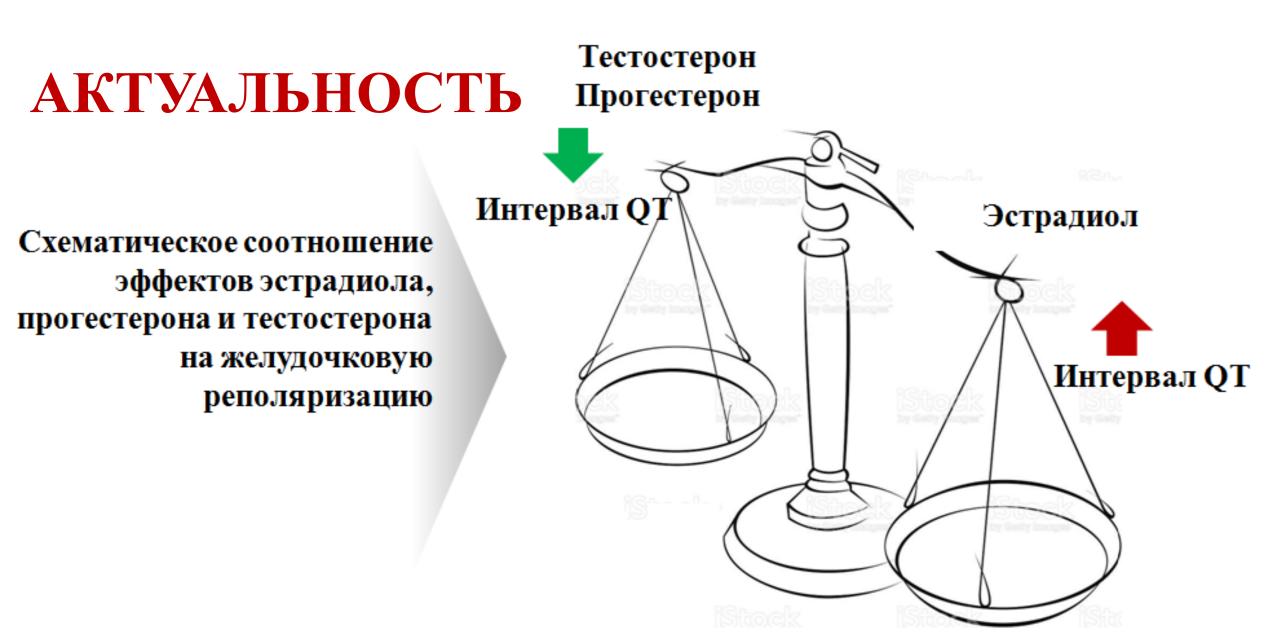
ВЗАИМОСВЯЗЬ УРОВНЯ ЭСТРАДИОЛА СЫВОРОТКИ КРОВИ С РАЗВИТИЕМ ЛЕКАРСТВЕННО-ИНДУЦИРОВАННОГО СИНДРОМА УДЛИНЕННОГО ИНТЕРВАЛА ОТ И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ У ЖЕНЩИН В РАЗНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ

Колоцей Людмила Владимировна

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Гродно, Республика Беларусь Источник финансирования – нет. Конфликт интересов отсутствует.





Учитывая совместные эффекты системы половых гормонов и антиаритмических препаратов на кальциевые и калиевые каналы, можно предположить, что женщины с высоким уровнем эстрадиола имеют дополнительный аритмогенный риск при проведении антиаритмической терапии препаратами III класса.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

• оценить клиническое и прогностическое значение уровня сыворотки крови для развития лекарственноэстрадиола индуцированного синдрома удлиненного интервала QT (СУИ QT) у женщин, принимающих антиаритмические препараты (AAП) III класса.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Пациентки женского пола с ИБС и/или АГ и нарушениями ритма сердца, принимающие антиаритмические препараты III класса (амиодарон либо соталол) в условиях кардиологического стационара (N=75)

С лекарственно-индуцированным синдромом удлиненного интервала QT (QTc ≥470mc) N=37Группа «СУИ QТ»

Без лекарственно-индуцированного синдрома удлиненного интервала QT (QTc <470mc) N=38

Группа «Без СУИ QТ»

Учитывая колебания содержания половых гормонов у женщин в разные возрастные периоды, для дальнейшего анализа каждую из групп разделили на три подгруппы согласно классификации этапов старения репродуктивной системы (STRAW+10):

