



Голубева М. Д.
**РЕЗУЛЬТАТЫ ВЫБОРОЧНОЙ ОЦЕНКИ ПАРАМЕТРОВ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО
СОСТОЯНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ
ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ**

*Научные руководители д-р мед. наук, проф. Мохорт Т. В.,
асп. Кудрицкая А. А.*

*Кафедра эндокринологии, акушерства и гинекологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Хроническая болезнь почек (ХБП) занимает одно из лидирующих мест в мире среди хронических неинфекционных болезней по распространенности, затратам на лечение, приводя к потере трудоспособности и инвалидизации, снижению качества жизни, увеличению сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности. По данным International Society of Nephrology, распространенность ХБП достигает 10-12%. По современным данным 5 стадия ХБП ассоциирована с нарушением функционирования щитовидной железы, гонад. У пациентов, находящихся на почечно-заместительной терапии (ПЗТ) наблюдаются изменения уровня тиреоидных гормонов. Операция трансплантации почки (ТП) является «золотым стандартом» в лечении 5 стадии ХБП и жизненно необходима для улучшения качества и продолжительности жизни пациентов.

Цель: исследовать уровни тиреотропина (ТТГ), свободного тироксина (св.Т4) и антител к тиреоидной пероксидазе (АТ-ТПО) у женщин репродуктивного возраста после трансплантации почки

Материалы и методы. В исследование были включены 61 женщина репродуктивного возраста, из них 34 женщины (36.00±5.81 лет) - группа исследования (ГИ), с трансплантированной и адекватно функционирующей почкой, находящиеся на амбулаторном наблюдении в ГУ «МНПЦ ХТиГ». До ТП все пациентки находились на ПЗТ (длительность ПЗТ 27.78±40.18 мес.). Группу контроля (ГК) составили 27 практически здоровых женщин (29.00±7.71 лет). Был проведен ретроспективный анализ 33 амбулаторных карт пациенток с терминальной стадией ХБП, которым в период 2010-2018 гг. была выполнена операция ТП. Запросы формировались с использованием АИАС «Клиника».

У всех пациенток исследовался ТТГ, св.Т4 и АТ-ТПО. Обследование проводилось одномоментно в осенне-зимний период. Исследование проводилось в лаборатории биохимических методов исследования НИЧ БГМУ методом твердофазного иммуноферментного анализа. Обработка данных проводилась с помощью программных пакетов MS Office 2010, Statistica 10.

Результаты и их обсуждение. У женщин из ГК не обнаружено отклонений в исследуемых гормонах (АТ-ТПО 10.00±69.84 Ед/мл vs 8.00±4,09 Ед/мл), ТТГ (2.11±1.21 ммоль/л vs 1.93±1.45 ммоль/л), св.Т4 (13.1±2.39 пмоль/л vs 13.45±1.85 пмоль/л). Не было отмечено различий между общей ГИ и ГК по оценочным параметрам. При этом отмечены различия в уровне св.Т4 в зависимости от срока наблюдения после трансплантации. В ГИ со сроком наблюдения после трансплантации больше 37 месяцев (96.00±11.32 мес., n=16) отмечено снижение уровней АТ-ТПО (8.00±3.58 Ед/мл vs 9,00±4,58 Ед/мл), ТТГ (1.61±1.25 ммоль/л vs 2.14±1.58 ммоль/л), св.Т4 (14.10±1.46 пмоль/л vs 13.30±2.09 пмоль/л) по сравнению с пациентками с меньшим сроком наблюдения после трансплантации (24.00±28.72 мес., n=18).

Выводы. Результаты исследования показали, что проведение трансплантации способствует восстановлению функционального состояния щитовидной железы у женщин репродуктивного возраста с постепенным снижением уровня ТТГ и повышением св.Т4 при отсутствии аутоиммунных нарушений.