

Осипова Ю. А.

ОСОБЕННОСТИ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНОГО РУСЛА У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И ГИПОФУНКЦИЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Научный руководитель: канд. мед. наук, ассист. Петрова Е. Б

Кафедра кардиологии и внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Тема дисфункции щитовидной железы для Республики Беларусь имеет особую актуальность. Наша страна является регионом, эндемичным по недостатку йода с одной стороны и находящимся под воздействием последствий аварии на ЧАЭС с другой. Болезни эндокринной системы составляют около 4% в структуре общей заболеваемости. Из них ассоциированные с дисфункцией щитовидной железы случаи среди трудоспособного населения Республики Беларусь составляют около 40%. Научный и практический интерес представляет изучение влияния функционального состояния щитовидной железы на атеросклеротическое поражение кардиоваскулярного бассейна, риск развития ишемической болезни сердца (ИБС).

Цель: оценить особенности атеросклеротического поражения коронарного русла у пациентов с ишемической болезнью сердца и гипофункцией щитовидной железы.

Материалы и методы. Нами был проведен ретроспективный анализ 90 историй болезней пациентов в возрасте от 40 до 65 лет с ИБС и различным функциональным состоянием щитовидной железы. Для оценки атеросклеротического поражения коронарного русла всем пациентам, включенным в исследование, выполнена селективная коронароангиография (КАГ). Изучены показатели липидного спектра, системы гемостаза, содержание С-реактивного белка (СРБ) в сыворотке крови. Для оценки функциональной активности щитовидной железы - содержание тиреотропного гормона и трийодтиронина. Обработка результатов осуществлялась на персональной ЭВМ с использованием статистических пакетов Excel, Statistica (версия 10.0, StatSoft, Inc., USA). Полученные данные интерпретировались как достоверные, а различия между показателями считались значимыми при величине безошибочного прогноза равной или больше 95% ($p < 0,05$).

Результаты и их обсуждение. У пациентов с гипофункцией щитовидной железы удельный вес лиц с гемодинамически значимым атеросклеротическим поражением коронарного русла был выше в сравнении с группой без дисфункции щитовидной железы, достоверно выше регистрировался уровень общего холестерина и его атерогенной фракции – ХС ЛПНП, концентрация СРБ в сыворотке крови ($p < 0,05$). У пациентов с гиперфункцией щитовидной железы в сравнении с группой лиц без эндокринной патологии достоверного различия по атеросклеротическому поражению коронарного русла получено не было.

Выводы. По данным КАГ у пациентов с гипофункцией щитовидной железы значимо чаще регистрировалось гемодинамически значимое атеросклеротическое поражение коронарного русла, а ИБС протекала на фоне прогностически неблагоприятного повышения С-реактивного протеина и атерогенных фракций-ХС ЛПНП.