

## Эндотелиальная дисфункция у пациентов с первичным гиперпаратиреозом: пилотное исследование

### ВВЕДЕНИЕ

Первичный гиперпаратиреоз (ПГПТ) – одно из самых распространенных эндокринных заболеваний. ПГПТ ассоциирован с большей частотой сердечно-сосудистых заболеваний, в частности, обусловленных дисфункцией эндотелия. Ранее выявление эндотелиальной дисфункции у пациентов с ПГПТ позволит определить предрасположенность к развитию сердечно-сосудистых заболеваний и скорректировать тактику ведения гиперпаратиреоза.

### РЕЗУЛЬТАТЫ

В анализ были включены 50 пациентов с ПГПТ и 21 здоровый доброволец. Группы отличались по показателям минерального обмена, характерных для ПГПТ, по показателям жирового, пуринового и углеводного обмена отличий между группами выявлено не было. При ПГПТ чаще наблюдался атеросклероз БЦА ( $p=0,020$ ), при этом толщина КИМ БЦА была выше в группе сравнения ( $p=0,023$ ). Концентрация эндоглина была выше у здоровых добровольцев ( $p=0,002$ ). Выявлены отрицательные корреляции между кальцием и ПТГ с эндоглином ( $r=-0,370$ ,  $p=0,0030$  и  $r=-0,475$ ,  $p<0,001$ , соответственно) и положительная корреляция между концентрацией эндоглина и фосфора ( $r=0,363$ ,  $p=0,003$ ). Описанные факты сопровождалось изменениями фотоплетизмографических показателей, характеризующих жесткость сосудистой стенки.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

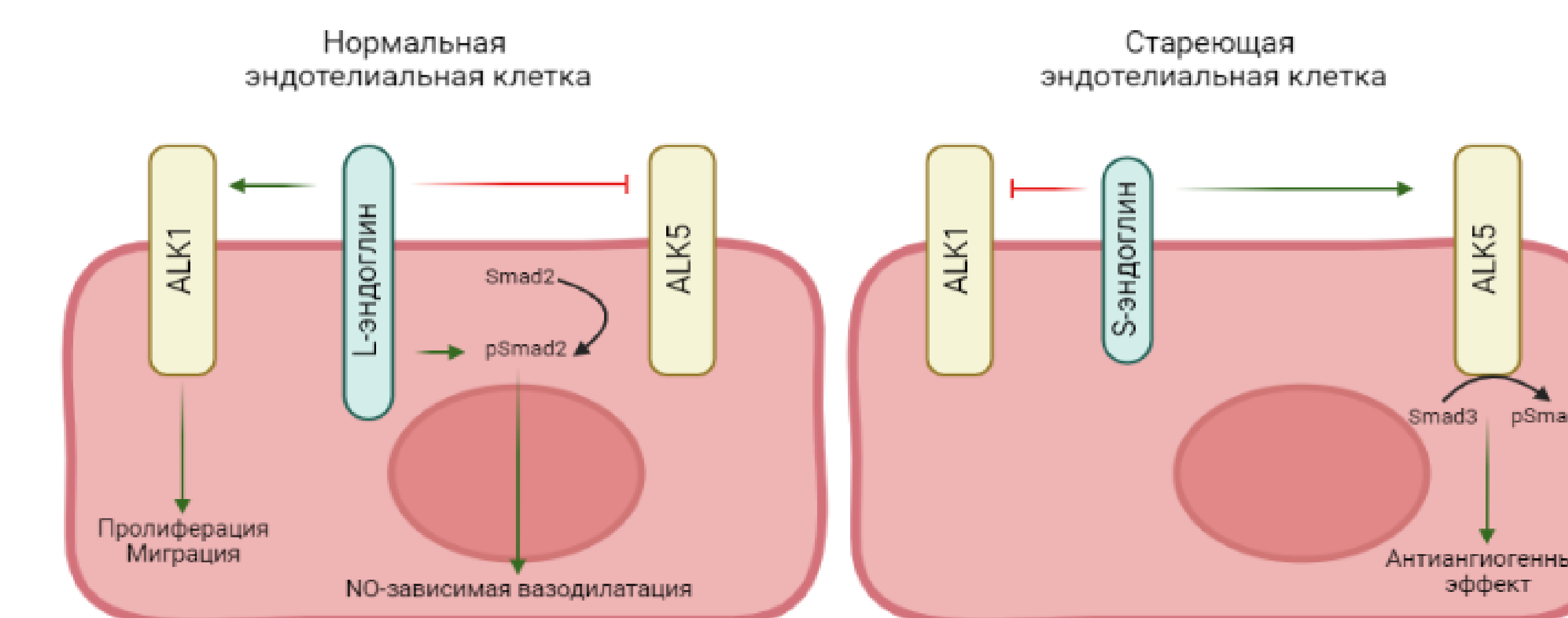
ПГПТ связан с большей частотой сердечно-сосудистых заболеваний, в частности, эндотелиальной дисфункции. Концентрация растворимого эндоглина крови ниже у пациентов с ПГПТ, чем у здоровых добровольцев, обратно коррелирует с концентрациями кальция и ПТГ и прямо - с концентрацией фосфора в сыворотке крови. Для установления патогенетического механизма выявленных взаимосвязей необходимы дальнейшие исследования.

