

ДИСФУНКЦІОНАЛЬНІ РОЗЛАДИ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ У ДІВЧАТ ПІДЛІТКІВ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Бобик Ю.Ю.

ДВНЗ «УжНУ», факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра охорони материнства та дитинства, м. Ужгород

Ключові слова: йододефіцитні захворювання, гормони щитоподібної залози, медіана йодурії.

Вступ: відомо, що недостатнє надходження йоду призводить до порушень фізичного та статевого розвитку дівчат підлітків. Тому проблема формування здоров'я дівчат є вкрай актуальною, особливо для регіонів, ендемічних за вмістом йоду у довкіллі, до яких відноситься Закарпатська область.

Мета: дослідити частоту і структуру дисфункціональних розладів щитоподібної залози (ЩЗ) дівчат підлітків з йододефіцитними захворюваннями (ЙДЗ).

Матеріали та методи: обстежено 100 дівчат віком 10-15 років, які навчалися у загальноосвітніх закладах м. Ужгорода. У 35 із них було виявлено дисфункціональні розлади ЩЗ, які і склали основну групу, контрольну – 30 здорових дівчат.

Для оцінки стану ЩЗ проводили ультразвукове сканування за допомогою приладу Sono AC 8000 SE (Південна Корея) із використанням частоти датчика у 7,5 МГц.

Вміст у сироватці крові рівнів трийодтироніну (T_3), тиреотропного гормону (ТТГ) та вільного тироксину (fT_4) проводили імунохімічним методом з електрохемілюмінесцентною детекцією (ECLIA) за допомогою тест-систем Roche Diagnostics (Швейцарія).

Концентрацію йоду у сечі визначали церій-арсенітним методом за методикою Sandell – Kolthoff у модифікації Dunn et al.

Статистичну обробку отриманих результатів проводили за загальноприйнятими в медицині методами.

Результати: на підставі ультразвукового обстеження, дифузне збільшення ЩЗ було виявлено у 30 (85,7%) дівчат основної групи: у 27 (77,1%) зоб I ступеня, а у 3 (8,5%) – зоб II ступеня.

Рівні T_3 та fT_4 у дівчат із ЙДЗ були нижчими і склали відповідно $1,1 \pm 0,22$ нг/дл проти $1,32 \pm 0,27$ нг/дл ($p < 0,05$) та $0,82 \pm 0,13$ нг/мл проти $1,73 \pm 0,31$ нг/мл ($p < 0,05$).

Водночас середній рівень ТТГ був вищим, порівняно із контрольною групою ($4,37 \pm 1,07$ мкМО/мл проти $2,19 \pm 0,33$ мкМО/мл, $p < 0,05$).

Гіпотиреоз був діагностований у 33 (94,3%) підлітків основної групи.

У 5 (14,3%) підлітків основної групи гіпотиреоз не супроводжувався збільшенням об'єму ЩЗ, а у 2 (5,7%) був діагностований субклінічний гіпотиреоз при нормальних значеннях T_3 та fT_4 і підвищеними значеннями ТТГ ($5,17$ мкМО/мл та $5,37$ мкМО/мл).