ քաշը նախատրամադրող գործոն են վերարտադրողական տարիքում ձվարանային պահուստի նվազման առումով:

Դեռահաս տարիքում վահանաձև գեղձի ԳՁՀ տվյալները գեղձի ախտահարման առումով վաղ կանխատեսիչ նշանակություն ունեն:

Ձվարանային պահուստի նվազման ռիսկի խմբին պատկանող դեռահասների մոտ տուժում է կյանքի որակի ինչպես մտավոր, այնպես էլ ֆիզիկական բաղադրիչը:

# ԳԻՏԱԳՈՐԾՆԱԿԱՆ ԱՌԱՋԱՐԿՆԵՐ

- ՀՄՀ-ը, ՖԽՀ-ը, ԱՖՔ-ը հանդիսանում են ձվարանային պահուստի գնահատման արժեքավոր ցուցանիշներ ձվարանի վիրահատական միջամտությունից առաջ և հետո:
- ՀՄՀ և ԱՖՔ -ը հանդիսանում են ձվարանային պահուստի գնահատման արժեքավոր ցուցանիշներ ոչ ֆունկցիոնալ  $\geq 5$ սմ ձվարանի կիստա, ցիտադենոմա ախտորոշմամբ դեռահասների մոտ ախտորոշման պահին և յուրաքանչյուր 6 ամիս անց մինչև վիրահատական բուժման անհրաժեշտությունը:
- Դեռահասների Էնդոմետրիոմաները պետք է հեռացնել լապարոսկոպիկ մուտքով և միայն որակավորված վիրաբույժի կողմից՝ ձվարանային առողջ հյուսվածքի և պահուստի պահպանման նպատակով:
- Ձվարանի ներագոյացության չափը, դրա անոթավորումը, անտրալ ֆոլիկուլների քանակի հաշվումը պետք է իրականացնել տրանստեկտալ տվիչի օգնությամբ:
- Դեռահասների մոտ վահանաձև գեղձի խանգարումների վաղ հայտնաբերումը պետք է ներառել դեռահասի կանոնավոր ֆիզիկական հետազոտությունների մեջ:
- ԿՈ-ի գնահատման մոտեցումների ներդրումը բժշկական պրակտիկայում հնարավորություն կտա գնահատել և բարելավել դեռահասի առողջությունը, հիվանդության ընթացքը, բուժման արդյունավետ հսկողությունը:
- Մանկական գինեկոլոգիայի բաժանմունքներում ներդնել խորհրդատվական սենյակի գաղափար ձվարանային ցածր պահուստի ռիսկի խմբում գտնվող դեռահասի, նրա ծնողի կամ խնամակալի և ռեպրոդուկտոլոգի հետ հետագա վերարտադրողական պլանները բնարկելու, վարման պլանը մշակելու համար:
- Ձվարանի վիրահատական միջամտություն կրած դեռահասի ձվարանային պահուստի հսկողության համար կիրառել վարման ալգորիթմ:

# Չվարանային ցածր պահուստի ռիսկի խմբի դեռահասաների վարման ալգորիթմ

Չվարանային պահուստի եվազմուն հետարվող վիրահատություն-կախյալ գործոն

Լապարոսկոպիա

Բաց որովայնահատում

- Պրենալին կարգով կատարվող վիրահատությունից առաջ ստուգել՝  
ՀՄՀ-ը (1.4 - 4 ng/mL)  
ՖՆՀ-ը (3.5 - 12.5 mIU/mL)  
ԱՖՔ-ը (14 - 20)
- Շտապ կարգով կատարվող վիրահատությունից առաջ ստուգել ՀՄՀ-ը:

տարբա

տարբա

Կրկնել ՀՄՀ-ը, ՖՆՀ-ը, ԱՖՔ-ը 6  
ամիսը մեկ անգամ  
2 տարվա ընթացքում

Կրկնել ՀՄՀ-ը, ՖՆՀ-ը, ԱՖՔ-ը 6  
ամիսը մեկ անգամ  
2 տարվա ընթացքում

տարբա

տարբա

Կրկնել ՀՄՀ-ը, ՖՆՀ-ը, ԱՖՔ-ը  
5 տարի անց:

Քննարկել ձվաբջիջների  
կրիոպահպանման հարցը  
ռեպրոդուկտիվ հետ:

# ՇՆՈՐՀԱԿԱԼՈՒԹՅՈՒՆ

