

КЛІНІКО-ФУНКЦІОНАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ГІПЕРТОНІЧНОЇ ХВОРОБИ В ПОЄДНАННІ З ОЖИРІННЯМ ТА АУТОІМУННИМ ТИРЕОЇДИТОМ

Пліговка В.М., Шапошнікова Ю.М.*

ДУ «Національний інститут терапії ім. Л.Т. Малої НАМН України»,

**Харківський національний медичний університет, м. Харків*

Мета дослідження: дослідити клініко-функціональні особливості перебігу гіпертонічної хвороби в поєднанні з ожирінням та аутоімунним тиреоїдитом в залежності від ступеня зниження функції щитовидної залози.

Матеріали та методи дослідження. Для дослідження особливостей клінічної симптоматики у пацієнтів з ГХ в поєднанні з ожирінням та АІТ усіх хворих було розподілено на групи в залежності від зниження функції ЩЗ: група 1 (n=28) - хворі з маніфестним гіпотиреозом (МГ); група 2 (n=92) – хворі з субклінічним гіпотиреозом (СГ); група 3 - хворі з еутиреозом (n=23). При огляді хворих додатково проводилося опитування стосовно специфічних що до гіпотиреозу скарг. Оцінювалась частота виникнення скарг у хворих в межах групи та проводилось порівняння скарг між групами.

Результати дослідження та їх обговорення. у першій групі хворих з МГ найбільш часто зустрічалися скарги, пов'язані з загальною реакцією організму на низький рівень концентрації гормонів ЩЗ, зокрема вільного тироксину (Т4) - а саме: сухість шкіри (85,7%), набряки повік, обличчя (78,6%), швидка стомлюваність (64,3%). У той же час, ми вважаємо, що скарги загального характеру, а саме головні болі (60,7%), погана концентрація уваги (53,6%), дифузні болі в пресерцевій ділянці (46,4%) вірогідніше за все були викликані супутніми ГХ і ожирінням. Крім того, враховуючи велику частку в числі досліджених жінок, додатковий вплив на клінічний перебіг захворювань оказували прояви клімактеричного і невротичного синдромів, які незважаючи на те, що відступали на другий план, зустрічалися досить часто. В свою чергу, скарги, які пред'являли хворі 2 гр. мали наступні особливості: провідною скаргою залишалася помірна сухість шкіри (63,0%), але цей показник на 22% був нижчим у порівнянні з хіорими 1 групи. Менш специфічні скарги зустрічалися практично в рівній мірі. Звертає на себе увагу те, що у хворих 3 групи з еутиреозом переважна більшість скарг була пов'язана з ГХ, а решта - носила поодінокий характер, і не мала діагностичного значення.

Висновки: Найбільш частими скаргами, які можуть допогти запідозрити наявність зниженої функції ЩЗ у хворих на ГХ, ожиріння та аутоімунний тиреоїдит є сухість шкіри, набряки повік та швидка стомлюваність. Слід пам'ятати, що необхідне ретельне цілеспрямоване розпитування хворих для виявлення специфічних симптомів, пов'язаних з гіпотиреозом, оскільки зазвичай скарги пацієнтів мізерні і неспецифічні і тяжкість їх стану не відповідає суб'єктивним відчуттям.