

РОЛЬ ГЛОБУЛІНУ, ЩО ЗВ'ЯЗУЄ СТАТЕВІ СТЕРЕОЇДИ ПРИ АНОМАЛЬНИХ МАТКОВИХ КРОВОТЕЧАХ ПУБЕРТАТНОГО ПЕРІОДУ

Диннік О.О., Грищенко О.В., Струк Т.А.

*Національний технічний університет
«Харківський політехнічний інститут», м. Харків*

Одним із основних клінічних проявів патології пубертату є порушення менструальної функції. Найбільш частою формою порушень функції репродуктивної системи в пубертатному періоді є аномальні маткові кровотечі (АМК).

Метою роботи було вивчення особливостей вмісту глобуліну, що зв'язує статеві стероїди у хворих з аномальними матковими кровотечами в період пубертату при різній масі тіла.

Проведено комплексне клініко-лабораторне обстеження 142 дівчаток-підлітків 11-17 років із АМК, які були розподілені на три групи залежно від індексу маси тіла (ІМТ). Першу групу склали 72 хворих з фізіологічними показниками ІМТ, другу - 54 пацієнтки з надмірною масою тіла третю - 30 хворих з дефіцитом маси тіла. Усім пацієнткам визначали у сироватці крові загальний Т, Е2, інсулін (ІРІ), глобулін, що зв'язує статеві стероїди (ГЗСС). Розраховували індекс вільних андрогенів (ІВА).

Виявлено, що середній рівень ГЗСС у пацієток I та III гр. не відрізнявся від контрольних, у хворих на II гр. був достовірно нижчим, ніж у підлітків двох інших груп та контрольних значень. Найчастіше нормативні коливання ГЗСС реєструвалися серед пацієток III гр. (63,6%), найрідше – у II гр. (36,8%; %; $p_{1,2} < 0,02$). У них достовірно частіше виявлявся знижений рівень ГЗСС (50 %; $p_{1,2} < 0,04$). Враховуючи, що основну дію в організмі роблять вільні фракції андрогенів, ми розраховували індекс ІВА. З'ясувалося, що достовірно його підвищення спостерігається у пацієток II гр. У них значно частіше відзначалися андрогенні дермопатії (гіпертрихоз, гірсутизм, жирна себорея, аспае vulg, strii). Слід зазначити, що питома вага хворих на андрогензалежну дермопатію (АД) наростала зі збільшенням ІВА у пацієток I та II гр. При референтних значеннях ІВА різні прояви АД становили 14,1%, при значеннях ІВА вище 75 перцентилі різко зростали до 47,7%, а вище 90 перцентилі досягали 51,6%. Найбільш виражене збільшення частки пацієток з АД при зростанні індексу ІВА відбувалися серед підлітків з надмірною масою тіла ($p < 0,001$). При дефіциті маси тіла така закономірність не простежувалася. Ступінь АД не завжди корелювала зі ступенем надлишку андрогенів.

Висновки.

1. Рівень глобуліну, що зв'язує статеві стероїди при аномальних маткових кровотечах пубертатного періоду, залежав від маси тіла, на якому сформувалася кровотеча. При надмірній масі тіла реєструвалося достовірно зниження цього глобуліну.

2. Незважаючи на те, що рівень загального Т у більшості пацієток залишався в межах референтних значень, індекс вільних андрогенів лише у половині випадків відповідав нормативним показникам. У третини пацієток I гр. та половини II гр. його значення перевищували норму та асоціювалися з андрогенною дермопатією. У хворих III гр., навпаки, практично у третини ІВА було знижено.