

СОСТОЯНИЕ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА

Манасова Г.М., Манасова И.С.

Бухарский медицинский институт имени Абу Али ибн Сино.

✓ Резюме,

Основной причиной эндемического зоба, или патологии щитовидной железы, является развитие дефицитных состояний, связанных с ограниченным поступлением йода с водой. Рост распространённости этих заболеваний привел к увеличению числа инвалидности населения. Поэтому важной задачей медицины является проведение профилактических мероприятий, организация проведения своевременного обследования с целью раннего выявления больных с эндемическим зобом и лечение до развития осложнений.

Ключевые слова: эндемический зоб, экология, урбанизация, анкета, регион.

ЭНДЕМИК БЎҚОҚ КАСАЛЛИК ҲОЛАТИ

Манасова Г.М., Манасова И.С.

Абу Али ибн сино номидаги Бухоро Давлат тиббиёт институти.

✓ Резюме,

Инсон саломатлиги учун сув ва хаводек зарур микроэлементлардан бири бу- йод моддаси бўлиб, қалқонсимон без фаолиятида муҳим ўрин эгаллаб, организмда унинг етишмаслиги оқибатида аҳоли ўртасида бўқоқ касалликлари кўпайишига олиб келади. Бу касаллик ва унинг асоратлари тиббиёт ходимлари таълимига солаётган долзарб муаммолардан бири бўлиб профилактик чора тадбирларни ўтқизиш вазифасидир.

Калит сўзлар: эндемик бўқоқ, экология, урбанизация, анкета, регион.

CONDITION OF ENDEMIC GOITER

Manasova G.M., Manasova I.S.

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sino.

✓ Resume,

One of the essential ingredients for human health and water is the essential ingredient of thyroid gland, which, due to its deficiency in the body, leads to increased liver disease. This disease and its complications are one of the most urgent problems facing healthcare workers - the task of preventive measures.

Key words: endemic goiter, ecology, urbanization, questionnaire, region

Актуальность

Эндемический зоб у взрослых и детей является одной из актуальных проблем современного здравоохранения[1]. Практически во всех регионах мира число больных неуклонно растёт, удваиваясь каждые три десятилетия[3]. В последние годы проблема эндемического зоба приняла угрожающий характер[2]. Урбанизация и изменение экологии и условия труда многократно увеличили заболеваемость[4]. В последние десятилетия отмечается заметное оживление интереса врачей различных специальностей к проблеме эндемического зоба[7]. Это связано, в первую очередь, с увеличением частоты эндемического зоба, как среди взрослого, так и среди детского контингента[5]. Кроме того, его осложнения характеризуются изменениями практически всех органов и систем, что ухудшает качество жизни и уменьшает продолжительность жизни[6,9]. Согласно современным представлениям, эндемический зоб - это хроническое, многофакторное заболевание, проявляющееся гормональными изменениями ткани, которое при прогрессировании осложняется нарушением функции различных органов и систем[8].

Цель исследования: Целью настоящего исследования явилось изучения распространения и факторов риска эндемического зоба, разработка научно-обо-

снованных профилактические меры по снижению заболеваемости.

Материал и методы

Исследование проводилось в поликлинике города. Объектом исследования были дети с 7 до 16 лет и взрослые в возрасте 18-40 лет, 40-60 лет и старше 60 лет пострадавшие эндемическим зобом. Основу клинического материала составили результаты, проходящего медицинский осмотр населения, проживающего на территории поликлиники, а также медицинские карты 200 пациентов с диагнозом эндемический зоб. Также нами было изучено анкеты - вопросники по оценке медико-социального состояния пациентов с диагнозом эндемический зоб состоящих на диспансерном учете в поликлиниках города.

Методами исследования служили:

1. Клинико-лабораторные и гормональные исследования.

2. Социологические методы исследования.

На основании специально разработанной анкеты - вопросника по оценке медико-социального состояния пациентов с сахарным диабетом. Анкета состоит из 4 пунктов, где имеются общие сведения, оценка условий и образа жизни, оценка факторов риска, приводящие к развитию эндемического зоба, режим и характер питания.

3. Эпидемиологические:

- на основании корреляционного анализа показателей факторов риска, способствующих развитию сахарного диабета населения города Бухары.

4. Статистические:

- на основании статистической обработки полученных данных и корреляционного анализа.

5. Общеклиническая диагностика.

