

Легкие степени гипертиреоза или гипотиреоза, возможно, ассоциируются с повышенным риском сердечно-сосудистых событий. И лечение гипотиреоза левотироксином может уменьшить этот риск, по крайней мере у молодых пациентов.

Результаты двух новых исследований опубликованы в он-лайн-выпуске «Archives of Internal Medicine» от 23 апреля 2012.

Доктор Салман Разви (Salman Razvi) (Gateshead Health, UK), объясняет: «Многие более ранние исследования показали, что субклинический гипотиреоз связан с ишемической болезнью сердца, особенно у молодых пациентов, но исследования, показавшие, что риск сердечно-сосудистых событий уменьшается с коррекцией этого состояния, еще не проводились».



Доктор Разви и коллеги использовали информацию из британской базы данных GP, чтобы идентифицировать 4735 пациентов с диагностированным субклиническим гипотиреозом в 2001 году, и наблюдали за ними до 2009 года. Приблизительно половина пациентов получала левотироксин, другая не получала никакого лечения. Полученные данные были проанализированы с учетом возраста.

Результаты показали, что лечение левотироксином ассоциировалось со снижением риска сердечно-сосудистых событий у молодых, но не у пожилых пациентов.

Сердечно-сосудистые события у пациентов с субклиническим гипотиреозом: 40–70 лет ($n = 3093$): левотироксин — 4,2, без лечения — 6,6 %; отношение шансов 0,61 (0,39–0,95); > 70 лет ($n = 1642$): левотироксин —

12,7, без лечения — 10,7 %; отношение шансов — 0,99 (0,59–1,33).

Доктор Разви отметил, что субклинический гипотиреоз очень распространен и встречается приблизительно у 5 % населения. Оценка функции щитовидной железы — один из наиболее часто назначаемых врачами тестов — необходима, если пациенты жалуются на усталость или набор веса. Субклинический гипотиреоз определяется как повышение ТТГ с нормальными уровнями гормонов щитовидной железы, и есть противоречивые мнения относительно того, требует ли это состояние лечения.

Доктор Разви сказал, что полученные результаты нельзя считать окончательными, поскольку исследование было только наблюдательным и необходимы рандомизированные исследования, чтобы подтвердить результаты.

Во втором исследовании, проведенном доктором Николасом Родонди (Nicolas Rodondi) (University of Bern, Switzerland) и коллегами, ученые собрали индивидуальные данные 52 674 пациентов из 10 когортных исследований, чтобы изучить ассоциацию между субклиническим гипертиреозом и сердечно-сосудистыми событиями.

У 2188 пациентов был диагностирован субклинический гипертиреоз. После учета возраста и пола субклинический гипертиреоз ассоциировался с увеличенной общей смертностью, смертностью от ИБС, частотой событий, связанных с ИБС, и фибрилляцией предсердий.

Отношение рисков у пациентов с субклиническим гипертиреозом в сравнении с пациентами без этого условия: общая смертность — 1,24; смертность от ИБС — 1,29, события ИБС — 1,21, фибрилляция предсердий — 1,68.

Авторы отмечают, что ассоциации между болезнью щитовидной железы и заболеваниями сердца были более очевидными для гипотиреоза, который связан с такими традиционными сердечно-сосудистыми факторами риска, как увеличение веса, уровня холестерина и артериального давления.