УРОВЕНЬ МЕЛАТОНИНА У ПАЦИЕНТОК С ОЖИРЕНИЕМ И ДИСФУНКЦИЕЙ ЯИЧНИКОВ В РЕПРОДУКТИВНОМ ПЕРИОДЕ

¹Абсатарова Ю.С., ¹Шереметьева Е.В., ¹Григорян О.Р., ¹Михеев Р.К., ^{1,2}Андреева Е.Н.

¹ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, Москва

²Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова Минздрава России, Москва

Мелатонин является основным гормоном эпифиза — органа, передающего информацию о световом режиме окружающей среды во внутреннюю среду организма. Регулируя циркадианные ритмы и являясь иммунорегулятором и антиоксидантом, данный гормон принимает участие в работе яичников.

ЦЕЛЬ: изучить уровень мелатонина и его взаимосвязь с менструальной функцией и нарушениями сна у пациенток репродуктивного возраста с нарушением жирового обмена.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: в одномоментном сравнительном исследовании приняли участие женщины 18–35 лет: 30 пациенток с ожирением (ИМТ=33,8 [30,6; 40,1] кг/м²) и нарушениями менструальной функции неорганического характера и 30 здоровых женщин группы сравнения с нормальным весом и регулярным менструальным циклом. Все участницы прошли анкетирование для выявления сомнологических нарушений, а также был исследован уровень мелатонина в слюне и 6-сульфатоксимелатонина в моче.

РЕЗУЛЬТАТЫ: в группе пациенток с ожирением (n=30) в 47% случаев встречались различные нарушения сна (p=0,003), в том числе чаще регистрировали синдром обструктивного апноэ сна (30% случаев), а также была обнаружена корреляция между показателями анкетирования субъективных характеристик сна и индексом массы тела пациенток (r=0,450, p=0,030) по сравнению с группой здоровых женщин с нормальным весом (n=30). В основной группе уровень мелатонина в слюне оказался статистически значимо ниже по сравнению с контролем: медиана 12,6 пг/мл и 25,5 пг/мл соответственно (p=0,008), та же закономерность была зарегистрирована для 6-сульфатоксимелатонина: 14,72 пг/мл и 31,12 пг/мл соответственно.

ВЫВОДЫ: пациентки с ожирением и менструальной дисфункцией чаще страдают различными нарушениями сна и имеют более низкие показатели мелатонина в слюне и 6-сульфатоксимелатонина в моче.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: мелатонин; ожирение; менструальная дисфункция; нарушения сна.