

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТИРЕОИДНОЙ ТКАНИ У БОЛЬНЫХ, ОПЕРИРОВАННЫХ НА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ

Буданова Л.С.

Волгоградский государственный мед. университет, кафедра хирургических болезней педиатрического и стоматологического факультета, г. Волгоград

По данным ВОЗ, 7-10% населения земного шара (300млн. человек) имеют патологические изменения в щитовидной железе.

В основу статьи положены результаты наблюдения за пациентами с заболеваниями щитовидной железы, оперированными в клинике хирургических болезней педиатрического и стоматологического факультетов ВолгМУ в 1995-2005 году.

У 320 пациентов, оперированных на щитовидной железе было проведено динамическое ультразвуковое исследование тиреоидных остатков, которое выполнялось через 1-3, 6-8, 12-15 и 24- 26 месяцев после операции. Хирургические вмешательства по поводу узлового зоба выполнены у 212 человек, диффузно-токсического зоба у 70 и с послеоперационным рецидивом зоба было 38 больных.

За время наблюдения остаточная тиреоидная ткань была визуализирована у 211 (66,6%) человек, а у 109 (34%) оперированный остаток визуализировать не удалось: у 37 пациентов после тиреоидэктомии, у 24 человек после субтотальной резекции щитовидной железы, а у 48 пациентов после предельно субтотальной резекции щитовидной железы. Динамическое ультразвуковое наблюдение за 211 пациентами позволило выявить у них 4 типа изменения объема тиреоидного остатка: гипертрофический, стабильный, гипотрофический и атрофический. Важным критерием, характеризующим состояние системы тиреоидного гомеостата, является период стабилизации объема культей щитовидной железы и нормализация их структуры. Стабильным на протяжении всего периода наблюдения, объем тиреоидного остатка был у 26 человек. Через 6-8 месяцев после операции его паренхима стала однородной и имела нормальную васкуляризацию у 5(19%) человек, через 12-15 месяцев – у 20 (77%) и через 24-26 месяцев- у 1 (4%) пациента. Увеличение объема тиреоидного остатка наблюдали у 76 пациентов. Через 6-8 месяцев объем стабилизировался у 32 (42%) человек, через 12-15 месяцев – у 42 (55%) пациентов, а через 24-26 месяцев – у 2 (3%) человек. Гипотрофический тип изменения объема тиреоидного остатка выявили у 66 пациентов. Объем тиреоидного остатка через 6-8 месяцев после операции стабилизировался у 33 (50%) человек, через 12-15 – у 24 (36%) пациентов и через 24-26 месяцев – у 9 (14%) человек.

Таким образом, у 156 пациентов с гипертрофическим типом изменения объема тиреоидного остатка нормализация структуры и стабилизация объема культей наступила через 12-15 месяцев после операции, что позволяет предположить, что в это время произошло завершение процессов регенерации, и тиреоидная ткань адаптировалась к новым условиям функционирования.

У пациентов с узловым зобом, которым в процессе наблюдения был назначен калия йодид, быстрее улучшилось трофическое и функциональное состояние тиреоидного остатка. У 4 пациентов с развившимся после операции рецидивом узлового зоба удалось добиться стабилизации процесса и избежать в настоящее время повторного оперативного вмешательства. На фоне приема L-тироксина. Все это позволяет предположить, что у этих пациентов одним из компонентов патогенеза развития зоба мог быть недостаток йода, вызванный как экзогенными, так и эндогенными причинами. Тип изменения объема тиреоидного остатка зависел от уровня ТТГ и состояния васкуляризации оставшейся паренхимы. В случае, когда доза L-тироксина была адекватной, а уровень ТТГ находился в среднем интервале нормы, раньше отмечалась стабилизация объема тиреоидного остатка.

Таким образом:

- 1.Ультразвуковое исследование позволило выявить 4 типа изменения объема тиреоидного остатка: гипертрофический, стабильный, гипотрофический и атрофический.
- 2.По данным ультразвукового исследования, завершение регенераторных процессов в тиреоидном остатке наступает через 12-15 месяцев после операции. Назначение тиреоидных препаратов в течение этого периода времени является обязательным.
- 3.К группе риска, т.е. возможности возникновения рецидива зоба, можно отнести пациентов, у которых через 12 месяцев объем тиреоидного остатка не стабилизировался.