

Ковель И.Ю.

ОЦЕНКА СТАТУСА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ С ПАТОЛОГИЕЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

**Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Михно А.Г.,
канд. мед. наук, доц. Назаренко О.Н.**

*Кафедра детской эндокринологии, клинической генетики и иммунологии с курсом повышения
квалификации и переподготовки*

Кафедра пропедевтики детских болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В последнее время отмечается рост заболеваний щитовидной железы у детей, таких как гипотиреоз, тиреотоксикоз, аутоиммунный тиреоидит (АИТ) и другие. В связи с этим, крайне важно уделять достаточно внимания и времени для обследования гормонального статуса у детей.

Цель: оценить состояние щитовидной железы у детей с патологией сердечно-сосудистой системы.

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 пациентов в возрасте от 4 месяцев до 17 лет 11 мес., средний возраст пациентов $13,1 \pm 3,81$ лет.

Проведен анализ ультразвукового исследования (УЗИ) щитовидной железы (ЩЖ). Оценен уровень свободного Т₄, ТТГ, АТ к ТПО в периферической крови. Статистическая обработка данных выполнена с помощью программ Excel for Windows 2019.

Результаты и их обсуждения. В стационаре проведено 138 УЗИ ЩЖ. Отмечены изменения в структуре органа: расширенные коллоидные фолликулы – 63 (45,65%), без выявленных изменений – 56 (40,58%), гиперплазия – 25 (18,12%), АИТ – 7 (5,07%) и другие (уменьшение размеров относительно возрастной нормы, наличие изменений в структуре паренхимы, кисты, участки фиброза и узлы), встречающиеся с низкой частотой (менее 5%).

В работе отмечено изменение гормонального статуса у детей: снижение св. Т₄ у 16 детей (5,04%), увеличение ТТГ среди 29 (24,37%) пациентов, увеличение АТ к ТПО в 3-х (2,5%) случаях.

Проведен анализ диагнозов, выставленных в период госпитализации пациентам с установленной патологией щитовидной железы – 15 (6,12% от всей выборки): субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности – 5 (33,3% всех диагнозов), гипотиреоз неуточнённый – 1 (6,67%), другие неуточнённые гипертиреозы – 2 (13,3%), другие неуточнённые гипотиреозы – 1 (6,67%), доброкачественные новообразования щитовидной железы – 2 (13,3%), АИТ – 1 (6,67%) и узловое образование правой доли с субклиническим гипотиреозом – 1 (6,67%).

Детям с изменением гормонального статуса назначено лечение. В зависимости от уровня гормонов назначали левотироксин натрия или калия йодид.

Выводы. Проведённая научная работа доказала проявление изменений со стороны щитовидной железы по данным и УЗИ, и гормонального профиля у детей с патологией сердечно-сосудистой системы. В результате диагностики чаще всего обнаруживались признаки гипотиреоза. Данное исследование свидетельствует о необходимости проведения оценки функции и структуры щитовидной железы.