

Иванов Сергей Владимирович
старший преподаватель кафедры
гигиены общей с экологией

ФГАОУВО «Крымский Федеральный Университет имени В.И. Вернадского»,
Медицинская академия имени С.И. Георгиевского.

Славников Алексей Александрович

студент 3-курса 2-го медицинского факультета

ФГАОУВО «Крымский Федеральный Университет имени В.И. Вернадского»,
Медицинская академия имени С.И. Георгиевского.

Энзель Дарья Анатольевна

студент 3-курса 2-го медицинского факультета

ФГАОУВО «Крымский Федеральный Университет имени В.И. Вернадского»,
Медицинская академия имени С.И. Георгиевского.

г. Симферополь, РФ, Бульвар Ленина 5/7

РАСПОСТРАНЕННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В СУДАКСКОМ РАЙОНЕ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ ЗА ПЕРИОД 2016-2018 ГГ.

Ключевые слова: йододефицитные заболевания, распространенность, щитовидная железа, питание.

В современном мире отмечается устойчивый рост различных заболеваний эндокринной системы. Одними из наиболее распространенными среди них являются заболевания щитовидной железы. Щитовидная железа играет важнейшую роль в нашем организме, а именно в поддержании гомеостаза. Она вырабатывает гормоны тироксин и трийодтиронин, которые участвуют в регуляции обмена веществ в организме, а также гормон кальцитонин, участвующий в регуляции обмена кальция и фосфора. [1]

По данным Всемирной Организации Здравоохранения заболевания щитовидной железы занимают 2 место среди всех эндокринных нарушений. Более 665 млн. человек в мире имеют эндемический зоб, а так же около 1,500000 человек сталкиваются с риском развития йододефицитных заболеваний. Прирост числа заболеваний щитовидной железы в мире составляет 5% в год. Отдельной официальной статистики по тиреоидитам в России и в мире не ведется, так как невозможно провести достоверные исследования эндемии данной патологии. Но по различным данным от 15 до 40% населения России страдают от тиреоидных патологий, при этом в отдельных

регионах, например в Крыму, процент пациентов, которые нуждаются в лечении щитовидной железы, приближается к 95%. [3]

Целью исследования было изучение структуры и динамики заболеваемости щитовидной железой жителей Судакского района Республики Крым.

Материалы и методы. Данные по заболеваемости и демографии населения Судакского района РК были предоставлены ГБУЗ РК «Судакская ГБ», материалы Росстат, и Федеральной службы государственной статистики РФ и Республики Крым.

Результаты и их обсуждение. Распространенность учитывалась при анализе Таблицы 1, которая наглядно демонстрирует, что распространенность заболеваний щитовидной железы продолжает увеличиваться. В промежуток времени с 2016 по 2017 год в целом по РФ данный показатель вырос незначительно, в Крыму – на 2,1%, в Судакском районе – на 1,4%, что укладывается в общероссийский показатель до 5%. Кроме того, данные по Крыму и Судакскому району на 2018 год также имеют негативную тенденцию к росту заболеваемости.

Таблица 1

Распространенность заболеваний щитовидной железы (на 1000 человек населения)

Год	Российская Федерация	Республика Крым	Судакский район
2016	13,9	9,1	8,7
2017	14,0	10,2	9,5
2018	-	11,2	10,1

Отмечается тенденция роста что в среднем распространенность данных болезней в РФ

немного выше, чем в Крыму (на 1,5%), а также в Судакском районе (на по данным 2017 года).



По данным ГБУЗ РК «Судакская ГБ» всего заболевших – 3576 человек на 2018 год. Из них 40,1%(1434 чел.) болеют гипотиреозом, 35,04%(1253чел.) имеют узловые образования 24,86%(889 чел.) болеют тиреотоксикозом.

Следует отметить, что запущенные формы вышеперечисленных болезней могут привести к раку щитовидной железы.

Таблица 2

Количество больных и оказание медицинской помощи при заболеваниях щитовидной железы, в том числе и с летальным исходом Судакском районе РК за 2016-2018 гг.

Год	Общее число пациентов		
	Всего	Выписано	Умерло
2016	56	55(98,21%)	1(1,79%)
2017	61	58(95,08%)	3(4,92%)
2018	67	64(95,52%)	3(4,48%)

Как видно из представленных данных количество больных с заболеваниями щитовидной железы стало больше, и смертность пациентов с 2016 по 2018 год увеличилась, но незначительно (на 2,69%).

Заболевания щитовидной железы имеют много разных симптомов, которые часто на первый взгляд не имеют с этим органом ничего общего. Если шея увеличена, ассиметрична или имеется небольшой отек, то сомнений не возникает – это проблемы со щитовидной железой. Но вот связать с этой маленькой железой утомляемость и сонливость либо, наоборот, излишнюю активность и нервозность довольно трудно. Но на самом деле эти признаки являются одними из первых симптомов нарушений в работе щитовидной железы[6].

