УРОВЕНЬ ВИТАМИНА D У ДЕВОЧЕК ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

Гуменюк О.И., Черненко Ю.В.

ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского», г. Саратов

Молочные железы — гормонозависимый орган, физиологическое состояние и патология которых напрямую зависят от функционирования эндокринных желез. В последние десятилетия обсуждается роль дефицита витамина D в развитии заболеваний молочных желез. Активная форма витамина D обладает антипролиферативной и проапоптотической активностью в ткани молочных желез [1–3].

Изучение влияния дефицита витамина D на развитие заболеваний молочных желез у девочек подросткового возраста — актуальная проблема современной педиатрической эндокринологии и гинекологии.

ЦЕЛЬ: определить уровень витамина D у девочек подросткового возраста с заболеваниями молочных желез.

ПАЦИЕНТЫ И МЕТОДЫ: определен уровень витамина D 25(OH)D в сыворотке крови методом хемилюминесцентного иммуноанализа на микрочастицах у 27 девушек с заболеваниями молочных желез в возрасте 14–17 лет (группа I), не принимавших препараты витамина D и 11 девушек аналогичного возраста без патологии молочных желез, не принимавших препараты витамина D (контрольная группа). Согласно, Российским рекомендациям оптимальной концентрацией 25(OH)D в сыворотке крови считали уровень 30–100 нг/мл, недостаточной — от 20 до 30 нг/мл и дефицитом — менее 20 нг/мл [4,5]. Статистический анализ полученных результатов проводился при помощи программы SPSS Statistics v 24.0.0.0. Статистическая значимость определялась при уровне $p < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ: в группе I все пациентки (100%) предъявляли жалобы на циклические масталгии; в 83% случаях диагностирована кистозная дисплазия молочных желез, 9% — железистая дисплазия, в остальных случаях (8%) — фиброзная дисплазия. Диагноз верифицировался на основании жалоб, клинического осмотра и ультразвукового исследования. При исследовании уровня 25(OH)D в сыворотке крови в группе I его концентрация была ниже 20 нг/мл у всех пациенток (Me 13,4 нг/мл), что характерно для дефицита витамина D. В контрольной группе девушек, не имеющих патологию молочных желез, концентрация витамина D была недостаточна, но статистически значимо выше (в пределах 20–30 нг/мл; Me 20,9 нг/мл) ($p = 0,04$).

ВЫВОДЫ: при заболеваниях молочных желез у девочек подросткового возраста определяется дефицит витамина D. Полученные результаты диктуют необходимость исследование концентрации 25(OH)D и включение препаратов витамина D в комплексную терапию заболеваний молочных желез.