

Коледа Е. В.

ОЦЕНКА ПАРАМЕТРОВ ЛИПИДОГРАММЫ У ПАЦИЕНТОВ СО СНИЖЕНИЕМ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Дыдышко Ю. В.

Кафедра эндокринологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Гипотиреоз – это заболевание, при котором щитовидная железа (ЩЖ) вырабатывает недостаточное количество гормонов. Поскольку гормоны ЩЖ необходимы для всего организма, для всех без исключения органов, тканей и клеток, гипотиреоз может проявиться многообразными нарушениями, которые зачастую очень похожи на другие болезни. Так, при изменении функции ЩЖ происходят системные нарушения в работе организма, в частности, нарушается синтез и метаболизм липидов, что влечёт за собой повышение кардиометаболических рисков.

Цель: оценить параметры липидного профиля пациентов со сниженной функцией щитовидной железы, установить возможные особенности и закономерности в зависимости от клинико-лабораторных характеристик гипотиреоза.

Материалы и методы. Исследование выполнено на базе ГУ «Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения». Период проведения: с 1 декабря 2021 по 28 февраля 2022 года (в течение 3 месяцев). В исследование включены пациенты со сниженной функцией ЩЖ (пациенты с первичным гипотиреозом (ПГ) и субклиническим гипотиреозом (СГ)), что подтверждалось данными медицинской документации и результатами лабораторного исследования. Группу контроля составили пациенты, обратившиеся для прохождения профилактического осмотра, при этом биохимические показатели функции ЩЖ соответствовали референтному интервалу. Также критерием включения было наличие параметров липидограммы. Участники не получали гиполипидемическую терапию. Статистическая обработка полученных в исследовании результатов проводилась с помощью программ Excel for Windows (1997–2003), Statistica 10.0 «StatSoft Inc.» (USA).

Результаты и их обсуждение. В исследование были включены пациенты, обратившиеся на амбулаторную консультацию к врачу-эндокринологу с неспецифическими жалобами, характерными для снижения функции ЩЖ. Всего участвовали 30 человек (23 женщины и 7 мужчин), из которых 17 пациентов с ПГ (7 (82%) женщин и 3 (18%) мужчин), 6 с СГ (4 (66%) женщины и 2 (33%) мужчин), 7 с нормальной функцией ЩЖ (5 (72%) женщин и 2 (28%) мужчин). Такое распределение пациентов соответствует данным литературных источников, так гипотиреоз – это частое заболевание, которое встречается у 1–10% взрослых людей. В 8–10 раз чаще он обнаруживается у женщин, при этом его распространённость прогрессивно нарастает с возрастом у лиц обоих полов. Уровень тиреотропного гормона (ТТГ) статистически сопоставим в исследуемых подгруппах - 4,32 (3,53 – 4,71) vs. 4,47 (4,26 – 5,09) vs. 3,4 (2,14 – 4,45) мМЕ/л, $\chi^2=4,768$, $p=0,092$, что может указывать на сравнимую функцию ЩЖ в выделенных подгруппах. Аналогично отмечено сопоставимое значение общего холестерина ($\chi^2=0,400$, $p=0,819$), триглицеридов ($\chi^2=3,600$, $p=0,165$), ЛПВП (липопротеины высокой плотности) ($\chi^2=0,791$, $p=0,673$). В то же время отмечена тенденция увеличения содержания атерогенных липидов у лиц группы контроля без статистической значимости (2,80 (2,79 – 4,47) vs. 3,46 (2,51 – 4,67) vs. 3,90 (2,14 – 5,37) ммоль/л, $\chi^2=4,567$, $p=0,073$), что может быть обусловлено протективным действием приема левотироксина и достижением целевого ТТГ. Анализ корреляций выявил достоверную сильную прямую связь между дозой уровнем ЛПНП (липопротеины низкой плотности) и ТТГ: $\rho=0,65$, $p=0,032$.

Выводы. Достижение целевого значения ТТГ при медикаментозной коррекции гипотиреоза влияет на содержание параметров липидограммы, при этом левотироксин может оказывать самостоятельный положительный эффект, что требует дальнейших исследований с участием большего количества пациентов. Лицам с выявленным снижением функции щитовидной железы рекомендован биохимический скрининг уровня липидов в крови.