Хмельницкая А. Н.

СТРУКТУРА И ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ СИСТЕМНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ГИПЕРСОМАТОТРОПИЗМА

Научный руководитель Шепелькевич А. П.

Актуальность и научная новизна. Гиперсоматотропизм (акромегалия, ГСТ)– нейроэндокринное заболевание, обусловленное хронической избыточной секрецией гормона роста (соматотропина – СТГ) у лиц с законченным физиологическим ростом и характеризующееся патологическим диспропорциональным периостальным ростом костей, хрящей, мягких тканей, внутренних органов, а также нарушением функционального состояния сердечно-сосудистой, легочной системы, периферических эндокринных желез, обмена веществ. По данным эпидемиологических исследований распространенность ГСТ составляет около 60 случаев на 1 миллион населения. Распространенность этой патологии колеблется от 16 до 120 случаев на 1 миллион жителей. Ежегодно регистрируется 3–4 новых случая на 1 миллион граждан. ГСТ ассоциирован с высокой инвалидизацией и смертностью, без лечения значительно сокращает продолжительность жизни.

Цель работы: изучить структуру и частоту встречаемости системных проявлений гиперсоматотропизма.

Объект и методы исследования. В практической части работы представлены данные общеклинического анализа медицинской документации 100 пациентов с ГСТ, которые наблюдались в ГУ «Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения». Проводилось общее клиническое обследование, антропометрические данные, лабораторные показатели (уровень СТГ, ИФР-1, АКТГ, тироксин, глюкоза), данные инструментальных методов исследования (КТ головного мозга, УЗИ щитовидной железы, УЗИ сердца, двойная рентгеновская абсорбциометрия (ДРА) осевого скелета, осмотр окулиста). Оценка состояния МПК проводилась методом двойной рентгеновской абсорбциометрии (ДРА) в поясничном отделе позвоночника (L1-L4) и проксимальном отделе бедра. Диагностика остеопороза проводилась согласно критериям ВОЗ с использованием Т-критерия (менее -2,5). Статистический анализ полученных результатов.

Полученные результаты и выводы:

1. У пациентов с ГСТ в возрасте старше 50 лет остеопения выявлена в 43,9% (36 пациентов), остеопороз – 13,9% (11 пациентов) с преимущественной потерей массы кости в области позвоночника (0,08±1,53 vs 0,21 ± 1,03, $p<0,05$).

2. В группе лиц молодого возраста с гиперсоматотропизмом (женщины репродуктивного возраста и мужчины моложе 50 лет) низкая костная масса выявлена у 6 пациентов (6%). В 67% случаев диагностирована микроаденома гипофиза, в 33% - макроаденома гипофиза.

3. Среди клинических проявлений ГСТ отмечены: 80%-сужение полей зрения, 26% - НТГ,29% - СД, 42% - артериальная гипертензия, ожирение (ИМТ более 30 кг/м^2) - 51%.

Уровень внедрения: кафедра эндокринологии БГМУ.

Репозиторий БГМУ