Результат и обсуждений

Результаты медицинского осмотра и клинко-лабораторных данных показали, в 2016 году выявлены 1670 больных с диагнозом эндемический зоб, из них 8 % детский контингент, взрослые 18-40 лет составляли 52 %, 40-60 лет 20% остальные более 60 лет. В 2017 году заболеваемость эндемическим зобом достигло до 2120 больных. Анализ распределения обследованных по возрасту показала, что заболеваемость эндемическим зобом в возрасте от 7-16 лет 9,5%, 18-40 лет составляла 56%, 40- 60 лет и старше 29-30%.

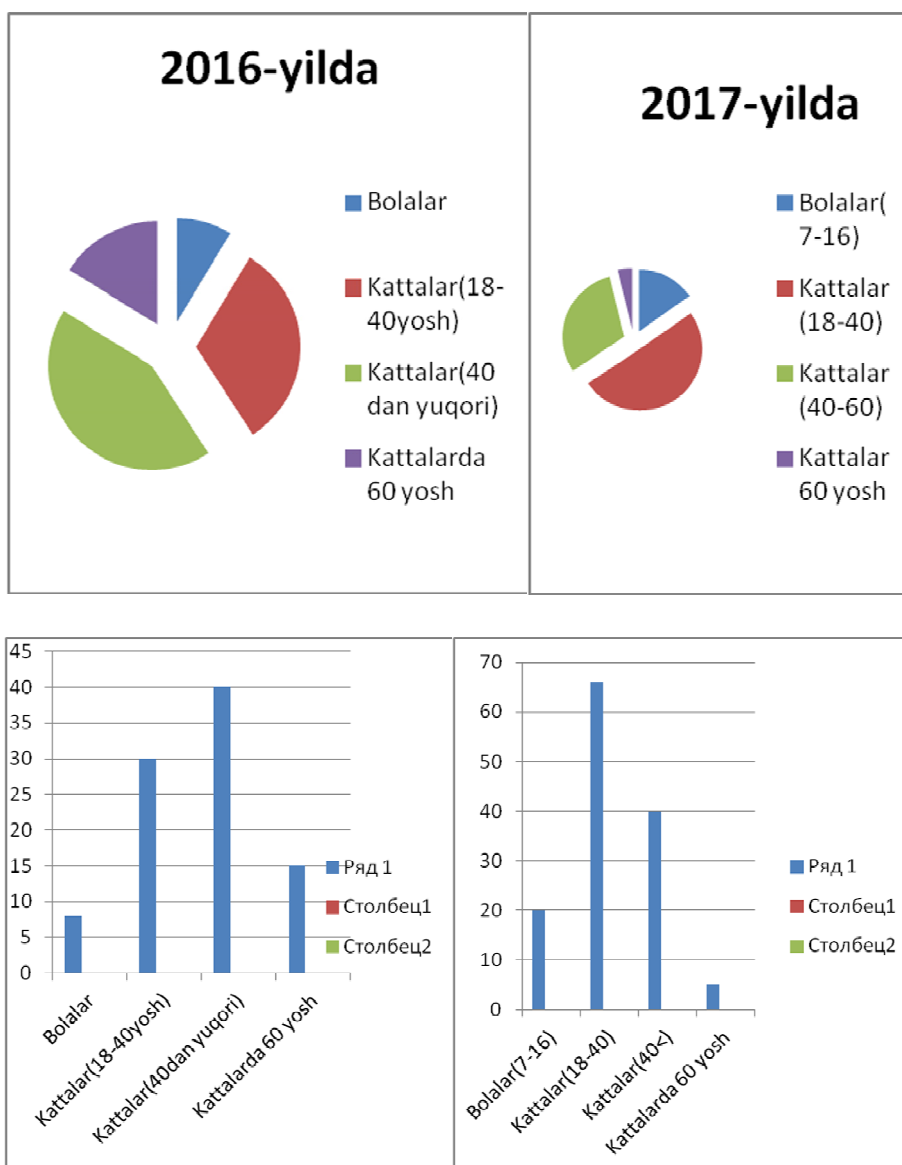
С целью выяснения причины роста больных с диагнозом эндемического зоба, проживающих на территории поликлиники нами было проведено анкетирование 100 взрослых больных, взятых на учет в по-

ликлиниках города. Распределение материала по полу показало, что 25% больных были мужского пола, 75% женского пола.

