

Бортник М. А., Грипич Е. В.
**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СОДЕРЖАНИЯ ВИТАМИНА D У ЖЕНЩИН
РЕПРОДУКТИВНОГО И ПЕРИМЕНОПАУЗАЛЬНОГО ПЕРИОДА**

Научный руководитель: ассист. Мозильницкая О. Э.

Кафедра акушерства и гинекологии

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. В настоящее время проблема дефицита витамина D является одной из самых распространенных практически во всех странах мира. Витамин D играет огромную роль в жизнедеятельности женского организма: регулирует синтез и секрецию женских половых гормонов, обеспечивает достижение оптимальной толщины эндометрия для имплантации эмбриона, участвует в регуляции местного иммунитета, является мерой профилактики бактериального вагиноза. При дефиците витамина D менструальные циклы становятся нерегулярными и короткими.

Цель: оценка обеспеченности витамином D женщин репродуктивного и перименопаузального периода. Обследовано 206 человек, из них 43 женщины в возрасте от 18 до 25 лет, 23 женщины – в возрасте 26-35 лет, 22 женщины – 36-40 лет, 88 женщин – в возрасте 41-50 лет и 30 человек старше 50 лет.

Материалы и методы. Определение 25(OH)D в сыворотке крови проводили методом хемилюминисцентного иммуноанализа на базе Профессорского консультативного центра. Для статистической обработки и анализа результатов исследования использовали программу Microsoft Excel 2010.

Результаты и их обсуждение. Исследование содержания метаболита витамина D у возрастной группы 18 до 25 лет показало среднее значение – $38,26 \pm 2,48$ нг/мл. У 62,8% женщин нормативные значения 25(OH)[^] ($48,3 \pm 2,53$ нг/мл). У женщин в возрасте 26-35 лет среднее содержание метаболита витамина D составило $34,31 \pm 3,41$ нг/мл. У 4,4% женщин диагностирован авитаминоз D ($4,0$ нг/мл), у 13,0% – отмечен дефицит витамина D ($10,14 \pm 4,13$ нг/мл), у 21,7% – недостаточность витамина D ($27,28 \pm 1,68$ нг/мл), а 60,9% имели нормативные значения 25(OH)[^] ($44,16 \pm 2,72$ нг/мл). Исследование уровня 25(OH)[^] у женщин в возрасте 36-40 лет показало сниженное среднее содержание метаболита витамина D – $27,18 \pm 2,5$ нг/мл. Дефицит витамина D имели 31,8% обследованных ($14,56 \pm 1,36$ нг/мл), 31,8% – недостаточность витамина D ($24,55 \pm 1,39$ нг/мл). Только у 36,4% женщин выявлены нормативные значения 25(OH)[^] ($40,53 \pm 2,98$ нг/мл). Сниженное среднее содержание метаболита витамина D ($22,17 \pm 1,39$ нг/мл) характерно и для возрастной группы в 41-50 лет. У 12,5% женщин старше 50 лет установлен авитаминоз D ($6,2 \pm 0,49$ нг/мл), у 31,8% – дефицит витамина D ($14,89 \pm 0,38$ нг/мл), у 38,6% – недостаточность витамина D ($25,99 \pm 0,4$ нг/мл). Нормативные значения 25(OH)[^] ($38,81 \pm 2,98$ нг/мл) отмечены только у 17,1% женщин в возрасте 51 год, принимавших профилактическую дозу витамина D. Среднее содержание метаболита витамина D – $18,35 \pm 1,29$ нг/мл, при этом нормативные значения 25(OH)[^] ($35,95$ нг/мл) определены лишь у 6,6% человек. Авитаминоз D ($7,39 \pm 1,33$ нг/мл) диагностирован у 10%, 56,7% обследованных имели дефицит витамина D ($15,93 \pm 0,61$ нг/мл), 26,7% – недостаточность витамина D ($23,18 \pm 2,31$ нг/мл).

Выводы. Изучение обеспеченности витамином D женщин репродуктивного возраста показало снижение его уровня в сыворотке крови у 68,0% пациентов (у 63,7% и 93,4% среди женщин перименопаузального и менопаузального периода). Выявленные данные по содержанию витамина D у женского населения показали дефицит и недостаточность витамина D, что обосновывает необходимость организации единой стратегии по диагностике и коррекции витамин D-дефицитных состояний.