

Перская А. Г.
**ВЗАИМОСВЯЗЬ СЕРДЕЧНОСОСУДИСТЫХ РИСКОВ
 И МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТНОЙ ТКАНИ
 У ПОЖИЛЫХ ЖЕНЩИН С УЗЛОВЫМ
 ЭУТИРЕОИДНЫМ ЗОБОМ**

Научный руководитель д-р мед. наук Хмара И. М.

Кафедра эндокринологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Частота встречаемости артериальной гипертензии, метаболического синдрома, остеопороза увеличивается с возрастом. Заболеваемость узловым зобом ассоциирована с возрастом, а также женским полом.

Цель: установить зависимость между наличием сердечнососудистых рисков и величиной МПК у пациенток с узловым эутиреоидным зобом.

Материал и методы. Обследовали 49 женщин 62–75 лет, обратившихся в ГУ «Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения» с узловым эутиреоидным зобом. Уточняли анамнез жизни (курение). Выполняли антропометрические измерения. Определяли содержание тиреоидных гормонов, уровень гликемии, фракции липидов. МПК устанавливали с помощью рентгеновской двифотонной абсорбциометрии.

Результаты. У 17 пациенток с низким РСС (<15%) медиана МПК поясничного отдела составила 1,06 [0,71; 1,13] г/см² при величине медианы Т-критерия равной -1,0 [-2,10; -0,50], на уровне бедренной кости – 0,92 [0,75; 1,00] г/см² с медианой Т-критерия -0,80 [-2,10; 0,10]. При умеренном РСС (15–20%) у 15 женщин медиана МПК поясничного отдела позвоночника достигала 1,08 [0,92; 1,42] г/см² и медианой Т-критерия - 1,01 [-2,10; -0,50], на уровне бедренной кости – 0,86 [0,80; 0,95] г/см² с медианой Т-критерия равной -1,0 [-1,30; -0,38]. В случаях (n=17) высокого РСС (>20%) МПК поясничного отдела позвоночника составила 1,06 [0,97; 1,11] г/см² при медиане Т-критерия равной -1,35

[-2,10; -0,35] и на уровне бедренной кости – 0,75 [0,67; 0,95] г/см² с величиной медианы Т-критерия -2,0 [-2,50; -1,73]. Методом корреляционного анализа установили зависимость ($R_s = -0,64$ при $P = 0,001$) между величиной МПК бедренной кости и наличием РСС ($R_s = -0,64$; $P = 0,001$), а также возрастом пациентки ($R_s = -0,51$; $P = 0,01$). Методом многофакторного анализа определили ($F = 5,5$; $\beta = 0,57$) сочетанное значение возраста пациентки и величины ее РСС для минеральной плотности бедренной кости, что описывалось уравнением вида: МП бедренной кости = $1,7703 - 0,0021 * \text{РСС} - 0,0127 * \text{Возраст (Лет)}$ ($P = 0,0096$).

Выводы:

1. У женщин 62–75 лет с узловым эутиреоидным зобом установили ассоциированное с возрастом негативное влияние высокого сердечнососудистого риска (>20%) на минеральную плотность бедренной кости.

2. С учетом возраста и величины риска предложена формула для прогнозирования величины минеральной плотности бедренной кости, что позволяет выделять группы повышенного риска возникновения переломов и индивидуализировать объем терапевтического воздействия.