

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОГО ГИПЕРПАРАТИРЕОЗА

Торосян М.Р., Киселева Т.П., Чжен Т.Р.

*ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Минздрава России,
Екатеринбург*

Цель: ретроспективно оценить результаты диагностики первичного гиперпаратиреоза (ПГПТ) у пациентов, получивших оперативное лечение.

Материалы и методы. Исследованы 46 историй болезней пациентов, прооперированных по поводу установленного диагноза ПГПТ в г. Екатеринбурге в период 2016-2018 гг. Средний возраст на момент операции составил $57,6 + 11,7$ лет (min 18 - max 81). Радикальное лечение по поводу ПГПТ пациенты получали в возрасте 18-50 лет в 26% случаев, в 74% - в возрасте старше 50 лет. Женщины составили 85,5% пациентов, мужчины 14,5%.

Результаты: У 19 пациентов на момент операции имелся остеопороз по данным денситометрии, из них у 4-х в анамнезе переломы трубчатых костей. У 27 пациентов хронический пиелонефрит, у 7 из них нефролитиаз, у 2 неоднократные литотрипсии в анамнезе. Холедохолитиаз в анамнезе у 7 больных, язвенные и эрозивные поражения желудка и двенадцатиперстной кишки у 6, хронический панкреатит у 18 человек, хронический гастрит у 30. Абсолютное большинство (40 пациентов) предъявляли жалобы на слабость, повышенную утомляемость, нарушение памяти. У 37 больных имелась артериальная гипертензия, у 13 - гипертрофия миокарда левого желудочка, у 3 нарушения ритма и проводимости сердца. Сахарный диабет 2 типа был установлен у 8 пациентов, нарушение гликемии натощак – у одного. Избыточный вес (индекс массы тела выше 25 кг/м^2) той или иной степени выраженности наблюдали у 32 человек, дислипидемию – у 6.

Уровни ионизированного кальция умеренно коррелировали с уровнем паратгормона (ПТГ) ($r = 0,28$, при $p < 0,03$) и размерами аденомы ($r = 0,39$, $p < 0,05$). В свою очередь, уровень ПТГ и размеры аденомы околощитовидной железы (ОЩЖ) не показал статистически значимой корреляции (расчет производился исходя из максимального размера образования).

При проведении визуализации изменения в ОЩЖ были обнаружены в 60% случаев при УЗИ, в 79% при скинтиграфии ОЩЖ, в 88% при помощи компьютерной/магнитно-резонансной томографии мягких тканей шеи.

Интерес представляет факт одновременного проведения хирургического лечения сопутствующей патологии щитовидной железы (ЩЖ) у 12 больных. В их числе интраоперационно выявлено 2 случая рака щитовидной железы (РЩЖ) на фоне многоузлового зоба (МУЗ) либо аутоиммунного тиреоидита (АИТ). МУЗ обнаружили у 6 пациентов, одноузловой – у 3. Диффузный

токсический зоб наблюдался у одной больной, АИТ с узлообразованием у 2 пациенток. Два случая ПГПТ были в рамках МЭН-синдромов: у одной больной с соматотропиномой в анамнезе помимо аденомы ОЩЖ интраоперационно был выявлен рак ЩЖ, у другой медуллярный рак ЩЖ.

Выводы:

1. Ввиду разнообразия клинической картины, на этапе диагностики важна качественная оценка клинико-метаболических нарушений у данной группы пациентов.
2. Для наиболее точной топической диагностики аденом ОЩЖ предпочтительно сочетание нескольких методов визуализации.
3. Сопутствующая патология ЩЖ у больных ПГПТ представляет диагностическую ценность и требует дальнейшего изучения.

СВЯЗЬ УРОВНЯ ВИТАМИНА Д, ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА И ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ У ПАЦИЕНТОВ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП, СТРАДАЮЩИХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Турянская Ю.В., Мелкозерова Н.Ю., Аретинский В.Б.

ГАУЗ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Озеро Чусовское», г. Екатеринбург

В настоящее время все большее внимание уделяется изучению изменения уровня витамина Д и его связи с различными функциями организма.

Цель. Исследовать уровень витамина Д у лиц старших возрастных групп, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также установить его связь с показателями липидного обмена и функции печени.

Материалы и методы. Были обследованы 132 пациента в возрасте 60 лет и старше (средний возраст $68,51 \pm 7,54$ г), находившихся на лечении в центре медицинской реабилитации «Озеро Чусовское». Все они страдали гипертонической и/или ишемической болезнью сердца. Были исследованы уровни витамина Д, общего кальция, развернутого липидного спектра, АЛТ, АСТ и билирубина. Из исследования исключались пациенты, имеющие выраженную патологию печени с повышением трансаминаз или билирубина более чем в 2 раза.

Результаты. Средний уровень витамина Д в исследуемой группе составил $19,23 \pm 9,36$ нг/мл, а общего кальция – $2,39 \pm 0,13$ ммоль/л. У 11 человек (8,3%) выявлен тяжелый дефицит витамина Д (ниже 10 нг/мл), у 76 (57,5%) – умеренный (10-20 нг/мл), а у 31 (23,5%) – легкий (20-30 нг/мл). Лишь у 14 (10,6%) наших пациентов уровень витамина Д в плазме крови соответствовал нормальным значениям (30-54 нг/мл).