

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Н. И. ВОЛКОВА, профессор, д. м. н.
М. И. ПОРКШЕЯН, доцент, к. м. н.

КЛИНИКА И ДИАГНОСТИКА ГИПЕРКОРТИЦИЗМА без специфических клинических признаков

М О Н О Г Р А Ф И Я

ПРОФ
пресс

Ростов-на-Дону — 2017

УДК 616.453+616.432
ББК 54.15
В67

Р е ц е н з е н т ы :

ГРИНЕВА Елена Николаевна,
доктор медицинских наук, профессор,
директор Института эндокринологии
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России;

ДЕМИДОВА Татьяна Юльевна,
доктор медицинских наук,
профессор кафедры эндокринологии
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,
заведующая кафедрой эндокринологии и диабетологии
ФДПО ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России

В67 Волкова Н. И., Поркшеян М. И. Клиника и диагностика гиперкортицизма без специфических клинических признаков [Текст]: монография / Н. И. Волкова, М. И. Поркшеян. — Ростов н/Д: Профпресс, 2017. — 138 с.

ISBN 978-5-905468-89-6

УДК 616.453+616.432
ББК 54.15

© Волкова Н. И., Поркшеян М. И., 2017
© Профпресс, оригинал-макет, 2017

ОГЛАВЛЕНИЕ

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ	5
ПРЕДИСЛОВИЕ ОТ АВТОРОВ	7
БЛАГОДАРНОСТИ	9
К АВТОРАМ...	11
ВВЕДЕНИЕ	14
ГЛАВА I. СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОБ ЭНДОГЕННОМ СИНДРОМЕ ГИПЕРКОРТИЦИЗМА БЕЗ СПЕЦИФИЧЕСКИХ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ	18
1.1. Классические представления о синдроме гиперкортицизма	18
1.2. Предпосылки к изучению клинически скрытого эндогенного синдрома гиперкортицизма	21
1.3. Что известно и что неизвестно о клинически скрытом СГ?	23
1.3.1. Распространенность КССГ в различных популяциях пациентов	24
1.3.2. Естественное течение клинически скрытого СГ	31
1.3.3. Неблагоприятные метаболические эффекты клинически скрытого СГ	32
1.3.4. Особенности диагностики клинически скрытого СГ и факторы, влияющие на характеристики используемых диагностических тестов	34
1.3.5. Эффекты специфического лечения клинически скрытого СГ на имеющиеся у пациента метаболические нарушения	39
1.4. Клинически скрытый СГ: вопросы, на которые еще предстоит найти ответы	40
ГЛАВА II. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ И КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИНИЧЕСКИ СКРЫТОГО СИНДРОМА ГИПЕРКОРТИЦИЗМА	43
2.1. Особенности проведенного исследования	43
2.1.1. Цель, участники и дизайн исследования	43
2.1.2. Методы исследования: особенности диагностики клинически скрытого СГ	50
2.1.3. Особенности статистического анализа данных	52
2.2. Актуальность клинически скрытого СГ для российской популяции пациентов	54
2.2.1. Распространенность клинически скрытого СГ в популяции пациентов с СД 2 типа	54
2.2.2. Распространенность клинически скрытого СГ среди пациентов с повышенной массой тела и нормальным углеводным обменом	58

2.2.3. Резюме	61
2.3. Предполагаемые особенности метаболического профиля пациентов с клинически скрытым СГ	62
2.3.1. Метаболический профиль пациентов с клинически скрытым СГ и СД 2 типа в сравнении с пациентами без СГ	64
2.3.2. Метаболический профиль пациентов с клинически скрытым СГ и ожирением в сравнении с пациентами без СГ	66
2.4. Естественное течение клинически скрытого СГ	71
2.4.1. Проспективное наблюдение за пациентами с диагностированным клинически скрытым СГ	71
2.4.2. Проспективное наблюдение за пациентами с неоднозначными результатами диагностики клинически скрытого СГ	76
2.4.3. Тактика действий в отношении пациентов с неоднозначными результатами диагностики	82
2.5. Диагностика клинически скрытого СГ у пациентов с СД 2 типа и/или ожирением	82
2.5.1. Возможности отдельно взятого теста в диагностике клинически скрытого СГ	82
2.5.2. Возможности различных комбинаций тестов в диагностике клинически скрытого СГ	91
2.5.3. Оптимальная методика диагностики клинически скрытого СГ в популяции пациентов с СД 2 типа и/или ожирением	99
2.6. Скрининг клинически скрытого СГ: ответы на открытые вопросы	101
2.6.1. Статистическая модель оценки вероятности наличия клинически скрытого СГ	103
ВЫВОДЫ	107
ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ	108
ПОСЛЕСЛОВИЕ	111
ПРИЛОЖЕНИЯ	114
Приложение 1. Разбор клинического случая клинически скрытого СГ	114
Приложение 2. Детали проведения диагностических тестов	119
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	123
СПИСОК ПЕЧАТНЫХ РАБОТ, ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ	137