

РОО "МУЖСКОЕ ЗДОРОВЬЕ"



X

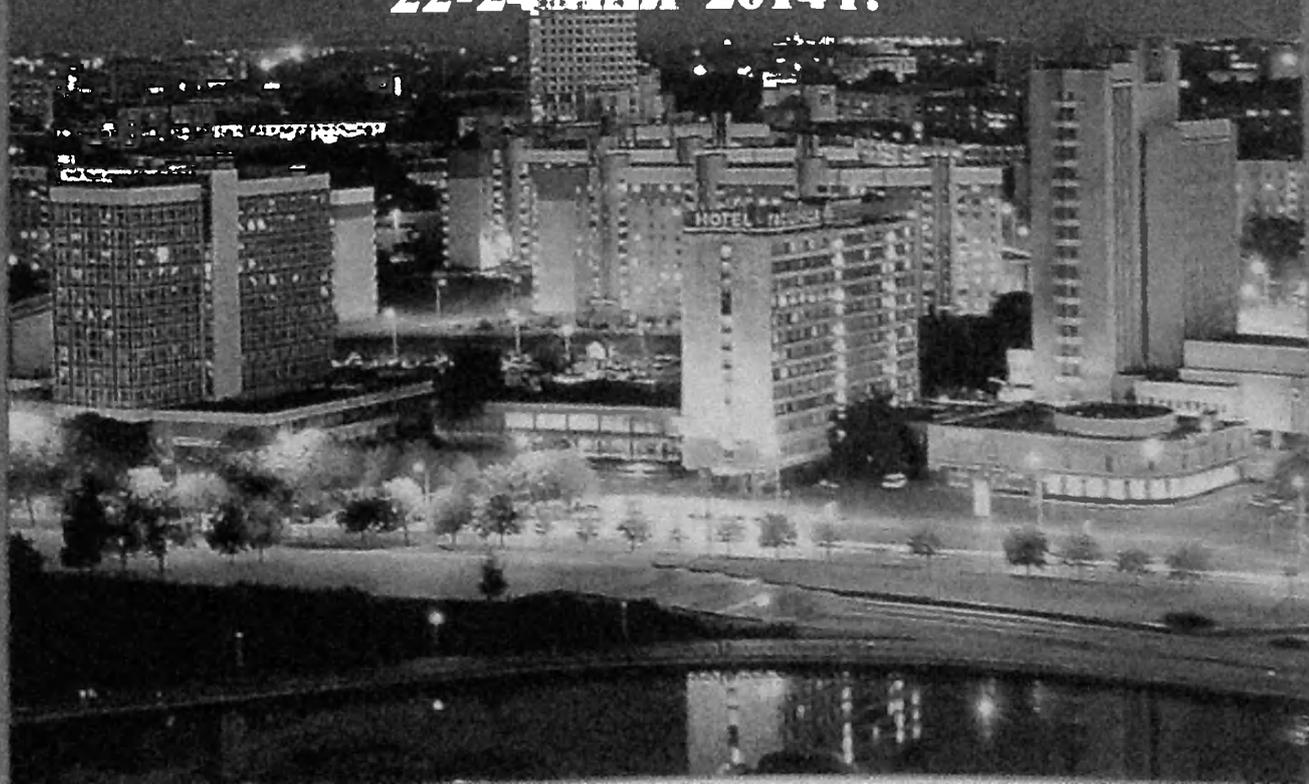
конгресс

“Мужское здоровье”

**СБОРНИК
ТРУДОВ**

МИНСК

22-24 МАЯ 2014 г.



Сахарный диабет и возрастной андрогенный дефицит

Василькова О. Н.^{*}, Мохорт Т. В.^{**}

^{*} УО «Гомельский государственный медицинский университет»,
Гомель, РБ

^{**} УО «Белорусский государственный медицинский университет»,
Минск, РБ

Актуальность. Изучение проблемы сахарного диабета (СД) определяется быстрым ростом заболеваемости, высокой степенью инвалидизации больных, что приводит к увеличению социально-медицинских затрат, определяет снижение качества жизни и является предиктором сокращения продолжительности жизни у мужчин. Поскольку данные о состоянии андрогенной функции у больных с СД противоречивы, целью нашего исследования была оценка распространенности и отличительных характеристик проявлений возрастного андрогенного дефицита (ВАД) у мужчин с СД 2-го типа.

