

*Поляк Е. С., Жук Е. Н.*

## **ИССЛЕДОВАНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ГОРМОНОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ С РАЗНЫМ СРОКОМ ГЕСТАЦИИ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Ясинская Л. И.*

*Кафедра нервных и нейрохирургических болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Тиреоидные гормоны оказывают важное влияние на развитие нервной системы новорожденных и детей раннего возраста. Своевременная диагностика дисбаланса этих гормонов в сыворотке крови способствует адекватному формированию моторных и психических функций у детей.

**Цель:** оценить содержание гормонов щитовидной железы в сыворотке крови у детей с разным сроком гестации в зависимости от их клинического проявления.

### **Задачи:**

- 1 Оценить уровень тиреоидных гормонов у детей с разным сроком гестации.
- 2 Изучить влияние тиреоидных гормонов на развитие детей с разным сроком гестации.

**Материал и методы.** Ретроспективно проанализированы 12 историй болезни детей с разным сроком гестации в возрасте от 7 дней до 7 месяцев (8 мальчиков и 4 девочки), находившихся на лечении в РНПЦ «Мать и дитя».

**Результаты и их обсуждение.** В результате анализа выявлено, что содержание тиреоидных гормонов было сниженным у 3 (25%), повышенным – у 3 (25%) и нормальным – у 6 (50%) детей. У всех детей отмечается компрометированность нервной системы перинатального генеза в виде недоношенности с разным сроком гестации: 26 недель – 1 (8,3%) ребенок, 28-29 недель – 4 (33,3%) ребенка, 35-36 недель – 7 (58,3%) детей, что соответствует разным степеням недоношенности. В группе с гипотироксинемией масса тела колебалась от 900,0 до 2620,0 грамм. В группе с гипертироксинемией – от 1150,0 до 4765,0 грамм, в группе с нормальными показателями – от 3050,0 до 3700,0 грамм. По данным нейросонографии отмечались расширение боковых желудочков у 6 (50%), субэпендимальные кисты – у 3 (25%), признаки отека – у 3 (25%). У 5 (41,6%) регистрировались перивентрикулярные кровоизлияния 1-2 степени. Сопутствующими оказались у всех пациентов патология сердца в виде ООС 6 (50%), ОАП 4 (33,3%), ДМЖП 2 (16,7%). Офтальмологические нарушения выявлены у 9 (75%) детей в виде ретинопатии и ангиопатии.

### **Выводы:**

- 1 Срок гестации не влияет на содержание тиреоидных гормонов в сыворотке крови, что затрудняет выявление гипотиреоза на ранних этапах развития.
- 2 У детей с врожденной гипотироксинемией отмечается снижение фактической массы тела в зависимости от долженствующей.
- 3 Сопутствующими состояниями при гипотироксинемии чаще являются поражения сердца и глаз.