

Междисциплинарные особенности течения ишемической болезни сердца при заболеваниях щитовидной железы и развитии атеросклероза.

Научный руководитель – Журавлев Александр Константинович

Смирнова София Валериановна

Студент (специалист)

Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.

Пирогова, Москва, Россия

E-mail: sofiasmirnova1507@yandex.com

Актуальность. Ишемическая болезнь сердца остается одной из ведущих причин смертности в мире. Наличие коморбидной патологии, в частности гипотиреоза, может существенно отягощать ее течение. Гормоны щитовидной железы играют ключевую роль в липидном обмене, регуляции сосудистого тонуса и воспалительных процессах, однако данные о влиянии гипотиреоза на тяжесть коронарного атеросклероза остаются противоречивыми.

Цель работы. Оценить влияние манифестного и субклинического гипотиреоза на частоту развития многососудистого поражения коронарного русла у больных ИБС.

Материалы и методы. В работе проанализированы два клинических исследования. Изучены данные обследования 240 пациентов с ИБС. Основную группу составили 90 пациентов с ИБС и первичным гипотиреозом (с заместительной терапией и без нее). Группу сравнения составили 150 пациентов с ИБС без патологии щитовидной железы. Второе исследование представляет собой обзор литературы, обобщающий данные о распространенности гипотиреоза и его влиянии на сердечно-сосудистую систему. Методы включали анализ липидного профиля, данных электрокардиографии и коронароангиографии.

Результаты. Установлено, что гипотиреоз является частой причиной вторичной атерогенной дислипидемии, проявляющейся повышением уровня общего холестерина, холестерина липопротеинов низкой плотности и триглицеридов. При этом даже субклинический гипотиреоз ассоциирован с повышением уровня провоспалительных интерлейкинов, способствующих дестабилизации атеросклеротических бляшек. По данным коронароангиографии, у пациентов с ИБС и гипотиреозом выявлено статистически значимое преобладание многососудистых поражений коронарного русла по сравнению с группой пациентов с ИБС без патологии щитовидной железы. Регрессионный анализ подтвердил наличие значимых ассоциативных связей между уровнями тиреотропного гормона и степенью стеноза коронарных артерий.

Выводы. Наличие гипотиреоза, как манифестного, так и субклинического, у пациентов с ИБС является дополнительным фактором риска прогрессирования атеросклероза и развития многососудистого поражения коронарных артерий. Это обусловлено комплексным влиянием дефицита тиреоидных гормонов на липидный профиль, системное воспаление и сосудистый тонус. Выявление и коррекция гипотиреоза должны рассматриваться как важный компонент ведения пациентов с ИБС для улучшения прогноза заболевания.

Источники и литература

- 1) Мунир А.Р., Сумин А.Н., Анкудинов А.С. Факторы риска многососудистого поражения коронарного русла у больных с ишемической болезнью сердца и первичным гипотиреозом // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. 2024. № 3. С. 117–128.

- 2) Долбин И.В., Екимовских А.Ю. Гипотиреоз и ишемическая болезнь сердца: современное состояние проблемы // Медицинский альманах. 2016. № 4 (44). С. 121-126.