Материалы и методы. Обследовано 166 мужчин в возрасте 50–65 лет с СД 2-го типа. Контрольную группу составили 25 случайно отобранных, практически здоровых мужчин той же возрастной категории. Биохимические исследования включали определение параметров липидного спектра крови, уровней глюкозы, гликированного гемоглобина (HbA_{1c}), С-реактивного белка (СРБ), иммунореактивного инсулина (ИРИ), НОМА-ИР, простат-специфического антигена (ПСА), уровней общего тестостерона (ОбщТ) (нормальные значения: 8,5–55,5 нмоль/л), ЛГ, ФСГ, пролактина (Прл), эстрадиола и глобулина, связывающего половые стероиды (ГСНГ). Уровень свТ определялся расчетным методом, используя ОбщТ и ГСНГ.

Исследование минеральной плотности костной ткани (МПК) и геометрических параметров исследуемых зон скелета проведено с помощью рентгеновского осевого денситометра «LUNAR Prodigy» (GE, США). Статистическая обработка данных проводилась с использованием компьютерного статистического пакета SPSS Statistics 17,0 (SPSSJapan, Токио, Япония) и Stat Soft Statistica 6,0.

Результаты. По уровню ОбщТ из всех пациентов исследуемой группы и группы контроля были выделены 2 группы: эугонадные – с уровнем ОбщТ > 12 нмоль/л и гипогонадные – с уровнем ОбщТ < 8 нмоль/л или ОбщТ < 12 нмоль/л при свТ < 250 пкмоль/л. Распространенность ВАД в группе больных с СД 2 составила 64 % (n=106), в груп-

пе контроля – 32 % (n=8). Уровни ОХ, ТГ, ХС ЛПОНП у эугонадных и гипогонадных пациентов различались между собой: 4,60 [3,60; 5,47], 1,30 [0,96; 1,69], 0,54 [0,40; 0,85] против 5,45 [4,50; 6,40], 2,10 [1,52; 3,25], 0,86 [0,55; 1,32], соответственно, $p < 0,05$.

Проведенный множественный регрессионный анализ выявил достоверную связь НОМА-ИР с окружностью талии, уровнями ОбщТ, СвТ, ТГ и лептином ($p < 0,05$).

Анализ распространенности остеопении и остеопороза по результатам оценки Т-критерия у мужчин с СД 2 выявил более высокую частоту (60,7 % и 3 % соответственно), чем в группе контроля (у 24 % выявлена остеопения). Множественным линейным регрессионным анализом была выявлена достоверная ассоциация МПК L_1-L_4 и \log СвТ ($B=0,23$, $p < 0,001$), МПК L_1-L_4 и ОХ ($B=-0,029$, $p=0,005$).

Выводы:

1. У мужчин с СД 2 клинические и лабораторные признаки андрогенного дефицита выявляются в 68 % случаев, наличие составляющих метаболического синдрома усугубляют андрогенный дефицит.

2. МПК у пациентов с СД 2 достоверно ниже, чем в группе контроля, в то же время на состояние МПК существенное влияние оказывает и андрогенный дефицит.

Современные возможности гормональной коррекции возрастного андрогенного дефицита

Вилюха А. И., Ниткин Д. М., Малащицкий Д. А.

Кафедра урологии и нефрологии, БелМАПО, г. Минск

Возрастной андрогенный дефицит (ВАД) у мужчин представляет собой синдром, имеющий клинические и биохимические проявления, который обусловлен старением мужского организма. В литературе можно встретить множество синонимичных названий синдрома возрастного андрогенного дефицита у мужчин. Например: возрастной гипогонадизм, мужской климакс, андропауза. В зарубежных источниках описание симптомов возрастного андрогенного дефицита можно найти под названиями ADAM (androgen deficiency of aging male) или PADAM (partial androgen deficiency of aging male – частичная андрогенная недостаточность пожилых мужчин). Европейской ассоциацией по изучению здоровья пожилых мужчин (AMS) предложен термин Testosterone Deficit Syndrome (TDS).