

Секрет успеха диагностики первичного гиперпаратиреоза: от осложнений к скринингу

Введение. Создание Российского регистра пациентов с первичным гиперпаратиреозом (ПГПТ) повысило осведомленность специалистов в отношении распространенности и спектра осложнений этого заболевания.

Материалы и методы. В регистр ПГПТ по Ставропольскому краю включены 131 больных, из них первые 29 пациентов – путем восстановления сведений из информационной базы данных СКККДЦ за период с 2013 по февраль 2019 гг. За период с марта по октябрь 2019 г. к эндокринологам обратились 13527 человек, обследование на предмет ПГПТ проводилось при наличии остеопороза, нефролитиаза, язвенной болезни (ЯБ) верхних отделов желудочно-кишечного тракта. С октября 2019 по февраль 2020 гг. определение кальциемии, паратгормона (ПТГ) у 2193 пациентов (возраст 51 (38; 58) лет) проводилось независимо от наличия или отсутствия симптомов ПГПТ (скрининговая программа). С февраля 2020 по сентябрь 2022 гг. в регистр включены 54 пациента, скрининг на кальцемию и определение ПТГ не проводился, но сохранилась профессиональная заинтересованность по выявлению ПГПТ у ряда специалистов. Общее число обращений к эндокринологам, включая педиатров, составило 73571 пациент.

РЕЗУЛЬТАТЫ. До октября 2019 г. выявляемость ПГПТ составила 0,08% (11/13527). В результате скрининга диагноз верифицирован у 1,69% (37/2193) обследованных. С февраля 2020 по сентябрь 2022 гг. выявляемость ПГПТ составила 0,07% (54/73571), что существенно ниже ожидаемого показателя. Анализ всей группы больных показал, что ПГПТ чаще диагностируется у женщин - 93,1% (122/131) vs 6,9% (9/131) у мужчин, дебют болезни наступил в возрасте $58,8 \pm 0,96$ и $59,6 \pm 5,31$ лет, соответственно.

Данные об осложнениях представлены у 97,7% (128/131) пациентов. Частыми осложнениями были: остеопороз – выявлен в 61,7% (79/128), ЯБ и другая патология желудочно-кишечного тракта – в 37,5% (48/128), патология почек – в 37,5% (48/128), в том числе со снижением скорости клубочковой фильтрации ниже 60 мл/мин – в 16,4% (21/128) наблюдений. Патология сердечно-сосудистой системы диагностирована у 70,3% (90/128) больных и требует дифференциальной диагностики в возраст-ассоциированными состояниями. Психоэмоциональные расстройства имели место в 7,81% (10/128) наблюдений. Без осложнений ПГПТ протекал у 10,2% (13/128) пациентов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Выявляемость ПГПТ была максимальной и составила 1,69% исключительно при применении скрининговой программы обследования пациентов.

Контакты: Чагай Наталья Борисовна, профессор кафедры клинической физиологии, кардиологии СтГМУ,
Тел.: +79624063171
E-mail: chagaynb@gmail.com