

желудка можно связать с патологическим процессом в организме больного человека – язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки.

*Надь Ю.Г.*

## **ОПУХОЛИ И ИНЦИДЕНТАЛОМЫ ГИПОФИЗА У ПАЦИЕНТОВ В ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ 25-50 ЛЕТ**

*ЗАО «Поликлинический комплекс», Санкт-Петербург, Россия, ynad@mail.ru*

**Актуальность работы.** С применением высокоразрешающей компьютерной томографии (КТ) или магнитно-резонансной томографии (МРТ) инциденталомы гипофиза диаметром более трех миллиметров выявляются почти у 20% здоровых людей в возрасте 25 -35 лет. Пролактиномы и «неактивные» опухоли гипофиза являются более распространенными типами опухолей гипофиза (по 35%) в возрасте 30-45 лет. Актуальность проблемы обусловлена омолаживанием возраста пациентов при выявлении изменений гипофиза и недостаточно изученными факторами этиопатогенеза.

**Цель исследования.** Выявить частоту встречаемости и особенности изменений гипофиза у пациентов в возрасте 25-50 лет .

**Материалы и методы.** Всего обследовано 1458 пациентов. Определение уровня ПРЛ в сыворотке крови было многократным. Среди обследованных 1098(75,0%) женщин в возрасте до 40 лет, 254(17,4%) женщины в возрасте старше 40 лет и 106(7,2%) мужчин в возрасте от 30 до 50 лет. Пациенты распределены на 3 группы: 1 - 161 пациент с гипопролактинемией(при снижении уровня ПРЛ менее 136 mIU/ml), 2 - 1119 пациент с нормопролактинемией и 3 - 178 пациентов с гиперпролактинемией(при увеличении уровня ПРЛ более 835 mIU/ml). Определение ПРЛ, фолликулолестимулирующего (ФСГ), лютеотропного (ЛГ) гормонов производилось электрохемилюминисцентным иммуноанализом на приборе Elecsys 2010 (Япония), реактивы фирмы Ф.Хоффман Ля Рош Лтд (Германия). Были проведены КТ/МРТ гипофиза (выявлены аденома, инциденталомы, грыжевое выпячивание паутинной оболочки – синдром пустого турецкого седла (ПТС)). Полученные данные обрабатывались с помощью системы STATISTICA for Windows (версия 5.11).

**Результаты исследования и обсуждение.** Пороговый уровень гиперпролактинемии, при котором риск возникновения аденомы гипофиза увеличивался для мужчин составил 900 mIU/ml, а для женщин – 1000 mIU/ml. Аденома гипофиза была выявлена при гиперпролактинемии у 60% женщин. У пациентов с аденомой гипофиза уровень ПРЛ, ФСГ достоверно ( $p<0,001$ ) был выше, а уровень ЛГ достоверно ( $p<0,001$ ) ниже, чем у пациентов с наличием ПТС, нормальной структурой гипофиза соответственно. При гиперпролактинемии выявлялось изменение гипофиза – аденома гипофиза, при которой отмечались жалобы на галакторрею(57,5%), фобии (100%), вегетативные кризы(97,35%), мигрень

(96,4%), отеки (94,6%), гирсутизм(38,9%); дисменоррея (65,4%), отсутствие беременностей (79,2%), прерывание беременности на сроке после 15 нед (96,9%). Синдром ПТС был выявлен при гипопролактинемии у 23,53% женщин; при гиперпролактинемии - у 2,5% женщины. При гипопролактинемии выявлялось изменение гипофиза - ПТС, при котором отмечались жалобы на фобии (95,45%), вегетативные кризы и мигрень (100%), отеки (70,45%), гирсутизм (29,5%); аменорея(68,18%), отсутствие беременностей (86,36%), прерывание беременности на сроке до 8 нед.(80%).

**Выводы:** При нарушении секреции пролактина необходимо своевременное проведение компьютерной диагностики гипофиза, что позволяет выявить органические изменения в его структуре у лиц возрастной группы 25-50 лет. При гипопролактинемии синдром ПТС был выявлен более 20% у женщин и мужчин, а при гиперпролактинемии аденома гипофиза - более 80% у женщин и мужчин. С применением высокоразрешающей КТ/МРТ инциденталомы гипофиза диаметром более трех миллиметров выявляются почти у 20% обследуемых в возрасте 25-35 лет.

*Надь Ю.Г.*

### **ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЕ 25-50 ЛЕТ**

*ЗАО «Поликлинический комплекс», Санкт-Петербург, Россия, ynad@mail.ru*

**Актуальность проблемы.** Проблема рака щитовидной железы (РЩЖ) остается актуальной в связи с тем, что узловой зоб встречается более чем у 4% населения и более чем в 90% случаев РЩЖ при обследовании выявляется как аденома. РЩЖ подразделяют на папиллярный (около 76%), фолликулярный (около 14%), медуллярный (около 5-6 %), недифференцированный и анапластический рак (около 3,5-4%). Значительно реже встречается саркома, лимфома, фибросаркома, эпидермоидный рак, метастатический рак, на долю которых приходится 1-2 % от всех РЩЖ.

**Цель исследования:** Оценить структуру и частоту выявляемости злокачественных новообразований щитовидной железы в возрасте 25-50 лет в поликлинических условиях.

**Материалы и методы.** За период 2011 г было обследовано 456 пациентов с узловыми образованиями щитовидной железы, которые были выявлены при УЗИ обследовании. Пациентам проводили тонко-игольную аспирационную биопсию (ТАБ) с последующей цитологической оценкой аспирата, уровни гормонов – тиреотропный гормон (ТТГ), свободный тироксин (FT4), определялись электрохемилюминисцентным иммуноанализом на приборе Elecsys 2010 (Япония), реактивы Ф.Хоффман Ля Рош Лтд (Германия). Данные исследования обрабатывались с помощью STATISTICA for Windows (версия 5.11).