ОСОБЕННОСТИ ГИПЕРАНДРОГАНИИ У МУЖЧИН

Филатова В.А., Роживанов Р.В.

ФГБУ «НМИЦ эндокринологии», Москва, Россия

В настоящее время проблема гиперандрогении, рассматривается преимущественно у женщин, по отношению к мужчинам этот вопрос практически не изучался, в то же время гиперандрогения у них может быть ассоциирована с развитием ряда заболеваний.

ЦЕЛЬ: охарактеризовать варианты физиологической гиперандрогении у мужчин.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: сплошное одномоментное исследование 100 мужчин с лабораторно подтвержденным повышением уровня тестостерона и/или дигидротестостерона. При проведении исследования определялись уровни лютеинизирующего гормона (ЛГ), общего тестостерона, глобулина, связывающего половые гормоны (ГСПГ), с дальнейшим расчетом уровня свободного тестостерона по Vermeullen, и дигидротестостерона (ДГТ). По результатам анализа гормонального статуса пациентов с гиперандрогенией были сформированы 4 группы пациентов: 1-я — пациенты с повышенным уровнем общего тестостерона и ГСПГ; 2-я — пациенты с повышенным уровнем общего тестостерона и нормальным уровнем ГСПГ; 3-я — пациенты с повышенным уровнем общего тестостерона, ДГТ при нормальном уровне ГСПГ; 4-я — пациенты с повышенным уровнем ДГТ при нормальном уровне общего тестостерона и ГСПГ. Статистически значимыми считали различия между группами при $p < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ: возраст пациентов 1-й группы был статистически значимо выше, чем в остальных группах, за счет высокого уровня ГСПГ уровень свободного тестостерона был также статистически значимо ниже. У 25% этой группы наблюдалась алопеция и не было характерно наличие жалоб на акне. Пациенты 2-й группы чаще жаловались на акне, но распространенность этого симптома даже в этой группе являлась статистически значимо более низкой (67%), чем у пациентов 3-й группы (100%). При этом частота встречаемости алопеции — 13%, была статистически значимо ниже во 2-й группе, чем у пациентов других групп. Пациенты 3-й группы имели самые яркие клинические проявления гиперандрогении в виде статистически значимого преобладания акне (100%) и более часто встречающейся алопецией (82%) по сравнению с первой (25%) и второй (13%) группами. У пациентов 4-й группы из клинических проявлений гиперандрогении статистически значимо преобладала алопеция (93%).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: повышение уровня андрогенов может выявляться в любом возрасте. При этом у мужчин старшей возрастной группы повышение уровня общего тестостерона может быть обусловлено увеличением секреции ГСПГ и не сопровождается повышением уровня свободного тестостерона и может не иметь клинических проявлений. У молодых пациентов клинические проявления гиперандрогении могут отличаться: для пациентов с повышенным уровнем ДГТ характерна андрогенная алопеция; для мужчин с повышенным уровнем общего и свободного тестостерона характерно акне, а повышение ДГТ усугубляет эту проблему.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: гиперандрогения; тестостерон; дигидротестостерон; мужчины.