УДК: 611.441-(616-053.5)

ВОЗМОЖНОСТИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ ПОДРОСТКОВ г. ТАШКЕНТА

А.А. ФАЗЫЛОВ, И.А. ШАМАНСУРОВА
Ташкентский институт усовершенствований врачей, Республика Узбекистан, г. Ташкент

ТОШКЕНТ ШАҲРИ ЎСМИРИН БОЛАЛАРДА ҚАЛҚОНСИМОН БЕЗ УЛЬТРАТОВУШ ТЕКШИРИШНИНГ ИМКОНИЯТЛАРИ

А.А. ФОЗИЛОВ, И.А. ШАМАНСУРОВА
Тошкент врачлар малакасини ошириш институти, Ўзбекистон Республикаси, Тошкент ш.

POSSIBILITIES OF ULTRASOUND EXAMINATION OF THE THYROID GLAND IN CHILDREN OF ADOLESCENTS IN TASHKENT

A.A. FAZYLOV, I.A. SHAMANSUROVA
Tashkent Institute of Advanced Medical Studies, Republic of Uzbekistan, Tashkent

Ультратовуш текширув орқали болаларда тиреоид касаллигини эрта аниқлаш имкониятини ўрганиш мақсадида Тошкент шаҳрининг Мирзо Улуғбек туманидаги 4 мактабнинг 5 ва 9-синф ўқувчилари 169 нафар ўқувчи профилактик кўрикдан ўтказилди. Ўсмирлар текшируви натижалари шуни кўрсатдики, 153 болада қалқонсимон безнинг эхографик тасвири ёшга хос хусусиятларга мос келади. Болаларда қалқонсимон без катталиги одатдагидек бўлди. Аммо 4 (2,4%) нафар болада коллоид тугунлар, коллоид кистлар эса 12 (7,1%) нафар болада аниқланди. Ҳеч қайси бола безнинг дисфункциясидаги клиник кўринишларга эга эмас эди. Юқоридаги ёшдаги болаларда ушбу шаклланишларни аниқлашнинг юқори частотаси ўсиш жараёнларининг тезлашиши билан боғлиқ. 15-16 ёшдаги ўғил болаларда тиреоид бези коллоид шаклланишининг энг юқори даражаси жинсий ривожланишнинг фаол босқичига мос келади. Касалликларни эрта аниқлаш ва олдини олиш учун ўсмирларга қалқонсимон безни ультратовуш текширувини ўтказиш тавсия этилади.

Калит сўзлар: *ўсмирин болалар, қалқонсимон без, ультратовуш текшириш.*

In order to study the possibility of early detection of thyroid disease in children using ultrasound, a preventive examination was conducted of 169 schoolchildren, students in grades 5 and 9 of four schools in the Mirzo-Ulugbek district of Tashkent. The results of a survey of adolescents showed that in 153 children, the echographic picture of the thyroid gland corresponded to the age characteristics. The volume of thyroid in children was within the normal range. However, 4 (2.4%) children had colloidal nodes, and colloidal cysts - 12 (7.1%) children. No child had clinical manifestations of dysfunction of the gland. The high frequency of detection of these formations in the older group of children seems to be associated with the acceleration of growth processes. The highest percentage of thyroid gland colloid formations in boys 15–16 years of age corresponds to the active stage of sexual development. Adolescent children are recommended to conduct an ultrasound examination of the thyroid gland for the early detection and prevention of diseases.

Key words: *adolescents, thyroid, ultrasound.*

Актуальность. Среди эндокринопатий заболевания щитовидной железы (ЩЖ) занимают доминирующее место. Узловые образования ЩЖ выявляются даже у 50-60% «здоровых» людей [1, 2]. В настоящее время ультразвуковое исследование (УЗИ) ЩЖ является одним из основных методов в диагностике тиреоидной патологии [3, 4]. Исследования, основанные на осмотре и пальпации, выявляют узловые образования ЩЖ лишь в 3-7% наблюдений, а информативность составляет 76% от общей популяции [2]. Это позволяет считать, что УЗИ могут быть использованы для скрининга заболеваний ЩЖ [4].

Целью нашей работы явилось изучение возможности раннего выявления заболеваний ЩЖ у детей.

Материалы и методы. Проведен профилактический осмотр 169 школьников, учащихся 5 и 9 классов четырех школ Мирзо-Улугбекского района г. Ташкента, из них детей в возрасте 10 – 11 лет было 69 и 15 – 16 лет – 100 детей. При проведении диагностических исследований у родителей было получено информированное согласие.

