

## Лабораторные и инструментальные исследования в период перименопаузы и менопаузы

### Климактерическое состояние Лабораторные исследования

#### Определение стадии репродуктивного старения

№ 59 Фолликулостимулирующий гормон (ФСГ)

(проводится дважды на 2- 4-й день менструального цикла в двух последующих менструальных циклах при наличии менструаций, в случае аменореи – в любой день дважды с перерывом 4-6 недель)

**Дифференциальная диагностика причин** олигоменореи/аменореи, атипичных вазомоторных симптомов, нарушений сна, быстрой утомляемости, колебаний веса

№ 56 Тиреотропный гормон (ТТГ)

**Дифференциальная диагностика причин** олигоменореи/аменореи, галактореи

№ 61 Пролактин

**Жалобы и клинические признаки генитоуринарного менопаузального синдрома**

**ИНБИОФЛОР** – комплексное исследование микрофлоры урогенитального тракта (ПЦР в режиме реального времени)

**При наличии факторов риска остеопороза и при ожирении**

№ 928 25ОН витамин D

**Скрининг на заболевания шейки матки**

**Комплексные исследования**

№ **ОБС70** Онкориск женский: шейка матки (Дифференцированное определение ДНК ВПЧ 14 типов + КВМ, ПАП-тест)

№ **2019** Программа скрининга рака шейки матки – определение ДНК ВПЧ и цитологическое исследование соскоба шейки матки и цервикального канала методом жидкостной цитологии

№ **3058** Расширенный скрининг рака шейки матки и состояния биоценоза – количественное определение ДНК ВПЧ 21 типа, Фемофлор Скрин

и цитологическое исследование соскоба шейки матки и цервикального канала методом жидкостной цитологии

№ **3059** Расширенный скрининг рака шейки матки – количественное определение ДНК ВПЧ Human papillomavirus HPV, 21 типов (6, 11, 16, 18, 26, 31, 33, 35, 39, 44, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 73, 82), типирование (кач.) ДНК+КВМ и цитологическое исследование

**Периодичность скрининга:**

1 раз в 3 года у ВПЧ негативных женщин и Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (ПАП-тест) =ASCUS

ежегодно у ВПЧ позитивных женщин Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (ПАП-тест) <ASCUS

**Комплексное лабораторное решение**

№ **ОБС175** Гормональное обследование для женщин в период менопаузального перехода (ФСГ, ТТГ, эстрадиол, индекс инсулинорезистентности НОМА)

### Инструментальные исследования

- ультразвуковое (трансвагинальное/трансабдоминальное + трансвагинальное) исследование органов малого таза
- ультразвуковое исследование молочных желез - до 40 лет, далее - по показаниям
- рентгеновская маммография в двух проекциях - у женщин в возрасте от 40 до 75 лет включительно 1 раз в 2 года
- рентгеноденситометрия поясничного отдела позвоночника и проксимального отдела бедренной кости с использованием двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрии (ДЭРА) с целью оценки минеральной плотности кости (МПК)

### Обследование перед назначением менопаузальной гормональной терапии (МГТ)

#### Лабораторные исследования

##### Обязательные исследования

№ 1515 Клинический анализ крови

№ 16 Глюкоза крови

№ 18 Гликированный гемоглобин

№ 28 Общий белок в крови

№ 13 Билирубин общий

№ 22 Креатинин

№ 31 Холестерин общий

№ 33 Холестерин – ЛПНП

№ 32 Холестерин – ЛПВП

№ 30 Триглицериды

№ 518 Жидкостная цитология. Цитологическое исследование биоматериала шейки матки (окрашивание по Папаниколау, технология ThinPrep®)

##### По показаниям

№ 8 Аланинаминотрансфераза (АЛТ)

№ 9 Аспартатаминотрансфераза (АСТ)

№ 15 Гамма-глутамилтранспептидаза (ГГТ)

№ **ОБС103** Гемостазиограмма (коагулограмма), скрининг

№ **ОБС109** Гемостазиограмма (коагулограмма), расширенная

№ 164 D-димер

№ **123ГП/БЗ** Тромбозы - минимум: сокращённая панель (без описания результатов врачом-генетиком)

№ **123ГП** Тромбозы - минимум: сокращённая панель

### Инструментальные исследования

#### Обязательные исследования

- ультразвуковое исследование органов малого таза
- ультразвуковое исследование молочных желез в возрасте до 40 лет с оценкой по шкале BI-RADS и классификацией маммографической плотности по ACR
- рентгеновская маммография в двух проекциях, начиная с возраста 40 лет

