

# ЕНДОКРИНОЛОГІЧНІ ПОРУШЕННЯ ПРИ ВЖИВАННІ АЛКОГОЛЮ У ЖІНОК

Науковий керівник

**Малик Н. В.**

к.м.н., доцент

**Дмитрусенко Олена Владиславівна**

**Оборіна Олександра Олегівна**

студенти

Харківський Національний Медичний Університет

м. Харків, Україна

**Вступ.** Негативний вплив алкоголю – один з найпоширеніших чинників різноманітних порушень у нашому організмі. За багато років доклінічних та клінічних досліджень впливу цієї «отрути» на людину, науковці та лікарі змогли задокументувати безліч цікавих робіт, що показують нам, які зміни відбуваються в нашому організмі. Вивчення складу, функцій алкоголю допомогли дізнатись нам, що саме відбувається з органами та системами при його різній концентрації в організмі. Нам вже добре знайомо, що відбувається з нервовою системою, яких змін потерпають травна та імунна системи. Особливо добре вивчались ці зміни в чоловічому організмі, але, за останні роки, нажаль, різниця між статтю та розповсюдженням пияцтва скорочується. Тому, сьогодні ми хочемо поговорити про зміни в ендокринній системі, що відбуваються під впливом алкоголю в жіночому організмі.

**Мета роботи.** Дослідити вплив алкоголю на ендокринну систему у жінок різного віку за допомогою ретроспективного аналізу.

**Матеріали та методи.** Було проведено ретроспективний аналіз клінічних та біохімічних показників крові в 32 історіях хвороби, в яких виділено 3 вікові групи: 18-29, 30-44, 45-60 років, та 4 підгрупи: 1 – непитущі; 2- малопитущі; 3-ті, що вживають багато алкоголю; 4 – алкогольно залежні, що знаходяться на лікуванні.

**Результати досліджень.** При проведенному ретроспективному аналізі клінічних та біохімічних показників крові у хворих було виявлено: 25% хворих (18-29 р., непитущі) – мають зміни рівня Т3 та Т4, не пов'язаних із вживанням алкоголю; 20% хворих (30-44 р., що вживають багато алкоголю) – підвищення рівня тестостерону, інсуліну, кортизолу, також є зниження рівня АКТГ та бета-ендорфіну, прогестерону; 14% хворих (45-60 р., малопитущі) підвищений рівень цукру в крові; 13% хворих (30-44 р., залежні, знаходяться на лікуванні) підвищений рівень тестостерону та кортизолу, знижений АКТГ, бета-ендорфін та прогестерон; 12% хворих (45-60 р., залежні, що знаходяться на лікуванні) зниження рівня Т3 та Т4, кальцію, підвищення кальцитоніну; 11% хворих (18-29 р., малопитущі) – знижений рівень Т3 та Т4.

За результатами наших досліджень було виявлено: хворі жінки у віці 30-44 років із проблемами вживання алкоголю мають негативні зміни в репродуктивній системі – підвищення рівня тестостерону та зниження прогестерону призводить до порушень менструального циклу, знижується вірогідність завагітніти та підвищений ризик внутрішньоутробних захворювань. Хворі жінки, у віці 18-29 років, що вживають мало алкоголю, мають проблеми з рівнем гормонів щитоподібної залози та ризик порушення рівня гормонів яєчників. Хворі жінки, у віці 45-60 років, із проблемами вживання алкоголю, мають більше порушень у щитоподібній залозі також за рахунок підвищення рівня кальцитоніну та зниження рівня кальцію в крові підвищений ризик переломів кісток. Та за рахунок підвищення рівня цукру в крові, схильні до цукрового діабету 2 типу.

**Висновок.** Таким чином доведено, що надмірне вживання алкоголю призводить до незворотних порушень в ендокринній системі жіночого організму. Для запобігання деструктивних порушень в організмі, жінки повинні утримуватись від прийняття великих доз алкоголю, припинити його вживання при плануванні дитини, під час вагітності та годуванні груддю після, слідкувати за своїм здоров'ям, особливо при наявності хронічних захворювань.