

Шматко К.С.

ХАРАКТЕРИСТИКА РЕЗУЛЬТАТІВ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ДОСЛІДЖЕННЯ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ У ДІТЕЙ ІЗ ТАХІКАРДІЄЮ

Запорізький державний медичний університет, Запоріжжя, Україна

Кафедра факультетської педіатрії

(науковий керівник - д.мед.н. Шумна Т.Є.)

Актуальність. На сьогодні патологія щитоподібної залози займає значне місце в структурі загальної захворюваності населення. Впродовж останніх років спостерігається загальносвітова тенденція до зростання поширеності ендокринної патології у дітей. Щитоподібна залоза є усього лиш однією із залоз внутрішньої секреції, проте її роль важко переоцінити, адже вона впливає на роботу майже усього організму і особливо, на стан серцево-судинної системи.

Мета. Визначити, за результатами ультразвукового дослідження, частоту порушень морфологічної структури щитоподібної залози у дітей з розладами серцевої діяльності та виділити найбільш інформативні ознаки тиреоїдиту.

Матеріали та методи. При проведенні даної роботи були детально вивчені історії хвороби, проаналізовані електрокардіограми 70 дітей (44 дівчинки та 26 хлопчиків), що знаходилися на лікуванні в ревмокардіологічному відділенні КУ «Запорізька міська багатoproфільна дитяча лікарня №5». Усім дітям було проведено ультразвукове дослідження щитоподібної залози за допомогою апарату eSaote MyLab50 з використанням лінійного датчика з частотою 7,5-12 МГц. Для уточнення діагнозу, у дітей з вираженими порушеннями структури щитоподібної залози, були визначені рівні тиреотропного та тиреоїдних гормонів та специфічних антитіл.

Результати дослідження. Серед всіх досліджених увагу привернули 29 дітей з тахікардією, що може бути одним із клінічних проявів як ураження серцево-судинної системи, так і щитоподібної залози. Так, при ультразвуковому дослідженні достовірно значимі структурні зміни щитоподібної залози (анехогенні, гіпоехогенні, гіперехогенні та гетероехогенні утворення різних розмірів) спостерігалися у 27,6% дітей з тахікардією. У порівнянні з цим показником, тільки 4,9% дітей без прискорення серцевого ритму мали включення в структурі залози, до того ж без гормональних змін. Отже, відношення шансів виявлення патологічних включень в структурі щитоподібної залози у дітей з тахікардією, до вірогідності того, що змін не буде, складало 7,43, довірчий інтервал [1,39; 28,13], а найбільш діагностично значимими ультразвуковими змінами щитоподібної залози у дітей з тахікардією, були патологічні включення.

Висновки. Зважаючи на те, що патологічні включення в паренхімі щитоподібної залози і тахікардія є ознаками тиреоїдиту і, враховуючи високу поширеність даної патології серед дитячого населення, можна рекомендувати ультразвукове дослідження як доступний і неінвазивний метод ранньої діагностики цієї ендокринної патології.