#### По показаниям

- ультразвуковое исследование печени
- колоноскопия

### Наблюдение за пациентками, принимающими менопаузальную гормональную терапию (МГТ)\*

#### Лабораторные исследования

№ 1515 Клинический анализ крови

**ОБС154** Биохимия крови: базовый профиль

№ **ОБС54** Липидный профиль: скрининг

#### Инструментальные исследования

- ультразвуковое исследование органов малого таза (не реже 1 раза в год; для пациенток с миоомой матки не реже 1 раза в 6 месяцев)
- ультразвуковое исследование молочных желез в возрасте до 40 лет с оценкой по шкале BI-RADS - ежегодно
- рентгеновская маммография в двух проекциях после 40 лет - ежегодно

\*оценка эффективности и переносимости терапии проводится через 1-2 месяца после назначения МГТ, далее каждые 6 месяцев в течение первого года терапии, затем 1 раз в год на фоне приема МГТ

#### Источники:

1. Клинические рекомендации «Менопауза и климактерическое состояние у женщины», утв. МЗ РФ, 2021
2. Проект клинических рекомендаций «Менопауза и климактерическое состояние у женщины», разработан РОАГ, 2024

Подробная информация о видах услуг, сроках, порядке их оказания и ценах, об адресах мест нахождения медицинских офисов приведена на сайте invitro.ru, а также предоставляется по телефонам 8 (495) 363-0-363, 8 (800) 200-363-0.

# ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**Этапы репродуктивного старения женщин** — клинико-гормональная характеристика этапов старения репродуктивной системы (Stages of Reproductive Aging Workshop — STRAW), разработаны в 2001 г. и пересмотрены в 2011 г. с учетом результатов крупных когортных исследований, проведенных в течение последующих 10 лет (STRAW+10)

Периоды	Репродуктивный период				Пременопауза		Постменопауза			
	Ранний	Расцвет	Поздний		Ранняя	Поздняя	Ранняя			Поздняя
Стадия	-5	-4	-3в	-3а	-2	-1	+1а	+1в	+1с	+2
Продолжительность периода	Различная				Различная	1-3 года	2 года (1+1)		3-6 лет	
<b>Основные критерии</b>										
Менструальный цикл (МЦ)	Регулярный или нерегулярный (становление регулярного МЦ)	Регулярный		Незначительные изменения по обильности/продолжительности	Различная продолжительность, колебания по продолжительности последовательных циклов	Продолжительность аменореи от 60 дней и более				
<b>Подтверждающие критерии</b>										
ФСГ			Низкий	Вариабельный		>25 МЕ/л	Различный	Стабильный		
АМГ			Низкий	Низкий	Низкий	Низкий	Низкий	Очень низкий		
Ингибин В				Низкий	Низкий	Низкий	Низкий	Очень низкий		
Число антральных фолликулов			Низкое	Низкое	Низкое	Низкое	Крайне низкое			
<b>Описательные характеристики</b>										
Симптомы						Вероятны вазомоторные симптомы	Весьма вероятны вазомоторные симптомы		Симптомы урогенитальной атрофии	

Рекомендуется всем пациенткам на этапе постановки диагноза использовать терминологию и систему критериев STRAW+10 для определения стадии репродуктивного старения (классификация стадии репродуктивного старения по STRAW+10 неприменима у пациенток с СПЯ, ПНЯ, после гистерэктомии, абляции эндометрия, или использующих в настоящее время ВМС-ЛНГ, КОК).

**Источники:** 1. Клинические рекомендации «Менопауза и климактерическое состояние у женщины», утв. МЗ РФ, 2021  
2. Проект клинических рекомендаций «Менопауза и климактерическое состояние у женщины», разработан РОАГ, 2024

СПЯ - синдром поликистозных яичников      ПНЯ - преждевременная недостаточность яичников      АМГ - антимюллеровый гормон      ФСГ - фолликулостимулирующий гормон  
 Подробная информация о видах услуг, сроках, порядке их оказания и ценах, об адресах мест нахождения медицинских офисов приведена на сайте invitro.ru, а также предоставляется по телефонам 8 (495) 363-0-363, 8 (800) 200-363-0.

**ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**