ПАТОЛОГІЧНІ СТАНИ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ, ЩО НАЙЧАСТІШЕ ЗУСТРІЧАЮТЬСЯ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ З АНОМАЛЬНИМИ МАТКОВИМИ КРОВОТЕЧАМИ

Алєксєєва О. С., Стрюков Д. В., Saswat S. Харківський національний медичний університет, кафедра акушерства та гінекології №2, Харків, Україна

Науковий керівник: Лазуренко В. В., д.мед.н., професор, завідувач кафедри акушерства та гінекології №2

Актуальність. Патологія щитоподібної залози (ЩЗ) знаходиться у тісному взаємозв’язку з репродуктивною функцією жінки і складає 10–20 % серед причин порушення менструального циклу. Захворювання ЩЗ у пацієнток з гінекологічними захворюваннями зустрічається значно частіше ніж у здорових жінок. А саме аутоімунні процеси ЩЗ спричинюють гормональний дисбаланс та призводять до ускладнень у вигляді аномальних маткових кровтеч. Мета роботи. Визначення ступеня важкості перебігу АМК у жінок з патологічними станами щитоподібної залози. Матеріали та методи. Обстежена група склала 70 жінок репродуктивного віку, що мали АМК та патологію ЩЗ, а також 20 жінок з АМК без супутньої патології (контрольна група). Відповідно до порушення функції ЩЗ у жінок з АМК, 25 жінок мали клінічний та субклінічний гіпотиреоз на тлі АІТ (група І); 30 жінок – АІТ, еутиреоз (група ІІ) та 15 жінок з тиреотоксикозом (ІІІ група). Відповідно до піктограми самооцінки обсягу крововтрати під час менструації визначалась ступінь важкості АМК. До та після закінчення лікування (3 місяці) клініко-лабораторно проводилось визначення функції ЩЗ (тиреотропного гормону (ТТГ), вільного тироксина (вТ4), сироваткових антитіл до тиреопероксидази (АТ до ТПО)), пролактину, естрогену та лютеїнізуючого гормону. Окрім комплексної терапії АМК та замісної терапії L-тироксином при відповідній патології ЩЗ, усі пацієнтки отримували рослинний препарат на основі екстракту Vitex Agnus Castus, 20 мг/добу. У 59% випадків, причиною звернення до лікарні були скарги на кров’янисті виділення зі статевих шляхів у міжменструальний період, 32 % склали рясні та тривалі менструації, у 7 % жінок І групи було безпліддя. Більшість жінок були віком від 33 до 37 років. Результати. Нормалізація менструального циклу відзначена майже у 80 % жінок І групи, 75 % та 72 % ІІ та ІІІ груп відповідно. Відмічено зниження рівнів ТТГ та естрогену у жінок І та ІІ груп, а також зниження рівня лютеїнізуючого гормону та підвищення рівня прогестерону у жінок ІІІ групи. Констатовано зниження рівнів АТ до ТПО на 40 % та 35 % у І та ІІ групах, та зниження рівня ТТГ на 37 % у ІІІ групі. При розгляді ступеня важкості АМК до початку лікування, максимальна кількість випадків з тяжкими АМК, що призводили до вторинної анемії і вимагали негайного втручання була в I групі - 5 (3,5% від загального числа); мінімальне - в ІІI - 3 жінок (2,1%). Висновки. Найчастіше важкі АМК зумовлені клінічним та субклінічним гіпотиреозом та тлі АІТ, а також є частою причиною порушення МЦ та безпліддя. Важкість перебігу залежить від стадії порушення функції ЩЗ. Комплексне лікування з використанням рослинного препарату Vitex Agnus Castus, 20 мг/добу суттєво знижує проліферативні процеси ендометрія, підтримує секреторну активність ЩЖ, нормалізує рівень статевих гормонів, гормонів ЩЗ і маркерів її аутоімунного ушкодження, як наслідок знижує обсяг крововтрати, нормалізує менструальний цикл і тому може бути рекомендований до широкого застосування.