

Ковель И.Ю.

**СОСТОЯНИЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ
С ПАТОЛОГИЕЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ**

**Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Назаренко О.Н.,
канд. мед. наук, доц. Михно А.Г.**

Кафедра пропедевтики детских болезней

с курсом повышения квалификации и переподготовки

Кафедра детской эндокринологии, клинической генетики и иммунологии

с курсом повышения квалификации и переподготовки

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время по всему миру и, в частности, в Республике Беларусь имеет место постоянный рост патологий щитовидной железы. Данные патологии способны развиваться в детском возрасте и часто такое явление остаётся не замеченным на фоне, имеющихся патологий других систем детского организма, в значительной степени при патологиях сердечно-сосудистой системы.

Цель: изучить состояние щитовидной железы у детей с патологией сердечно-сосудистой системы на основе статистического анализа результатов ультразвукового исследования щитовидной железы (УЗИ ЩЖ) и уровня её гормонов в крови.

Материалы и методы. В рамках данной научной работы была проведена сплошная выборка историй болезней пациентов, находившихся на госпитализации с 01.01.2025 по 24.03.2025 в 4-ом педиатрическом отделении (для ревматологических больных) в УЗ «4-я городская детская клиническая больница». В результате, отобрано 245 историй болезни 223-х пациентов в возрасте от 4 месяцев до 17 лет, 11 мес., средний возраст пациентов 13,1±3,81 лет. Был проведён статистический анализ основных диагнозов при установлении патологии щитовидной железы по результатам УЗИ и уровню гормонов в крови.

Результаты и их обсуждение. УЗИ щитовидной железы было проведено в 138 случаях. Наиболее частыми показаниями являлись следующие диагнозы: другие расстройства вегетативной (автономной) нервной системы [G90.8] (24,64%), эссенциальная (первичная) гипертензия [I10] (23,91%), преждевременная деполяризация желудочков [I49.3] (8,7%) и другие диагнозы, встречающиеся с одинаковой невысокой частотой (45,75%). Из всех проведённых УЗИ, патологическими оказались 83 исследования (60,14%). Основными диагнозами, сочетающимися с патологией, были: эссенциальная (первичная) гипертензия [I10] (25,3%), другие расстройства вегетативной (автономной) нервной системы [G90.8] (20,5%), преждевременная деполяризация желудочков [I49.3] (13,25%) и другие диагнозы, встречающиеся с одинаковой невысокой частотой (40,95%). Помимо УЗИ щитовидной железой пациентам также проводилось определение уровня гормонов щитовидной железы в 120 случаях. Чаще всего оценивали показатель свободного тироксина (св. Т₄) и показатель тиреотропного гормона (ТТГ), однако в некоторых случаях (30 случаев, 25%) производилась оценка антител к тиреопероксидазе (АТ к ТПО). Наиболее частыми показаниями к исследованию на гормоны являлись следующие диагнозы: эссенциальная (первичная) гипертензия [I10] (27,5%), другие расстройства вегетативной (автономной) нервной системы [G90.8] (25%), реактивные артропатии [M02] (9%), преждевременная деполяризация предсердий [I49.1] (6%), преждевременная деполяризация желудочков [I49.3] (5%) и другие диагнозы, встречающиеся с одинаковой невысокой частотой (28%). Патологические анализы крови на гормоны щитовидной железы были выявлены: снижение св. Т₄ в 13,3% случаев, увеличение уровня ТТГ – 24,17% и увеличение АТ к ТПО – 2,5%.

Выводы. Проведение исследований щитовидной железы в ревматологическом отделении свидетельствует о наличии риска патологий у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, в особенности при артериальной гипертензии и синдроме вегетативной дисфункции. Помимо этого, частые исследования позволяют оценить частоту отклонений и открыть перспективу дальнейшему изучению данного вопроса, например, поиск необычных этиологий среди пациентов с установленной патологией щитовидной железы.