



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ
САМАРҚАНД ДАВЛАТ МЕДИЦИНА
ИНСТИТУТИ

ISSN 2181-5674

БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ

ХАЛҚАРО ИЛМИЙ ЖУРНАЛ
№2.1 (95) 2017

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

**БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ
МУАММОЛАРИ**

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

**ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ
И МЕДИЦИНЫ**

Научный журнал по теоретическим и практическим
проблемам биологии и медицины
основан в 1996 году
выходит ежеквартально

Главный редактор - А.М. ШАМСИЕВ

Редакционная коллегия:

*А.В. Алимов, Ю.М. Ахмедов, А.И. Икрамов,
З.И. Исмаилов, З.Б. Курбаниязов (зам. главного редактора),
Ф.Г. Назиров, У.Н. Тамкенбаев, Т.Э. Останакулов,
А.М. Хаджибаев, Д.Х. Ходжаев, М.Х. Ходжибеков,
Ш.А. Юсупов*

УЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

Самаркандский Государственный
медицинский институт

Адрес редакции:

Республика Узбекистан, 140100,
г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18.

Телефон:

(99866) 233-36-79

Факс

(99866) 233-71-75

(99866) 231-00-39

Сайт

pbim.uz

e-mail

pbim.uz@gmail.com

committee@pbim.uz

Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и информации
Самаркандской области
№ 09-26 от 03.10.2012 г.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Х.А. Акилов	(Ташкент)
Н.А. Абдуллаев	(Самарканд)
А.Н. Алпаяров	(Самарканд)
О.А. Атаниязова	(Нукус)
Т.А. Аскарлов	(Бухара)
А.В. Девятков	(Ташкент)
И.И. Затевахин	(Россия)
С.И. Исмаилов	(Ташкент)
А.Ю. Разумовский	(Россия)
Rainer Riesenmuller	(Австрия)
В.М. Розинков	(Россия)
Л.М. Рощаль	(Россия)
А.А. Хусинов	(Самарканд)

Подписано в печать 22.04.2017.

Сдано в набор 13.05.2017.

Формат 60×84 1/8

Усл. п.л. 66

Заказ 69

Тираж 100 экз.

Отпечатано

в типографии СамГосМИ.

140151, г. Самарканд,

ул. Амира Темура, 18

РАДИОНУКЛИДНАЯ ДИАГНОСТИКА В ОЦЕНКЕ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Шодиев Ф.Г., резидент магистратуры, Бахритдинов Б.Р., Довурова Л.Н., студенты
6 курса леч. факультета СамМИ

Кафедра общей хирургии, лучевой диагностики и терапии
(зав. каф. – доц. Мустафакулов Э.Б.)

Научный руководитель: доц. Мардыева Г.М.

Цель исследования: изучить роль радиометрии в оценке йодпоглотительной функции щитовидной железы. Материал и методы исследования:

Анализировали результаты радиометрии щитовидной железы, проведенных в отделении рентгено-радиологии 1-клиники СамМИ за 2016 год. Всего было обследовано 52 пациентов. Из них мужчин было 12, женщин - 40. Перорально вводили радиофармацевтический препарат (РФП) 131I-натрия йодид (100-150 кБк). Результаты и их обсуждение: Основными жалобами обследованных больных, имевших различной степени выраженности увеличение щитовидной железы, являлись: утомляемость, расстройство восприятия, понижение настроения, эмоциональная возбудимость, частые головные боли, нарушение ритма сна, понижение работоспособности, сердцебиение. Щитовидная железа обладает способностью улавливать йодиды из циркулирующей крови, концентрировать йод и использовать его в построении специфических тиреоидных гормонов. Подготовка к радионуклидному исследованию состояла в длительной отмене пищевых и медикаментозных средств, содержащих йод и поэтому блокирующих щитовидную железу.

Интенсивность излучения над щитовидной железой измеряли через 2, 4 и 24 часа после приема РФП. Полученные результаты сравнивали с общей активностью, введенного в организм индикатора, принимаемого за 100%.

Примерно 30% дозы РФП принятого внутрь, поглощалось щитовидной железой в течение 24 часов после приема. Эта процедура безопасна, поскольку доза облучения очень мала, хотя обычно данную процедуру не проводили у детей и беременных женщин. Радиометрия позволяла оценить захват РФП щитовидной железой и его органификацию, то есть включение в состав тиреоидных гормонов. Получали интегральное представление о неорганической и органической фазах внутритиреоидного этапа йодного обмена. Из общего числа обследованных больных (52) пониженная и повышенная йодпоглотительная функция щитовидной железы отмечалась почти что в равных соотношениях (38% и 36% соответственно). У 26% больных выявили показатели, характерные для жителей эндемической зоны, то есть нормальный тест. Оценивая и сравнивая йодпоглотительную функцию щитовидной железы с помощью радиометрии у обследованных, в зависимости от половой принадлежности констатировали тот факт, что у женщин гиперфункция железы отмечалась в несколько преобладающем проценте наблюдений (42%), гипофункция наблюдалась в 32% наблюдений. Эутиреоидное состояние щитовидной железы выявлялось у 26% обследованных. Несколько иная картина функционального состояния щитовидной железы была отмечена у обследованных мужчин. Так,

представителям мужского пола преимущественно характерно было понижение функционального состояния железы. Нормальные параметры йодпоглотительной функции наблюдались у 22%. Ускорение темпа накопления радиоактивного йода щитовидной железой выявлялось лишь у 14% пациентов. Показатели функционального состояния щитовидной железы, полученные при радионуклидном исследовании, при необходимости сопоставляли с клинико-лабораторными данными. Выводы: Радионуклидные методики играют ведущую роль в изучении йодного обмена, его регуляции и в диагностике заболеваний щитовидной железы, позволяя объективно оценить состояние функционирующей структуры железы, одновременно изучая состояние йодпоглотительной функции, что необходимо учитывать для проведения патогенетически обоснованного лечения патологий щитовидной железы.