

Скрининг низкого уровня тестостерона необходим для раннего выявления и лечения мужчин с высоким риском смертности от COVID-19

Определение уровня тестостерона у мужчин с COVID-19 позволяет спрогнозировать риски тяжелого течения заболевания. Низкий уровень тестостерона сигнализирует о необходимости госпитализации и тщательного наблюдения за состоянием пациента.

Ключевые слова: COVID-19, тестостерон, скрининг, отделение интенсивной терапии.

Неоднократные сообщения о том, что тяжесть заболевания и уровень смертности от COVID-19 значительно выше у мужчин, чем у женщин (Zhou F. et al., 2020), заставили исследователей задуматься о роли половых гормонов в прогрессировании заболевания.

Уровень тестостерона и течение COVID-19: результаты клинических наблюдений

Недавние наблюдения серии случаев из Китая (Ma L. et al., 2020), Германии (Schroeder M. et al., 2020) и Италии (Rastrelli G. et al., 2020) показали сильную связь между уровнями тестостерона в сыворотке крови, воспалительными цитокинами, прогрессированием заболевания и клиническими исходами у пациентов с COVID-19 независимо от их

возраста и сопутствующих патологий. Так, сообщается о значимом поступательном снижении уровней общего и свободного тестостерона в когорте мужчин с COVID-19 (n=31), находящихся на стационарном лечении в госпиталях Италии, которое тесным образом коррелировало с необходимостью эскалации лечения и перевода пациентов из общего отделения в специализированное респираторное отделение и отделение интенсивной терапии (Rastrelli G. et al., 2020). Отмечена значительная отрицательная корреляция между показателями общего/свободного тестостерона и маркерами воспаления, такими как количество нейтрофилов, уровни прокальцитонина, лактатдегидрогеназы, С-реактивного белка и ферритина. Также была выявлена положительная корреляция уровней

свободного и общего тестостерона с количеством лимфоцитов. Вероятность перевода в отделение интенсивной терапии при уровне тестостерона <5 нмоль/л составила 14,18% (8,89-17,03) по сравнению с 0,60% (0,12-3,32) (p<0,0001) при уровне >5 нмоль/л; летального исхода – 12,40% (6,77-16,43) по сравнению с 0,39% (0,07-2,26) (p<0,0001) соответственно.

Подобные наблюдения были получены в группе 45 пациентов из Германии, среди которых приблизительно у 70% был установлен низкий уровень тестостерона при поступлении в отделение интенсивной терапии, а в семи из девяти последующих смертельных случаев было зафиксировано значительное снижение уровня тестостерона (Schroeder M. et al., 2020).

Насколько важно определять уровень тестостерона у мужчин с COVID-19: мнение экспертов

В литературе уже неоднократно были представлены данные о снижении уровня тестостерона у мужчин, госпитализированных с острым течением COVID-19, и его связи с более высоким риском поступления в отделения интенсивной терапии и тяжелым течением заболевания. Вероятность неблагоприятного исхода была рассчитана на основе риска развития острого респираторного дистресс-синдрома, продолжительности пребывания в отделении интенсивной терапии и показателя смертности (Iglesias P. et al., 2014).

Эксперты выдвинули гипотезу о специфических для болезни процессах, чтобы объяснить, почему низкий уровень тестостерона может вызывать неблагоприятное клиническое течение COVID-19. Одна из теорий заключается в том, что низкий уровень тестостерона может быть опасен, поскольку этот гормон индуцирует экспрессию ангиотензинпревращающего фермента 2, который играет важную роль в защите легких.

Необходимы дальнейшие исследования, чтобы определить причинно-следственную связь между уровнем тестостерона и тяжестью течения COVID-19. Однако уже сейчас низкий уровень тестостерона можно считать прогностическим маркером риска тяжелого течения COVID-19, который на данный момент специалисты часто упускают из виду.

Таким образом, следует проводить более широкий скрининг уровня тестостерона у мужчин, поступающих в больницу с клиническими признаками COVID-19. Эта стратегия позволит выявить пациентов, подверженных более высокому риску тяжелого течения заболевания, приводящего к их госпитализации или смерти.

Подготовила **Анастасия Романова**

По материалам: S.P. Rowland, E. O'Brien Bergin. Screening for low testosterone is needed for early identification and treatment of men at high risk of mortality from COVID-19. Rowland and O'Brien Bergin Critical Care (2020) 24:367 <https://doi.org/10.1186/s13054-020-03086-z>



Безпечна та ефективна корекція дефіциту тестостерону

Трансдермальний гель біоідентичного тестостерону

- ➔ Містить тестостерон, ідентичний природному гормону, що виробляється в яєчках
- ➔ Кількість доставленого в кров тестостерону відповідає рівню добової секреції в організмі чоловіка
- ➔ Тестостерон надходить безпосередньо в кров, не зачіпаючи функцію печінки
- ➔ Наноситься на шкіру 1 раз на добу; безболісний метод на відміну від ін'єкцій



Довготривалий прийом – запорука ефективності терапії

Мінімальний термін застосування – 3 місяці

Lunenfeld B., Oettel M. Therapeutic potential of testosterone gels. Aging Health (2009) 5(2), 227–245
Інструкція для медичного застосування препарату № UA / 5301/01/01 від 01.12.2016