

МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ В КОРРЕКЦИИ ГОРМОНАЛЬНОГО СТАТУСА И СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТЫХ НАРУШЕНИЙ НА ЭТАПЕ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ РАКОМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Родионова В.А., Разумов А.Н., Фролков В.К., Письменная А.Д.

ГУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер», г. Самара, ФГУ «Российский научный центр восстановительной медицины и курортологии Росздрави», г. Москва.

Цель исследования - оценить степень сердечно - сосудистых нарушений в контексте с тиреоидным статусом у больных, радикально прооперированных по поводу РЩЖ; изучить влияние питьевых минеральных вод (МВ) «Ессентуки № 17», «Ессентуки № 4» на коррекцию гормонального статуса и сердечно - сосудистых нарушений у больных данной группы.

Материалы и методы: В обследование включены 25 больных (от 24 до 63 лет) с РЩЖ T1-3N0M0, находящихся на заместительной гормонотерапии. Курс санаторно-курортного лечения (СКЛ) в ФГУ «ПНИИК Росздрави» в течение 24 дней (не ранее чем через 6 месяцев после оперативного вмешательства) включал прием МВ «Ессентуки №17», «Ессентуки № 4» (3-3,5 мл на 1 кг массы тела, 3 раза в день за 30 минут до еды). Контрольную группу составили 17 здоровых добровольцев. Обследование состояло из консультации онколога, кардиолога, гормональных, клинико-биохимических исследований, теста САН, анкетирования пациентов, ЭКГ, ЭХОКГ (IU 22, Philips, США), холтеровского мониторирования ЭКГ (ХМ) (DELL, Philips, США). Математическая обработка результатов проведена с использованием методов параметрической и непараметрической вариационной статистики. Результаты и выводы: Уровень ТТГ составил $0,49 \pm 0,18$ мкМЕ/мл. Увеличение веса ($p < 0,001$), повышение АД ($p = 0,005$) сопровождалось жалобами на боли в прекардиальной области ноющего и колющего характера, одышкой при физической нагрузке, у 43,59% перебоями, сердцебиением. Артериальная гипертония выявлена у 17,95%, синусовая тахикардия у 16%, брадикардия у 1 больного. На ЭКГ регистрировались неспецифические нарушения процессов реполяризации (уплощение, инверсия зубца Т) (48,72%). При проведении ХМ ЭКГ у 12% при умеренной нагрузке, на фоне психоэмоционального напряжения зафиксирована коронарная депрессия ST $101,4 \pm 202,7$ мин (в среднем за сутки). КДР, КДО, ФВ, УО левого желудочка (ЛЖ) существенно превышали те же показатели здоровых добровольцев ($p < 0,05$). КСР, КСО, ТЗСЛЖ, ТМЖП, Е/А, IVRT, DT, индекс массы миокарда ЛЖ значимо не отличались от показателей контроля. Структура МЖП в 89,74% характеризовалась очаговым повышением эхогенности миокарда. Нарушение диастолической функции ЛЖ по 1 типу диагностировалось в 15,97%. Снижение массы тела на 4,2% ($p < 0,001$) на фоне СКЛ сопровождалось снижением АД ($p < 0,001$), уменьшением одышки (52,95%), более в сердце при нагрузке (35,3%), сердцебиения при нагрузке и в покое (41,2%). На фоне снижения уровня ТТГ ($p = 0,004$) оптимизация работы сердечной мышцы достигалась нормализацией в среднем по группе диастолической функции ЛЖ (приростом Е/А на 14,58%, $p = 0,047$, с уменьшением IVRT на 25,35%, $p = 0,014$), нормализацией процессов реполяризации по ЭКГ, либо снижением их выраженности у большинства пациентов. При ХМ коронарная депрессия ST зарегистрирована только у 2 пациенток продолжительностью до 3 минут при более значимой (субмаксимальной) нагрузке. Выявлена корреляция между изменением уровня общего холестерина и длительностью депрессии ST ($r = 0,766$, $p = 0,010$). Таким образом, лечение МВ «Ессентуки № 17», «Ессентуки № 4» способствовало коррекции гормонального статуса, уменьшению клинической симптоматики гипотиреоза и оптимизации работы сердечно-сосудистой системы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2011 г.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2010 г.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2009 г.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2008 г.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2007 г.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2006 г.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2005 г.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2004 г.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2003 г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2002 г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2001 г.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2000 г.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2011 г.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2010 г.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009 г.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008 г.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007 г.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006 г.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005 г.

20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004г.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003г.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002г.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001г.