

Приложение Б. Алгоритмы действий врача

Диагностика СПЯ



1 - исследование уровня тестостерона в крови; 2 - исследование уровня глобулина, связывающего половые стероиды в крови; 3 - индекс свободных андрогенов; 4 - УЗИ органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное); 5 - исследование уровня пролактина в крови; 6 - исследование уровня тиреотропного гормона в крови; 7 - исследование уровня свободного тироксина в крови; 8 - исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови.

Алгоритм ведения пациенток с СПЯ, не планирующих беременность

Модификация образа жизни при избыточной массе тела и ожирении

1 линия	<ul style="list-style-type: none">• КГК с минимально эффективной дозой этинилэстрадиола (20-30 мкг) или натуральными эстрогенами - при нарушениях менструального цикла и клинических проявлениях гиперандрогении (гирсутизм, акне)• Прогестагены в циклическом режиме - при отсутствии клинической гиперандрогении с целью регуляции менструального цикла и профилактики гиперплазии эндометрия
2 линия	<ul style="list-style-type: none">• КГК + нестероидные антиандрогены (#спиролактон**, #флутамид, #финастерид) или КГК, содержащие 35 мкг этинилэстрадиола и ципротерон ацетат - при отсутствии клинического эффекта от терапии КГК в течение 6 месяцев• #Метформин** - с целью регуляции ритма менструации и коррекции нарушений углеводного обмена (до 2500 мг в сутки)• КГК + #метформин** — для профилактики и коррекции метаболических нарушений в группах высокого риска по развитию НТТ и СД 2 типа

Алгоритм лечения ановуляторного бесплодия при СПЯ

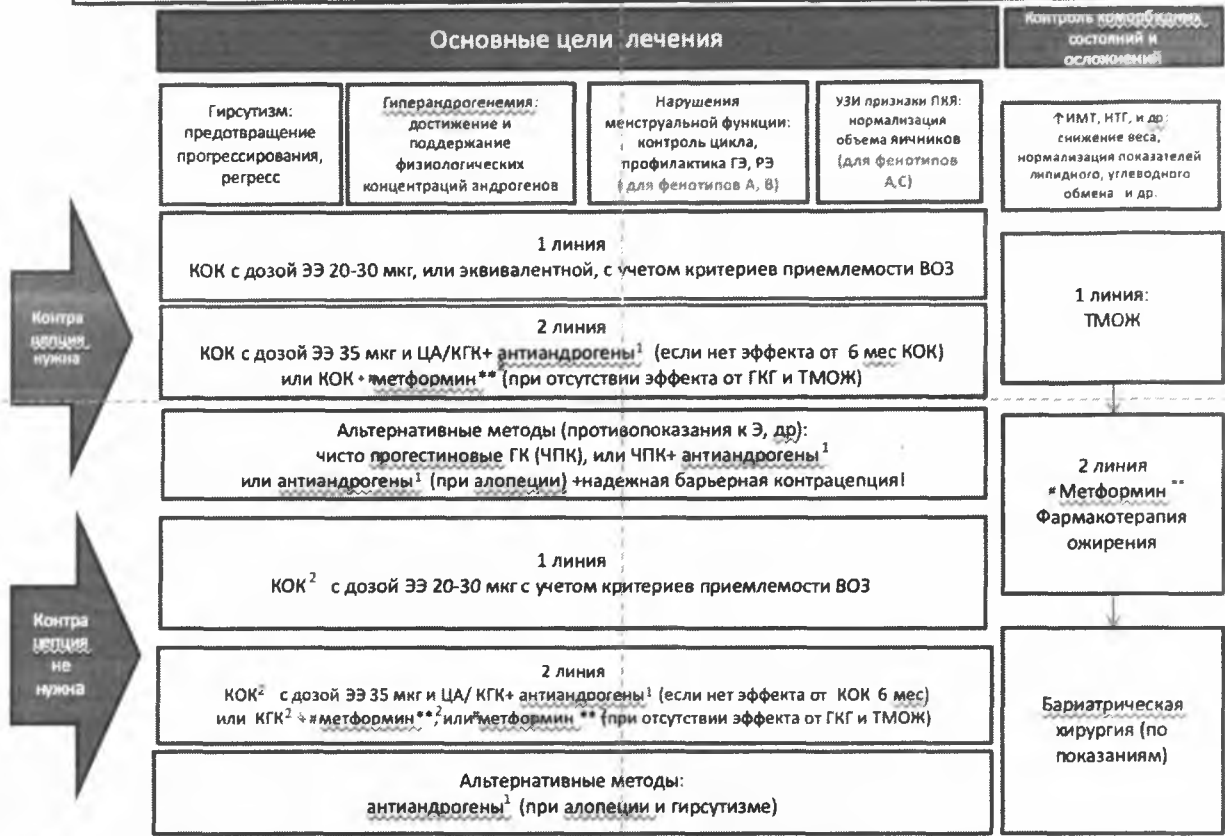
Рекомендации по здоровому образу жизни и модификации питания перед планированием беременности





1 - исследование уровня тестостерона в крови; 2 - исследование уровня глобулина, связывающего половые стероиды в крови; 3 - индекс свободных андрогенов; 4 - УЗИ органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное); 5 - исследование уровня пролактина в крови; 6 - исследование уровня тиреотропного гормона в крови; 7 - исследование уровня свободного тироксина в крови; 8 - исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови.

Алгоритм ведения пациенток репродуктивного возраста с синдромом поликистоза яичников вне планирования беременности (фенотипы А, В, С)



¹ -необходимо информированное согласие (кроме ципротерон**); ² -необходимо информированное согласие ЭЭ - этинилэстрадиол (с 18 лет)