

## **Состояние щитовидной железы при беременности и ее влияние на плод**

*Ананько Алина Дмитриевна, Наливайко Татьяна Анатольевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат биологических наук, доцент Сысоева Ирина Валентиновна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

В клинической практике врачей вопрос клинико-функционального состояния щитовидной железы сохраняет свою актуальность, поскольку при дефиците тиреоидных гормонов с уменьшением ее функциональности развиваются тяжелые изменения органов и систем. Дефицит данных гормонов, связанный с недостатком употребления йода, является важной проблемой для внутриутробного развития плода, так как повышается риск формирования нарушений умственного развития, крайней степенью которых является кретинизм.

### **Цель исследования**

Изучить эпидемиологическую ситуацию среди беременных женщин и рожениц с гипофункцией щитовидной железы, проанализировать возможные последствия дефицита йода у новорожденных, а также рассмотреть пути предупреждения данной проблемы среди женщин репродуктивного возраста.

### **Материалы и методы**

В исследовании использовались данные современных научных исследований, размещенные в рецензируемых научных журналах и авторитетных базах данных (PubMed и др.); данные ВОЗ, посвященные отдельным проблемам содержания тиреоидных гормонов. Нами были проанализированы результаты наблюдения кафедры эндокринологии УО «Белорусский государственный медицинский университет» за состоянием здоровья беременных и детей с вышеназванной проблемой, а также УЗ «1-ая ГКБ г.Минска» и УЗ «4-ая женская консультация г.Минска».

### **Результаты**

В результате проведенного анализа данных за 2015-2017 гг. было выявлено, что наибольшее количество поступивших беременных с гипофункцией щитовидной железы в отделение «Патологии беременных» приходится на 2016г. (164 из 5466 случаев), преобладающая доля которых с диагнозом «субклинический гипотиреоз» (107 случаев). К 2017г. число встречаемости данной патологии незначительно снизилось до 138 из 5384 случаев. Исследования показали, что распространенность среди беременных пониженного уровня гормонов щитовидной железы составляет 2-2,5%, а встречаемость врожденного гипотиреоза среди новорожденных - 1 случай на 3000-4000 детей, из которых большая часть - девочки.

### **Выводы**

Проведенное исследование позволило заключить, что недостаток гормонов щитовидной железы, связанный с дефицитом употребления йода в пищу, оказывает отрицательное влияние как на беременную женщину, осложняя течение беременности, так и на плод, обуславливая появление неврологических последствий, задержку умственного и физического развития. В соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения своевременное и качественное восполнение йододефицита у беременных, кормящих женщин, а также у новорожденных способствует поддержанию умственного и физического развития детей, улучшению у них когнитивных и интеллектуальных функций.