

ЛИПИДНЫЙ СПЕКТР ГРУДНОГО МОЛОКА И СЫВОРОТКИ КРОВИ У ЖЕНЩИН С РАЗЛИЧНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Л. Я. Салимова, Н. Н. Чуканин

Кафедра детских болезней (зав.— проф. Н. Н. Чуканин) Андижанского медицинского института им. М. И. Калинина

Реферат. Представлены результаты исследования липидного спектра грудного молока и сыворотки крови у 48 женщин с различной функциональной активностью щитовидной железы. Установлено снижение отдельных липидных фракций в сыворотке крови и в грудном молоке у женщин с измененной функцией щитовидной железы. Констатировано определенное регулирующее влияние щитовидной железы на липидный состав грудного молока и сыворотки крови.

Ключевые слова: грудное молоко, сыворотка крови, липиды, щитовидная железа.

2 таблицы. Библиография 3 названия.

Исходя из данных литературы [1—3], в которых отмечается влияние щитовидной железы на состав грудного молока, мы поставили перед собой задачу изучить липидный спектр грудного молока и сыворотки крови у женщин с различной функциональной активностью щитовидной железы.

Липиды грудного молока и сыворотки крови определяли с помощью диск-электрофореза в полиакриламидном геле. Был исследован липидный спектр у 48 кормящих женщин, из которых у 10 функция щитовидной железы была неизменная, у 18 — повышенная и у 20 — пониженная (функцию щитовидной железы определяли по содержанию в сыворотке крови йода, связанного с белком). Нами выделены четыре фракции липопротеидов из грудного молока кормящих женщин с различной функциональной активностью щитовидной железы (табл. 1).

Таблица 1

Липидный спектр грудного молока кормящих женщин с различной функциональной активностью щитовидной железы

	Нормофункция	Гиперфункция	Гипофункция
Хиломикроны, г/л	0,20±0,02	0,10±0,02 <i>P</i> <0,05	0,09±0,0 <i>P</i> <0,001
Бета-липопротеиды, г/л	19,3±0,8	14,2±0,4 <i>P</i> <0,001	12,4±0,3 <i>P</i> <0,001
Альфа-липопротеиды, г/л	22,3±0,9	17,8±0,5 <i>P</i> <0,001	10,6±0,2 <i>P</i> <0,001
Неэстерифицированные жирные кислоты, г/л	3,5±0,2	2,9±0,1 <i>P</i> <0,05	1,80±0,01 <i>P</i> <0,001
Коэффициент альфа/бета-липопротеидов	1,15±0,08	1,25±0,04 <i>P</i> <0,5	0,85±0,005 <i>P</i> <0,01

При сопоставлении липидного спектра грудного молока у матерей с повышенной функцией щитовидной железы с таковым у женщин с неизменной функцией щитовидной железы установлено снижение уровня всех липидных фракций у лиц с повышенной функцией щитовидной железы. Подобные изменения липидного спектра грудного молока происходят и у женщин с пониженной функцией щитовидной железы, однако эти сдвиги носят более выраженный характер (табл. 1).

В табл. 2 приведены данные о липидном спектре сыворотки крови при различной функциональной активности щитовидной железы. Ввиду того, что абсолютное содержание липидов в сыворотке крови не определялось, липидный спектр дается в процентном соотношении.

У женщин с повышенной функцией щитовидной железы отмечено увеличение фракции альфа-липопротеидов и уменьшение бета-липопротеидов (*P*<0,05).

У женщин с пониженной функцией щитовидной железы наблюдалось снижение

содержания хиломикрон (P < 0,01) и бета-липопротеидов (P < 0,01), однако содержание альфа-липопротеидов сыворотки крови у них значительно выше, чем у лиц с неизменной функцией щитовидной железы (P < 0,001). Коэффициент альфа/бета-липопротеидов был увеличен в обеих группах с измененной функцией щитовидной железы.

Таблица 2

Липидный спектр сыворотки крови женщин с различной функциональной активностью щитовидной железы

	Нормофункция	Гиперфункция	Гипофункция
Хиломикроны, %	2,3±0,3	2,5±0,2 P < 0,5	1,3±0,1 P < 0,01
Бета-липопротеиды, %	39,3±2,3	33,0±1,5 P < 0,05	30,2±1,9 P < 0,01
Альфа-липопротеиды, %	41,3±2,1	51,0±3,1 P < 0,05	52,2±1,7 P < 0,001
Неэстерифицированные жирные кислоты, %	17,1±1,1	13,4±1,8 P < 0,5	16,3±1,1 P < 0,5
Коэффициент альфа/бета-липопротеидов	1,0±0,06	1,5±0,1 P < 0,01	1,73±0,14 P < 0,001

Обобщая результаты исследования липидного спектра сыворотки крови и грудного молока у женщин с различной функциональной активностью щитовидной железы, можно предположить прямую зависимость их от функционального состояния щитовидной железы.

Методом корреляционного анализа установлено, что между хиломикронами грудного молока и сыворотки крови у кормящих женщин с нормальной функцией щитовидной железы существует тесная взаимосвязь (показатель силы влияния соответствует +0,75, P < 0,05). Изучая влияние содержания альфа-липопротеидов сыворотки крови на уровень таковых в грудном молоке у кормящих женщин с неизменной функцией щитовидной железы, мы установили обратную зависимость (показатель силы связи между альфа-липопротеидами сыворотки крови и грудного молока равен -0,5, P < 0,05). При исследовании зависимости содержания неэстерифицированных жирных кислот сыворотки крови и грудного молока у матерей с нормальной функцией щитовидной железы выявлена прямая связь между этими величинами (показатель силы влияния равен +0,64, P < 0,05). В содержании бета-липопротеидов сыворотки крови и грудного молока, а также между альфа/бета-липопротеидными коэффициентами обнаружена слабая положительная корреляционная связь (r = +0,2, r = +0,25).

Сопоставляя липидный состав сыворотки крови и грудного молока у кормящих женщин с повышенной функцией щитовидной железы, мы установили, что корреляционная связь ничтожно мала и недостоверна. Изучая влияние содержания хиломикрон сыворотки крови на уровень таковых в грудном молоке у женщин с пониженной функцией щитовидной железы, мы отметили обратную зависимость (показатель силы связи между уровнем хиломикрон сыворотки крови и грудного молока соответствует -0,43, P < 0,05). Констатирована положительная связь между уровнем альфа-липопротеидов сыворотки крови и грудного молока (показатель силы влияния равен +0,41, P < 0,05). По остальным показателям корреляционная связь ничтожно мала и недостоверна.

Таким образом, у женщин с измененной функцией щитовидной железы выявлено снижение отдельных липидных фракций в сыворотке крови и в грудном молоке, что в определенной мере свидетельствует о регулирующем влиянии щитовидной железы на липидный спектр грудного молока.

ЛИТЕРАТУРА

1. Колодина Л. Н., Гранат Л. Н. и др. Акуш. и гин., 1972, 9.— 2. Салахова Н. С., Каримова Ш. Ф., Калликорм А. П. Пробл. эндокринол., 1980, 3.—3. Тверской Г. Б. Регуляция секреции молока. Л., Наука, 1972.

Поступила 11 марта 1982 г.