### КОНТАКТЫ

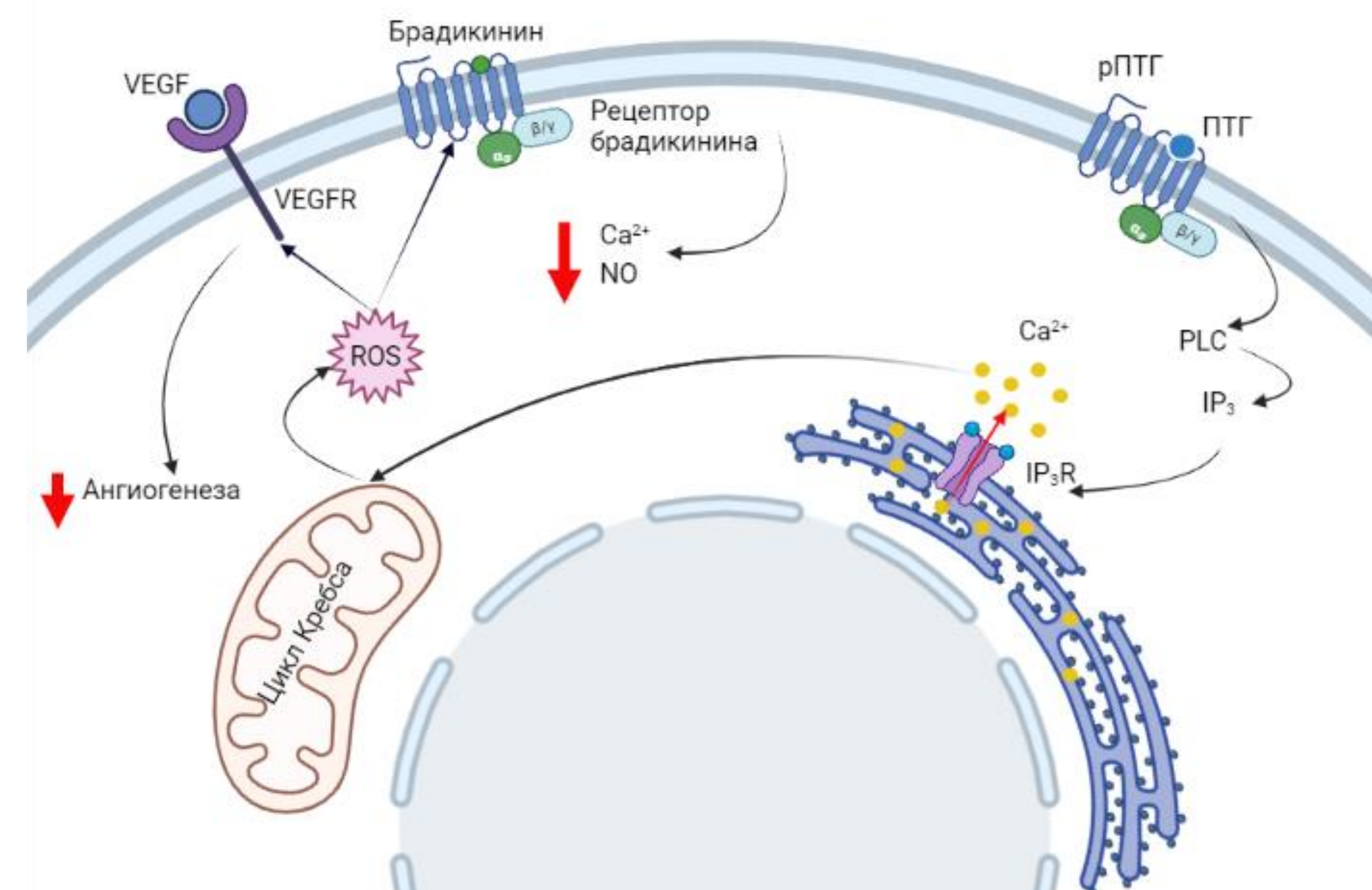
gorbacheva.anna@endocrincentr.ru

### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Целью исследования являлась оценка наличия эндотелиальной дисфункции у пациентов с ПГПТ. Для этого было проведено одноцентровое интервенционное одномоментное исследование. В группу исследования вошли пациенты с верифицированным ПГПТ, не имевшие сердечно-сосудистой и иной сопутствующей соматической патологии. В группу сравнения вошли сопоставимые по полу и возрасту здоровые добровольцы. Всем участникам проводился биохимический анализ крови, оценивались концентрации ПТГ, 25 (ОН) D и эндоглина. Из инструментальных исследований проводилась эхокардиография, УЗИ брахиоцефальных артерий и артерий нижних конечностей, а также фотоплетизмография.



Схематическое изображение механизмов влияния S (короткой) и L (длинной) форм эндоглина на эндотелиальные клетки



Схематическое изображение механизмов развития ПТГ-опосредованной эндотелиальной дисфункции