Общее распределение больных по социальному происхождению показало, что малообеспеченная семья в неблагополучных условиях жизни - 16, средне обеспеченная семья нормальных условиях- 31, обеспеченная семья благополучных условиях жизни составляло 53 больных.

Изучение состояния питания больных выявило что, 27 (27%) больных соблюдали режим питания, 32 (32%) соблюдали режим питания иногда, и 41 (41%) больных не соблюдали режим питания.

Изучение характера питания больных эндемическим зобом 28 (28%) в избыточном количестве употребляли мучные продукты, 32 (32%) - чрезмерно употребляли пряности и сладости, 16 (16%) - часто употребляли жареные блюда, 11 (11%) недостаточно питались фруктами, 13 (13%) недостаточном количестве употребляли овощи. Согласно опросу 1 (1%) больные регулярно употребляли кофе и имели однообразный характер питания, 23 (23%) разнообразное, 55 (55%) диетическое, 16 (16%) не имели возможность употреблять морских продуктов, 5 (5%) больные с диагнозом эндемический зоб употребляли печенное и жирное питание.



Из всех обследованных только 10% больных не имели гигиенических знаний. Анкетирование больных с эндемическим зобом, у 60% больных родственники состояли на "Д" учете.

Вывод

Таким образом, распространенность и рост заболеваемости эндемическим зобом, из анализа выше указанных данных выяснилось, что основной причиной заболевания являются социально-бытовые факторы (мало обеспеченность, низкие санитарно-бытовые условия) и нерациональное питание. Диабет, как самостоятельное заболевание, так и как фактор риска многих неинфекционных заболеваний, на протяжении последних десятилетий является важной социально-экономической проблемой для многих стран, в том числе и для Узбекистана. С целью улучшения условия жизни населения рекомендуем: научно-обоснованные профилактические меры по снижению заболеваемости:

- общеоздоровительные мероприятия, улучшение условий проживания и труда населения. Немаловажное значение имеет качество питьевой воды, улучшение источников водоснабжения.

- употреблении следующих продуктов:

- о морской рыбы (сельдь, треска, камбала, палтус, тунец, морской окунь, лосось);

- о животные жиры (молоко, яичные желтки, масло, говядина в отварном или рубленном виде);

- о морская капуста;

- о овощи (морковь, картофель, чеснок, свекла, редис, лук, помидоры);

- о фрукты и ягоды (бананы, виноград, дыня, ананасы, клубника, хурма, яблоки, лесная земляника, цитрусовые);

- о отварные каши и макаронные изделия;
- о отвар шиповника, овощным и фруктовые соки, дрожжевой напиток, отвар пшеничных отрубей;
- о варенье, мед; растительное масло.

Йодированная соль получается путем добавления в обычную йодистого калия, для хранения нужно использовать посуду, которая плотно закрывается (в противном случае йод может выветриться, а с ним и вся польза). Особенно важно проводить профилактику зоба в детском возрасте, так до 12 лет наблюдается физиологическая гиперплазия щитовидки, что может стать началом заболевания.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Майкл Т. Секреты эндокринологии - Майкл Т. МакДермотт - Учебное пособие, 2003.
2. Исаев Г.А. и др. Особенности морфологических изменений тимуса при сепсисе у новорожденных //Журнал "Новый день в медицине" 4 (12) 2015 стр15-16.
3. Онищенко Г. Г. О санитарно-эпидемиологической обстановке в Российской Федерации: извлечение из государственных докладов за 2000-2007 гг. С 120-132.
4. Штенберг А. И., Окорокова Ю. И. Значение фактора питания в развитии эндемического зоба. М. : Медицина, 1998. С 65-68.
5. Штенберг А. И., Еремин Ю. Н. Роль питания в профилактике эндемического зоба. М. : Медицина, 2000. С 90-92.
6. А.М.Чердиченко, Т.Л. Савинова, Малямова Роль семьи в проведении лечебно-реабилитационных мероприятий у детей с хеликобактериозом. Общая врачебная практика. -2004. - №2.С.18-22.
7. Кибер Ленинка: <https://cyberleninka.ru/article/n/pitanie-i-endemicheskij-zob-itogi-sobstvennyh-issledovaniy>
8. Guthikonda S, Sinkey C, Barenz T, et al. Xanthine oxidase inhibition reverses endothelial dysfunction in heavy smokers. Cirkularion.2003; 107; 416-21.
9. Поликлинические отчетные данные.

Поступила 12.03. 2019