

## СОНОГРАФІЯ В МОНІТОРИНГІ ДИСТІРЕОЇДНИХ СТАНІВ

*Мелеховець О.К., Подорога О.І., Цимбал В.А., клін.орд., Агавердієва Л.С., магістрант, Ушивець О.О., лікар-інтерн*

*СумДУ, кафедра сімейної медицини з курсом ендокринології*

Вважаючи на значне зростання розповсюдженості захворювань щитоподібної залози (ЩЗ), сонографічна візуалізація набуває першочергового значення в своєчасній діагностиці тиреоїдної патології. Основною метою використання даного методу є оцінка анатомічних особливостей структури даного органу, наявність та характеристика вузлових новоутворень.

Проведення сонографії з кольоровою та енергетичною доплерографією надає можливість візуалізувати кровоплин в паренхімі ЩЗ та оцінити зміни її функціонального стану.

**Метою** дослідження є оцінка чутливості та інформативності доплерографії ЩЗ при динамічному спостереженні змін в функціональному стані ЩЗ.

**Матеріали і контингент дослідження.** Під наглядом знаходилась 26 хворих з дифузною патологією ЩЗ, які були розподілені на 2 групи відповідно до змін в тиреоїдному статусі: 18 хворих з діагнозом гіпотиреозом та 8 з діагнозом тиреотоксикоз. Вузлові новоутворення, а також декомпенсована супутня патологія, розглядались як критерії виключення.

Критеріями включення до першої групи була наявність у хворих клінічних ознак гіпотиреозу з лабораторним підтвердженням ( $\text{TТГ} \geq 4$  мМЕ/л), до другої групи – наявність клінічно вираженого тиреотоксикозу з рівнем  $\text{TТГ} \leq 0,1$  мМЕ/л.

Хворі отримували стандартну етіопатогенетичну та симптоматичну терапію згідно верифікованим діагнозам.

Сонографічне дослідження з одночасним клініко-лабораторним обстеженням виконувалось до початку терапії, через 1 та 6 місяців спостереження. За потребою виконувались додаткові огляди. Для проведення порівняльного аналізу сонографічна інформація зберігалась у електронному вигляді.

**Результати.** При проведенні кольорової та енергетичної доплерографії у хворих 1-ої групи виявлялись поодинокі кольорові ехо-сигнали, що свідчило про дифузне зниження кровообігу в ЩЗ, у хворих 2-ої групи були виявлені сонографічні ознаками посилення тканинного кровообігу.

При динамічному спостереженні хворих 1-шої групи поліпшення умов васкуляризації за даними УЗД через 1 місяць на тлі адекватної терапії відбувалось у 22 % хворих, через 6 місяців 33% хворих мали доплерографічне підтвердження адекватного кровообігу. Отримані дані корелювали з клініко-лабораторними показниками, що дозволило зменшити/відмінити замісну гормональну терапію у даних пацієнтів.

При доплерографічному дослідженні хворих 2-ї групи просліджувалась динаміка нормалізації кровообігу згідно темпам досягнення клініко-лабораторної компенсації тиреотоксикозу. У 25% хворих збіднення кольорової характеристики передувало лабораторному збільшенню  $\text{TТГ} \geq 10$  мМЕ/л та виявилось раннім маркером гіпотиреоїдного стану, що надало можливість своєчасної корекції тиреостатичної терапії.

**Висновки.** Отримані дані свідчать про можливість використання УЗД не тільки як методу діагностики та оцінки структурних змін ЩЗ, а й як додатковий інформативний та чутливий метод при оцінці динамічних змін функціональної активності ЩЗ.