ЧАСТОТА ВЫЯВЛЕНИЯ ГИПОПИТУИТАРИЗМА У ПАЦИЕНТОВ С МАКРОАДЕНОМАМИ ГИПОФИЗА С РАЗЛИЧНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТЬЮ

Кривошеева Ю.Г., Иловайская И.А., Фесюн О.А., Древаль А.В.

ГБУЗ МО «Московский областной научно — исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»,
Москва

ЦЕЛЬ: оценить частоту выявления гипопитуитаризма у пациентов с макроаденомами гипофиза.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: проанализированы данные 350 пациентов (250 женщин, 100 мужчин) с макроаденомами гипофиза различной гормональной активности (хотя бы один размер >10 мм): гормонально-неактивные аденомы гипофиза (ГНАГ, $n=148$), пролактиномы ($n=66$), соматотропиномы ($n=136$). Для статистической обработки данных использовались непараметрические критерии.

РЕЗУЛЬТАТЫ: в целом гипопитуитаризм выявлен у 35,7% (141/350) пациентов с макроаденомами гипофиза. Частота выявления гипопитуитаризма в группе ГНАГ составила — 50,7% (75/148) пациентов, среди пролактином — 37,9% (25/66) пациентов, среди соматотропином — 30,1% (41/136). С наибольшей частотой гипопитуитаризм развивался у пациентов с гормонально-неактивными опухолями гипофиза ($p<0,001$). Медиана объема опухолей гипофиза у пациентов с/без гипопитуитаризма составила 6353,75 [3060; 11700] мм³ и 2349,72 [1092; 5028] мм³ соответственно ($p<0,001$). Частота выявления гипопитуитаризма у мужчин и женщин не различалась ни в целом по группе, ни в подгруппах с различной гормональной активностью.

ВЫВОДЫ: в нашей когорте пациентов частота выявления гипопитуитаризма среди макроаденом гипофиза составила 35,7%. Значимыми факторами развития гипопитуитаризма были объем опухоли и ее гормональная активность.