

Савостин А. П., Шуляк Ж. В.

ВЛИЯНИЕ ИНТЕРФЕРОНОТЕРАПИИ НА ТИРЕОИДНЫЙ СТАТУС У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С В ЮГО-ВОСТОЧНОМ РЕГИОНЕ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Михайлова Е. И.

Кафедра общей и клинической фармакологии

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. В настоящее время вирусный гепатит С (далее ВГС) представляет серьезную проблему для здравоохранения многих стран мира, в том числе и Беларусь.

Очень важной особенностью ВГС является скрытое течение, что затрудняет раннюю диагностику и в связи с этим наблюдается неуклонный рост новых случаев заражения.

В настоящее время комбинированная терапия пегилированным интерфероном альфа и рибавирином (PegIFN/RBV) является общепринятым стандартом помощи пациентам с ВГС во многих странах мира. Известно, что интерферонотерапия может вызывать различные осложнения, в том числе и со стороны щитовидной железы. Однако исчерпывающей информации по данной проблеме нет.

Цель: Изучить влияние противовирусной терапии на функцию щитовидной железы у пациентов с вирусным гепатитом С (ВГС).

Задачи: Установить взаимосвязь между применением интерферонов и изменением функции щитовидной железы.

Материалы и методы. В исследование вошел 21 пациент с ВГС в возрасте от 20 до 59 лет. Все пациенты получали стандартную комбинированную противовирусную терапию (ПВТ).

Результаты и их обсуждение. До начала ПВТ у всех пациентов с ВГС уровень ТТГ находился в пределах нормальных показателей и варьировал от 0,56 до 3,10 мкМЕ/мл.

Через 3 месяца от момента начала ПВТ уровень ТТГ менялся в диапазоне от 0,04 до 2,15 мкМЕ/мл.

Значения ТТГ через 6 месяцев после начала ПВТ менялись в диапазоне от 0,55 до 23,07 мкМЕ/мл.

Выводы:

1 ПВТ у пациентов с ВГС приводит к нарушению функции щитовидной железы. К 3 месяцам ПВТ у 33,3% пациентов имел место субклинический и манифестный тиреотоксикоз, к 6 месяцам у 19,0% пациентов – субклинический и манифестный гипотиреоз.

2 Субклинический и манифестный тиреотоксикоз, как правило, самостоятельно нормализовался к 6 месяцу ПВТ, субклинический и манифестный гипотиреоз успешно корригировался заместительной гормональной терапией.