

Физическое развитие у детей с врожденным гипотиреозом

Рыжкова Алеся Владимировна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Безлер Жанна Анатольевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Врожденный гипотиреоз встречается с частотой 1 случай на 3500-4000 новорожденных. В основе заболевания лежит полная или частичная недостаточность гормонов щитовидной железы, которая приводит к задержке развития всех органов и систем, прежде всего ЦНС, физического развития.

Цель исследования

Оценить динамику физического развития детей с врожденным гипотиреозом (ВГ) при проведении терапии левотироксином (LT4).

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ 35 историй развития ребенка (ф. №112/у) пациентов с ВГ, наблюдающихся в городском эндокринологическом диспансере.

Результаты

Диагноз ВГ был выставлен при неонатальном скрининге у 97,1% пациентов. У девочек ВГ встречался чаще, чем у мальчиков, соотношение Ж:М - 2:1. Изменение объема ткани щитовидной железы (ЩЖ) наблюдалось у 69,7% детей: гипоплазия – 33,3%, аплазия – 18,2%, гиперплазия – 18,2%; у 30,3% - объем ЩЖ соответствовал возрастной норме. Перинатальная патология наблюдалась у 37% новорожденных с ВГ. Сопутствующая патология отмечалась у 80% пациентов, чаще регистрировались пороки и anomalies развития сердечно-сосудистой системы - 44,9%, неврологические заболевания – 8,4%, патология мочеполовой системы – 5,2%. Отягощенный семейный анамнез по заболеваниям ЩЖ имели 37% детей: зоб в анамнезе - 7,4%, аутоиммунный тиреоидит - 9,9%, ВГ – 14,8%, приобретенный гипотиреоз – 4,9%. Терапия LT4 в средней дозе $5,9 \pm 2,0$ мкг/кг начата в возрасте $32,2 \pm 12,7$ дня. В 6 месяцев высокое развитие имели 10% детей, выше среднего – 17%, среднее – 67%, ниже среднего – 3%, низкое – 3%. К 1 году высокое развитие имели 10% детей, выше среднего – 21%, среднее – 62%, ниже среднего – 7%, доза LT4 – $4,08 \pm 1,17$ мкг/кг. К 5 годам высокое развитие имели 3% детей, выше среднего – 12%, среднее – 79%, ниже среднего – 3%, низкое – 3%, доза LT4 – $2,70 \pm 1,19$ мкг/кг.

Выводы

1. У детей с ВГ низкое физическое развитие наблюдалось в небольшом проценте случаев (в 6 мес. – 3%, в 1 год – 0%, в 5 лет – 3%).

2. Своевременно поставленный диагноз и адекватно проводимая заместительная терапия LT4 позволяет предотвратить отставание в физическом развитии детей с ВГ.