

Затолюкина Е.Н.

ХАРАКТЕРИСТИКА ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА У ЖЕНЩИН СЕЛЬСКОГО РЕГИОНА

Кемеровская государственная медицинская академия,
кафедра факультетской терапии, профпатологии,
клинической иммунологии, эндокринологии

Зав. кафедрой: профессор Л.В. Квиткова

Научный руководитель: профессор Л.В. Квиткова

В настоящее время йодный дефицит в нашей стране встречается повсеместно. Наиболее опасными осложнениями йододефицита являются нарушение репродуктивной функции у женщин и врожденные ментальные нарушения у их потомства. Таким образом, необходимо выделить этот контингент населения в группу особого риска по формированию зоба. (Э.П. Касаткина, 2007).

Цель исследования: оценка распространенности йодного дефицита среди женского населения репродуктивного возраста Тисульского района Кемеровской области.

Задачи исследования:

1. Исследовать распространенность и структуру зобов у обследованных.

2. Исследовать йодурию, изучить ее распределение по рангам.

3. Оценить функциональное состояние щитовидной железы (ЩЖ).

Материалы и методы: обследовано 1049 женщин в возрасте от 18 до 40 лет. Средний возраст составил $28,9 \pm 7,1$ лет. Всем пациенткам исследовали ЩЖ пальпаторно-визуальным методом, каждой третьей – ультразвуковым методом. Определение уровня ТТГ, FT₄, антител к тиреоглобулину методом ИФА проводилось каждой пятой, йодурии – каждой восьмой женщине по списку.

Полученные результаты: так как с мочой выделяется 80 – 90% потребляемого с пищей йода, йодурия является количественным прямым показателем йодной обеспеченности населения. Медиана йодурии в популяции составила 84 [29;123] мкг/л, при этом 49 (57,0%) обследованных женщин имели пониженную экскрецию йода с мочой: тяжелый дефицит йода диагностирован у 15 (17,4%); дефицит средней степени тяжести – у 17 (19,8%); легкий дефицит – у 17 (19,8%) обследованных. Нормальный уровень потребления йода диагностирован только у 37 (43,0%) обследованных женщин, что свидетельствует о наличии йододефицита в регионе.

Помимо йодурии, существует не прямой (косвенный) количественный показатель уровня потребления йода – распространенность зоба в популяции. Оценивая выраженность йодного дефицита по данному показателю, установлено, что 381 (36,3%) обследованных женщин имели тиреоидную патологию. Исследуя структуру зобов, выявлено, что наибольший вес принадлежит диффузному нетоксическому зобу – диагностирован у 300 (78,7%) обследованных женщин, из них зоб II степени выявлен у 60 (15,7%). Обращает внимание большое распространение узлового нетоксического зоба – у 39 (10,2%); диффузный токсический зоб в стадии компенсации – у 20 (5,2%); аутоиммунный тиреоидит диагностирован у 16 (4,2%); состояние после резекции ЩЖ по поводу неоплазии – 6 (1,6%). У 369 (96,9 %) обследованных женщин, имеющих зоб, функция ЩЖ была не нарушена. Из общего числа осмотренных женщин, гипотиреоз имели 43 (4,1%).

Выводы:

1. Полученные данные показателей йодурии, распространенности тиреоидной патологии, свидетельствуют о наличии в регионе йодного дефицита средней степени тяжести.

2. Необходимо дальнейшее изучение региона для составления лечебно-профилактических программ по ликвидации йододефицита.