А – репродуктивный возраст, В – менопаузальный период, С – постменопауза

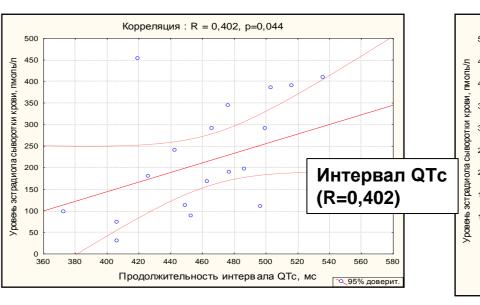


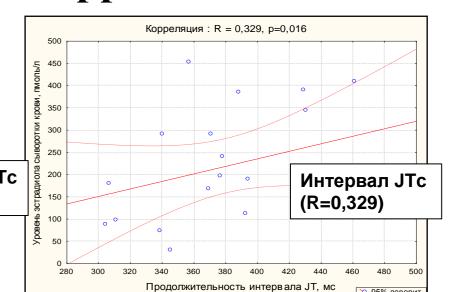
РЕЗУЛЬТАТЫ

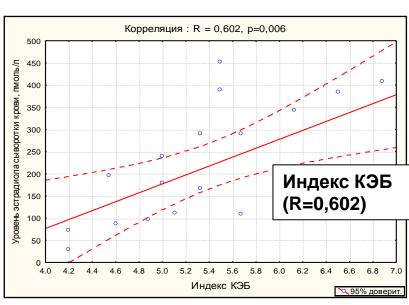
Уровни половых гормонов у пациенток женского пола в зависимости от возрастных подгрупп согласно классификации STRAW+10

Параметры	Группа «СУИ QТ» (n=37)	Группа «Без СУИ QT» (n=38)	p	
Репродуктивный возраст				
Тестостерон, нмоль/л	1,70 [1,10; 2,37]	1,61 (0,87; 2,35]	0,859	
Прогестерон, нмоль/л	32,16 [20,49; 45,53]	32,37 (20,65; 41,27]	0,953	
Эстрадиол, пмоль/л	295,79 [245,64; 374,44]	174,71 (118,11; 177,84]	0,039	
Менопаузальный период				
Тестостерон, нмоль/л	2,02 [1,19; 2,90]	1,62 [1,22; 2,44]	0,383	
Прогестерон, нмоль/л	10,52 [7,95; 13,52]	6,35 [3,32; 8,09]	0,667	
Эстрадиол, пмоль/л	188,10 [109,97; 214,82]	97,04 [79,49; 104,89]	0,033	
Постменопаузальный период				
Тестостерон, нмоль/л	1,99 [1,29; 2,99]	1,62 [1,25; 2,44]	0,326	
Прогестерон, нмоль/л	2,51 [1,01; 3,92]	3,63 [2,54; 4,01]	0,364	
Эстрадиол, пмоль/л	117,18 [91,75; 140,54]	99,15 [79,67; 103,09]	0,726	

Корреляционный анализ

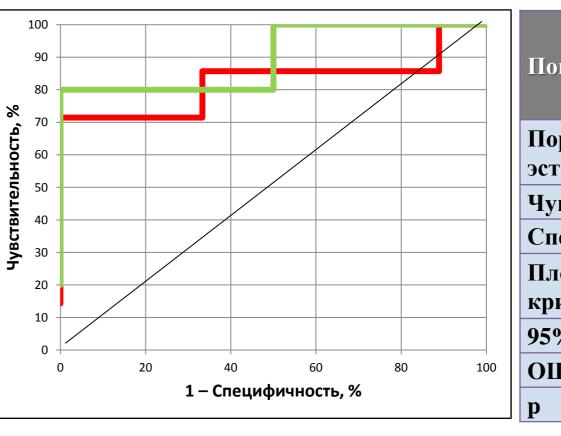






Корреляционные связи между концентрацией эстрадиола сыворотки крови у репродуктивном и менопаузальном электрокардиографическими показателями

Однофакторный **ROC**-анализ



Показатель	Репродуктивный возраст (зеленая линия)	Репродуктивный возраст и менопауза (красная линия)
Пороговое значение эстрадиола, пмоль/мл	342,16	342,16
Чувствительность, %	80	71,43
Специфичность, %	100	100
Площадь под ROC -кривой	0,900	0,825
95% ДИ	0,802-1,0	0,620 - 1,0
ОШ (95% ДИ)	11,00 (1,69 – 31,28)	10,00 (2,48 – 21,24)
p	0,018	0,026

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

- 1. У пациенток женского пола с лекарственно-индуцированным СУИ QT, находящихся в репродуктивном и менопаузальном периоде, наблюдаются более высокие значения эстрадиола в сравнении с пациентками без СУИ QT (p<0,05).
- 2. У пациенток в репродуктивном и менопаузальном периоде выявлены прямые корреляционные взаимосвязи уровня эстрадиола с рядом электрокардиографических показателей.
- 3. Значение эстрадиола ≥342,16 пмоль/мл может использоваться для прогнозирования возникновения лекарственно-индуцированного СУИ QT у пациенток женского пола в репродуктивном и менопаузальном периоде, принимающих амиодарон и соталол (ОШ - 10,0 [95% ДИ 2,48; 21,24], p=0,026).