Результаты исследования. Как известно, для здоровой щитовидной железы характерна однородная ткань. Результаты обследования показали следующее. Из 169 детей у 120 эхографическая картина ЩЖ соответствовала возрастным особенностям. При этом размеры у детей в возрасте от 10-11 лет были 76687, а у 15-16 лет 877565. Контуры ровные, четкие, форма обычная, эхогенность средняя, эхоструктура однородная. Эти дети по половой принадлежности распределились следующим образом: 87 - девочек и 82 - мальчиков. Впервые выявлены коллоидные узлы у 4 (2,4%) детей, а коллоидные кисты – у 12 (7,1%) детей, причем больше у мальчиков. Если рассматривать полученные результаты в зависимости от возрастной группы, то было выявлено, что в возрастной группе 10-11 лет коллоидные образо-

вания были выявлены у 2 детей (2,4%). У детей старшей возрастной группы коллоидные узлы выявлены у 3 детей (3%), а коллоидные кисты – у 11 детей (11%). В общей сложности коллоидные образования у детей старшей возрастной группы обнаружены у 14 (14%) детей. Клинических проявлений нарушения функции железы не было ни у одного ребенка. Высокая частота выявления этих образований в старшей группе детей, по – видимому, связана с ускорением процессов роста. Наибольший процент коллоидных образований щитовидной железы у мальчиков 15 -16 лет соответствует активной стадии полового развития. Признаков злокачественности ЩЖ отмечено не было.

Рис. 1. Эхограмма ЩЖ. Участки с коллоидными кистами ЩЖ.

Рис. 2. Эхограмма ЩЖ. Участки коллоидных узлов ЩЖ.

Обсуждение. Использование УЗИ показало, что выявляются отклонения со стороны ЩЖ без клинических признаков заболевания у детей. Полученные результаты согласуются с данными Пыкова М.И. о том, что состояние щитовидной железы оказывает влияние на заболеваемость детей. Таким образом, детям подросткового возраста в целях раннего выявления и профилактики заболеваний рекомендуется проводить ультразвуковое обследование щитовидной железы.

Выводы: 1. В результате профилактического ультразвукового осмотра ЩЖ у детей г. Ташкента в 2,4% случаев обнаружены коллоидные узлы и в 7,1% случаев - коллоидные кисты. 2. Результаты проведенных исследований показали, что для выявления функциональных нарушений щитовидной железы необходим комплексный подход, включающий лабораторные (ТТГ, сТ3, сТ4, анти-ТГ и анти-ТПО) и функциональные методы исследования (УЗИ).

Литература:

1. Дедов И. И., Мельниченко Г. А. Российские клинические рекомендации. Эндокринология //М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2016. – С. 32-116.
2. Сенча А.Н. Ультразвуковая диагностика. Поверхностно-расположенные органы //М.: Видар. – 2015.
3. Дворяковская, Г. М. и др. (2007). Ультразвуковая диагностика щитовидной железы и надпочечников у детей с кардиомиопатиями. SonoAce-Ultrasound, (16), 69-78.
4. Reiners, C. et all (2004). Prevalence of thyroid disorders in the working population of Germany: ultrasonography screening in 96,278 unselected employees. Thyroid, 14(11), 926-932.

ВОЗМОЖНОСТИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ ПОДРОСТКОВ г.ТАШКЕНТА

А.А. ФАЗЫЛОВ, И.А. ШАМАНСУРОВА

Ташкентский институт усовершенствований врачей, Республика Узбекистан, г. Ташкент

С целью изучения возможности раннего выявления заболеваний ЩЖ у детей с помощью УЗИ проведен профилактический осмотр 169 школьников, учащихся 5 и 9 классов четырех школ Мирзо-Улугбекского района г. Ташкента. Результаты обследования подростков показали, что у 153 детей эхографическая картина ЩЖ соответствовала возрастным особенностям. При этом объем ЩЖ у детей были в пределах нормы. Однако у 4 (2,4%) детей выявлены коллоидные узлы, а коллоидные кисты – у 12 (7,1%) детей. Клинических проявлений нарушения функции железы не было ни у одного ребенка. Высокая частота выявления этих образований в старшей группе детей, по – видимому, связана с ускорением процессов роста. Наибольший процент коллоидных образований щитовидной железы у мальчиков 15 -16 лет соответствует активной стадии полового развития. Детям подросткового возраста в целях раннего выявления и профилактики заболеваний рекомендуется проводить ультразвуковое обследование щитовидной железы.

Ключевые слова: *подростки, щитовидная железа, ультразвуковое исследование.*