
Оценка метаболизма костной ткани у женщин с аутоиммунным гипотиреозом в перименопаузе

*О.В. Забаровская¹, Е.И. Дашкевич², И.К. Билодид³, С.А. Черенкевич³,
Т.Н. Тимошина³, Л.И. Данилова¹*

¹ УО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»,

² «Централизованная гормональная лаборатория с радиоиммунными методами исследования», УЗ «10 ГКБ»;

³ УЗ «Минский городской эндокринологический диспансер»

Цель: оценить минеральную плотность костной ткани и маркеры костного метаболизма у женщин перименопаузального возраста с аутоиммунным гипотиреозом.

Материалы и методы. В исследовании принимали участие 40 пациенток перименопаузального возраста. Группу 1 составляли женщины с диагнозом аутоиммунный гипотиреоз (17 – первичный на фоне аутоиммунного тиреоидита и 3 постоперационных по поводу болезни Грейвс-Базедова). Средний возраст – 53.3±5.57 лет, ИМТ – 30.41±7.82, длительность менопаузы – 5.47±4.53. В группу 2 (контрольную) включили 20 практически здоровых женщин. Средний возраст – 52.5±5.36 лет, ИМТ – 32.17±6.12, длительность менопаузы – 5.71±4.17. Количество обследуемых в пременопаузе – по 5 человек, в менопаузе – по 15 в обеих группах.

В сыворотке крови определены маркеры костеобразования – остеокальцин и костной резорбции – b-CrossLaps. Минеральную плотность костной ткани (МПК) оценивали на основании двойной рентгеновской абсорбиометрии (ДРА) осевого скелета. Исследовали МПК (г/см²) в области поясничного отдела позвоночника (L1-L4), области шейки бедра (ШБ), проксимального отдела бедра (ПОБ). Для количественной оценки МПК у обследованных женщин использовали Т-критерий.

Результаты. Уровни исследуемых в сыворотке крови показателей костного метаболизма не превышали установленных референтных значений. По результатам ДРА у 6 (30%) пациенток с гипотиреозом выявлена остеопения. МПК и Т-критерий ШБ у женщин с дисфункцией щитовидной железы были ниже, чем в контроле, и составляли 0.965 [0.898; 1.091], Т – -0.1 [-0.7; 0.9] против 1.02 [0.958; 1.119], Т – 0.35 [-0.2; 1.2] (p=0.21; p=0.21). МПК и Т-критерий ПОБ также статистически не отличались в обеих группах – 1.067 [0.985; 1.119], Т – 0.6 [-0.1; 1.0] и 1.084 [1.026; 1.224], Т – 1.2 [0.3; 1.9] (p=0.27; p=0.1). В группе 1 на уровне L1-L4 зафиксированы достоверно низкие показатели МПК – 1.165±0.155; 1.267±0.135 (p=0.026) и Т-критерия – -0.3 [-1.2; 0.35]; 0.35 [-0.1; 1.3] (p=0.019) по сравнению с группой 2.

Выводы. Пациентки перименопаузального возраста с компенсированным гипотиреозом аутоиммунного генеза имеют более низкую МПК по сравнению с относительно здоровыми женщинами той же возрастной группы без тиреоидной дисфункции, что предполагает важность избыточной экспрессии провоспалительных цитокинов в резорбции, а также вследствие процессов органоспецифической аутоагрессии.