КОРТИЗОЛ УТРЕННЕЙ СЛЮНЫ В ДИАГНОСТИКЕ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

Нуралиева Н.Ф., Юкина М.Ю., Трошина Е.А., Колесникова Г.С., Никанкина Л.В.

ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, Москва

ЦЕЛЬ: 1. Определить эффективность метода исследования концентрации кортизола в слюне утром для диагностики надпочечниковой недостаточности (НН) 2. Определить диагностическое пороговое значение кортизола утренней слюны при НН.

МЕТОДЫ: в исследование включено 54 участников 18–74 лет. Всем включенным в исследование проводились инсулинотолерантный тест (ИТТ) и определение утренних (08:00–9:00) концентраций кортизола крови и слюны.

Диагностическое пороговое значение кортизола утренней слюны для НН: менее 6,8 нмоль/л. Референсные тесты: диагноз НН исключен при уровне кортизола крови более 500 нмоль/л; диагноз НН установлен при уровне кортизола крови в ходе ИТТ менее 500 нмоль/л.

РЕЗУЛЬТАТЫ: по результатам ИТТ, НН диагностирована в 22% (n=12) случаев, в том числе, 1 пациент с латентной НН. У 42 участников (78%) НН не подтверждена.

Медиана кортизола слюны у пациентов с НН составила 4,64 нмоль/л [min 0,5; max 13,82] и статистически значимо отличалась от медианы кортизола слюны здоровых участников — 19,02 нмоль/л [min 1,6; max 105], $U=59,5$, $Z=-3,99$, $p=0,000065$. Выявлена положительная корреляционная связь между уровнем кортизола слюны и базального кортизола крови средней силы ($r_s=0,53$, $p<0,05$). Чувствительность, специфичность, +PV, -PV определения кортизола утренней слюны составили: 87,8%, 95% ДИ [52,4; 96,6%]; 88,4%, 95% ДИ [80,9%; 92,1%]; 64,3%, 95% ДИ [41,2; 75,9%] и 95,0%, 95% ДИ [86,9%; 99,1%] соответственно. По результатам ROC-анализа, определен диагностический порог уровня кортизола утренней слюны: менее 8,79 нмоль/л. Чувствительность, специфичность +PV, -PV метода при выборе данной отрезной точки составили: 83,3%, 95% ДИ [53,8%; 96,2%]; 85,7%, 95% ДИ [71,7%; 93,6%]; 62,5% и 94,7% соответственно. Площадь под кривой AUC составила 0,882, таким образом, качество модели является очень хорошим.

ВЫВОДЫ.

- Исследование кортизола утренней слюны является относительно высокочувствительным и высоко-специфичным методом диагностики надпочечниковой недостаточности, в том числе на латентной стадии.
- Уровень кортизола утренней слюны менее 8,79 нмоль/л может свидетельствовать о наличии надпочечниковой недостаточности.
- Исследование кортизола утренней слюны может применяться как метод второго ряда или как дополнительный анализ в сложных случаях.
- Необходимо продолжить накопление данных для подтверждения вышеуказанных выводов.

ФИНАНСИРОВАНИЕ: Грант Российского научного фонда (проект №17-75-30035)

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: надпочечниковая недостаточность; гипокортицизм; лабораторная диагностика; кортизол слюны