

Петренко С. В.

*Международный государственный экологический университет имени А.Д.Сахарова,
г. Минск, Республика Беларусь*

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ПРОВЕДЕНИЯ ГЛОБАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЙОДНОГО ДЕФИЦИТА В БЕЛАРУСИ

В Беларуси с 2001 года в соответствии с постановлением Совета Министров № 484 от 6 апреля 2001 «О предупреждении заболеваний, связанных с дефицитом йода» проводятся активные мероприятия, направленные на ликвидацию йодного дефицита, в частности расширено промышленное производство йодирование пищевой соли, в средствах массовой информации проводится пропагандистская компания о пользе йодированной соли, йодированная соль стала использоваться в пищевой промышленности и при организации питания в организованных коллективах (детские сады, школы, ПТУ), что существенно изменило йодное обеспечение населения страны.

Цель работы – изучить динамику показателей заболеваемости щитовидной железой у детей из эндемичных и не эндемичных по зобу регионов в условиях проведения длительной профилактики йодного дефицита в Беларуси.

Проведен анализ заболеваемости щитовидной железой в эндемичных и не эндемичных по зобу регионах страны. Показатели заболеваемости раком щитовидной железой снижаются как в не эндемичных по зобу регионах: Витебская и Минская области, так и в эндемичных по зобу регионах – Гомельской области. Тенденция к ро-

сту заболеваемости раком щитовидной железы у детей установлена как в Могилевской и Гродненской областях, так и по республике в целом (с 0,55 в 2009 до 0,97 в 2013 г. на 100 тыс. детского населения).

Показатели заболеваемости узловым зобом существенно не отличаются в эндемичных и не эндемичных по зобу регионах. Однако, установлена тенденция к росту показателей узловым зобом в эндемичных по зобу регионах – Гомельская (с 75,42 в 2007 г. до 77,72 в 2013 г.) и Могилевская области (с 18,7 в 2007 г. до 28,06 в 2012 г. на 100 тыс. детского населения). В то же время в Минской области показана тенденция к снижению этого показателя с 16,3 в 2007 г. до 8,76 в 2013 г. на 100 тыс. детского населения. По другим областям не выявлено существенных изменений показателей заболеваемости узловым зобом. Проведенный анализ распространенности эндемического зоба показал значительное снижение распространенности этой патологии как в эндемичных, так и в не эндемичных по зобу регионах Беларуси. Однако показатели заболеваемости в этих регионах существенно отличались – так в эндемичных регионах они составляли 246,97 – 721,73, а в не эндемичных – 23,23 – 61,68 на 100 тыс. населения. В отличие от всех изученных регионов, только в Гомельской области установлен рост показателя первичной заболеваемости зобом у детей с 579,69 в 2007 г. до 721,73 в 2013 г. на 100 тыс. населения.

Таким образом, в Беларуси наблюдается снижение показателей заболеваемости эндемическим и узловым зобом, однако установлена тенденция к росту показателей заболеваемости раком щитовидной железы, особенно в Могилевской и Гродненской областях в условиях проведения длительной профилактики йодного дефицита. В эндемичном по зобу регионе – Гомельской области – установлена тенденция к росту заболеваемости эндемичным и узловым зобом.

Petrenko S. V.

DYNAMICS OF THYROID PATHOLOGY INCIDENCE IN CONDITIONS OF GLOBAL PREVENTION OF IODINE DEFICIENCY IN BELARUS

In conditions of long term iodine prevention in Belarus it is observed a decrease of endemic and nodular goiter incidence. However there is a trend to growth of thyroid cancer incidence in children particularly in children of Mohilev and Grogno regions. Despite iodine preventive measures in the goiter endemic region (Gomel region) there is a trend to growth of endemic and goiter incidence.