Несмотря на все успехи современной медицины, количество заболеваний щитовидной железы по-прежнему не снижается. И это обусловлено двумя ведущими факторами, во-первых, социальными катаклизмами, приведшими к ухудшению питания значительных слоев населения, а так же изменение структуры питания за счет сокращения потребления йодсодержащих продуктов; во-вторых, нарушением в системе профилактики зоба и йоддефицитных состояний [6]. Самое главное, чего не нужно допускать, – это

дефицита йода в организме. Его недостаток как у взрослого, так и у ребенка влечет за собой негативные последствия для здоровья, а именно: детский кретинизм, микседема, эндемический зоб и многое другое.

Особенно возрастает риск заболеваний щитовидной железы у женщин в период беременности, так как недостаток йода на позднем сроке беременности приводит к преждевременным родам или к выкидышам.[4]

Еще одним важным составляющим для здоровья людей является содержание йода не только в пище, но и в воде и почве. Поэтому в данной статье мы решили оценить содержание йода в воде и почве в Судакском районе, а также сравнить их с показателями нормы[7].

Наши исследования показали следующее:

- Питьевая вода судакского района Республики Крым содержит йод в концентрации 0,025-0,09 мг/мг/, т.е. содержание йода в питьевой водопроводной воде крайне низкое, и можно сделать вывод, что судакская питьевая вода не помогает нам в получении суточно необходимой дозы йода.

- Почва в Республике Крым, как и Судакском районе содержит 5,0 мг/кг йода при норме: 2,0-5,1мг/кг, т.е. количество йода в

черноземах на сегодняшний день находится в пределах нормы, но растения которые берут его из этой почвы, и мы их используем в питании, не покрывают дефицит йода требующийся нашему организму.

При огромном недостатке йода в нашем организме возможен рак щитовидной железы. Поэтому, чтобы этого не допустить, достаточно употреблять каждый день морепродукты – рыбу, икру, креветки, кальмары и морскую капусту.

В употребляемые продукты необходимо добавлять йодированную соль в конце приготовления еды, так как термическое воздействие препятствует поступлению йода в организм.[2]

Эффективной профилактикой заболеваний щитовидной железы считается избавление от вредных привычек, к которым относятся:

- курение;
- употребление спиртных напитков;
- долгое пребывание под воздействием солнечных лучей;
- пассивный образ жизни, ведущий к полноте;
- употребление ненатуральных продуктов;
- переедание и злоупотребление высококалорийной пищей.

Одной из мер профилактики тиреоидных заболеваний является противодействие стрессам и их избегание, умение контролировать собственные эмоции, находиться в спокойном состоянии в любых критических ситуациях.

Любое переживание создает в организме гормональную встряску, так как щитовидная железа начинает испытывать повышенную нагрузку и разрастаться, что может необратимо привести к эндемическому зобу, микседеме или раку.[5]

Выводы:

1. Распространенность по заболеваниям щитовидной железы по Судакскому району с 2016 по 2018 год значительно увеличилась (с 1,2 до 2,1 на 1000 населения).

2. В структуре заболеваемости преобладает гипотиреоз (40,1%).

3. Увеличение количества пациентов с данным заболеванием естественным образом влияет на показатель смертности. Среди госпитализированных пациентов смертность в 2018

году достигла 4,48%, что по сравнению с прошлым годом этот показатель уменьшился (4,92%).

4. Для решения данной проблемы необходимо вести здоровый образ жизни, использовать специальные зубные пасты, содержащие йод, употреблять в пищу йодированную соль и побольше морских продуктов, а так же при первых симптомах обращаться к врачу с целью сдачи анализов на проверку гормонов щитовидной железы.

5. На 2018 год содержание йода в питьевой воде критически низкое (0,025 мг/л). Содержание йода в почве на этот же год находится в пределах нормы (5,3 мг/кг).

Литература:

1. Попова Ю. Болезни щитовидной железы. Выбор правильного лечения, или Как избежать ошибок и не нанести вреда своему здоровью. // Крылов. – 2006. – С. 3-8.

2. Дедов И.И., Свириденков Н.Ю., Герасимов Г.А., Петеркова В.А., Мищенко Б.П. и др. Оценка йодной недостаточности в отдельных регионах России // Клиническая эндокринология. — 2000. — С. 1—5.

3. Рустембекова С.А., Протасова О.В. Микроэлементный баланс и дисфункция щитовидной железы // Интеллектуальные САПР-2001 / Известия ТРТУ. — 2001. — № 4.

4. Stawicki S.P., Lyons M., Aloupis M. et al. Current evidence from phase III clinical trials of selenium supplementation in critically ill patients: why should we bother? // Mini Rev. Med. Chem. 2007. V. 7. P. 693–639.

5. Caturegli P., Kimura H., Rocchi R. et al. Autoimmune thyroid diseases // Curr. Opin. Rheumatol. 2007. V. 19. P. 44–48.

6. Арифджанова С.Р., Ибраимова А.Д., Иванов С.В. Влияние природных и экологических факторов на заболеваемость щитовидной железой (эндемический зоб) в Крыму // Science and word.-Volgograd.-2018.-№5(57), Vol. II.-С.43-45

7. Иванов С.В., Гук М.Г., Фазылова Ф.Р., Плиско Е.Ф. Взаимосвязь химического состава почвы и поверхностных вод Республики Крым и их влияние на развитие эндемических заболеваний. // Центральный научный вестник.-Воронеж, 2018 - Том 3, № 10(51). - С. 15-19