



## ОЦЕНКА РИСКА МАЛИГНИЗАЦИИ УЗЛОВОГО ЗОБА У ЖЕНЩИН В УСЛОВИЯХ ЙОДОДЕФИЦИТА

**Убайдуллаева Саломат**

*2- Ферганский медицинский колледж.*

**Алимжанова Хаётхон**

*г. Фергана. Республика Узбекистан*

Под влиянием вредных факторов производства, радиации, дефицита йода и др, по мнению большинства исследователей, в последние десятилетия отмечен существенный рост узловых и аутоиммунных заболеваний ЩЖ. В регионах, где помимо дефицита йода имеет место высокий уровень других стромогенных факторов, дополнительно блокирующих функцию ЩЖ, генез формирования зоба более сложен. Системное прогнозирование является одним из методов математико-статистического анализа, при помощи которого можно путем сопоставления прогностических таблиц определить степень риска малигнизации простого узлового зоба и разработать прогностические критерии развития рака щитовидной железы.

Целью настоящего исследования является проведение интегральной оценки факторов риска малигнизации простого узлового зоба у женщин для изучения динамики и структурных сдвигов факторов риска развития рака щитовидной железы у больных простым узловым зобом в зависимости от обеспеченности йодом (в условиях йодобеспеченности и йододефицита).

Результаты исследования. Проведена интегральная оценка риска малигнизации простого узлового зоба на основе компьютерной базы данных, которая содержит сведения о всех больных (женщин) прооперированных в 1984-2005 годы в РСНПМЦ Эндокринологии по поводу узлового зоба. Общее количество больных составили 6302 человека.

Применение методики определения интегральной оценки факторов риска облегчит комплексный подход к проблеме ранней диагностики рака щитовидной железы. Простота использования, рассмотрение как социальных, так и клинических характеристик индивидуально для каждого больного, быстрое и точное определение степени и уровня риска возникновения малигнизации узла щитовидной железы, возможность прогнозирования динамики развития заболевания делают методику необходимой для первичного звена здравоохранения. Возможность уже на ранних стадиях заболевания провести профилактику его осложнений является необходимой



## "INNOVATIVE ACHIEVEMENTS IN SCIENCE 2023"

составляющей лечебных программ и первоочередной задачей врачей-эндокринологов и хирургов.

Риск малигнизации узлового зоба у женщин в отсутствии дефицита йода выше среди больных в возрастной группе до 30 лет (ИО=4,93). Также достаточно высокий показатель в градации по размеру узла щитовидной железы 5-10 см (ИО=4,66). При анализа данных по месту проживания выявлено, что вероятность развития рака щитовидной железы была больше у пациентов проживающих в южных регионах республики (Сурхандарьинская и Кашкадарьинская области) (ИО=5,73). Больные со смешанным зобом у женщин (ИО=2,33), с рецидивом смешанного зоба (ИО=3,37), то есть больные с рецидивом узлового зоба более подвержены развитию рака щитовидной железы.

Риск развития рака щитовидной железы увеличивался в условиях дефицита йода. Так распространенность рака щитовидной железы среди женщин в условиях нормального обеспечения йодом и в условиях дефицита йода составили 3,9% и 8,4% соответственно. Самый высокий показатель риска (ИО=4,36) наблюдался у пациентов в возрастной группе до 15 лет. Прослеживается заметное омоложение рака у женщин при дефиците йода. Размер узла 1-5 см занял относительно высокий балл в градации факторов риска (ИО=1,64). В градации факторов риска высокий балл набрал диагноз до операции – рецидив многоузлового зоба (ИО=5,58).

Выводы. Таким образом, применение методики интегральной оценки факторов риска облегчит комплексный подход к проблеме ранней диагностики и профилактики осложнений рака щитовидной железы у больных узловыми формами зоба.

Диагностический поиск пациенток, входящих в группу риска развития рака ЩЖ у женщин в условиях йододефицита должен быть направлен на выявление больных с узловым зобом, у которых размер узла 1-5 см, возраст до 15 лет, место проживания не имеет значения, то есть как центральные так и периферические регионы. Диагностический поиск пациенток, имеющих риск развития рака ЩЖ в условиях йодобеспеченности, должен быть направлен на выявление пациентов с признаками; размер узла 5-10 см, возраст до 30 лет, место проживание сельская местность. В зависимости от наличия тех или иных факторов определяется категория риска.



## "INNOVATIVE ACHIEVEMENTS IN SCIENCE 2023"

### ЛИТЕРАТУРА:

1. Внутренние болезни : Учебник т 1 /под ред. Мухина М: ГЭОТАР-Медиа 2012

2. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: Учеб пособ /под ред. Бринко Н И. М:ГЭОТАР 2012

Интернет сайты.

[www.google.uz](http://www.google.uz)

[www.med.uz](http://www.med.uz),

[www:markaz.uz](http://www.markaz.uz)

[www.ziyonet.uz](http://www.ziyonet.uz)