

Кузнецова Е.С., Гирш Я.В.
**СТРУКТУРА ТИРЕОИДНОЙ ПАТОЛОГИИ В
ДЕТСКОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЕ В УСЛОВИЯХ
ЛИКВИДАЦИИ ЙОДНОГО ДЕФИЦИТА**
Сургутский государственный университет,
медицинский институт,
Окружной кардиологический диспансер, г. Сургут
Зав. кафедрой: профессор В.М. Олехнович
Научный руководитель: профессор Я.В. Гирш

Распространенность патологии щитовидной железы в детской возрастной группе продолжает увеличиваться из года в год, что во многом связано с неблагоприятным йоддефицитным фоном большинства территорий. Северный край традиционной являлся йоддефицитным. Однако, комплекс мероприятий массовой и групповой профилактики, проведенный в последние 3 года позволил существенно улучшить йодное обеспечение населения, проживающего в городах Ханты-Мансийского автономного округа (ХМАО-Югра).

Цель: Определение распространенности, структуры, динамики патологии щитовидной железы у детей и подростков в условиях ликвидации йодного дефицита в отдельно взятом городе (Сургут).

Задачи: провести анализ состояния диспансерной группы детей и подростков с патологией щитовидной железы в г. Сургуте ХМАО-Югры (2007-2008 гг.)

Материалы и методы: В работе использовались данные лечебно-профилактических учреждений города Сургута с выделением диспансерных групп детей и подростков с патологией щитовидной железы.

Результаты: Количество пациентов от 0 до 17 лет включительно, состоящих на диспансерном учёте с патологией щитовидной железы – 589 (абс.), что составляет 1,1% от общего количества детского населения в городе. Общая заболеваемость в 2007 году диффузным эндемическим зобом составила 1,3%, узловым зобом 0,1%, тиреоидитом 0,2%, гипотиреозом 0,16%, тиреотоксикозом 0,01%. В 2008 году структура патологии щитовидной железы достоверных изменений не претерпела: диффузный эндемический зоб 0,6%, узловой зоб 0,1%, тиреоидит 0,26%, гипотиреоз 0,22%, диффузно-токсический зоб 0,01%. Исключение составляет уменьшение частоты диффузного эндемического зоба, что связано с активно проводимыми профилактическими мероприятиями в городе. Однако, следует отметить 2 (абс.) случая рака щитовидной железы у девочек подростков 13, 15 лет (2008 г), при отсутствии таковых диагностических случаев в течение предыдущих трех лет.

Выводы: В структуре патологии щитовидной железы в 2007-2008 годах преобладал диффузный эндемический зоб, на 2-ом месте тиреоидит, 3-е место

занимает гипотиреоз. На фоне проводимых мероприятий по профилактике йодного дефицита отмечена тенденция к уменьшению частоты диффузного эндемического зоба, на фоне увеличения частоты приобретенного гипотиреоза, аутоиммунного тиреоидита и диагностируемого рака щитовидной железы. Требуется дальнейшее продолжение профилактических программ устранения йодного дефицита для укрепления достигнутых результатов, выделение групп риска формирования узловой патологии щитовидной железы для ранней диагностики новообразований у детей и подростков.