БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

КАФЕДРА КЛІНІЧНОЇ ІМУНОЛОГІЇ, АЛЕРГОЛОГІЇ ТА ЕНДОКРИНОЛОГІЇ

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТИРЕОЇДОЛОГІЇ

Матеріали науково-практичної інтернет-конференції

9-10 червня, 2014

м.Чернівці, Україна, 2014

Буковинський державний медичний університет
Кафедра клінічної імунології, алергології та ендокринології

Матеріали
науково-практичної інтернет-конференції

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТИРЕОЇДОЛОГІЇ

9-10 червня, 2014
м.Чернівці

м.Чернівці

УДК 616.441 – 002(063)
ББК 54.15 я 43
А 43

Актальні питання тиреоїдології // Матеріали науково-практичної інтернет-конференції. – Чернівці: Медуніверситет, 2014. – 75 с.

У збірнику представлено матеріали науково-практичної інтернет-конференції «Актуальні питання тиреоїдології» (Чернівці, 9-10.06.2014р.) зі стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним питанням тиреоїдології. Розглянуті сучасні аспекти епідеміології та патогенезу, імунопатології тиреопатій, питання сучасних можливостей діагностики й лікування тиреоїдної патології, проблеми тиреоїдних дисфункцій на тлі захворювань внутрішніх органів.

Загальна редакція – доктор медичних наук, професор Пашковська Н.В.
Редактор – кандидат медичних наук, доцент Оленович О.А.

© Буковинський державний медичний університет, 2014

ЗМІСТ:

ЛЕКЦІЇ

Паньків В.І.
Тиреостатические препараты в терапии диффузного токсического зоба

Thyrostatic medications in treatment of Diffuse Toxic Goiter .....……..3
Пашковська Н.В.
Особливості перебігу, діагностики та лікування захворювань щитоподібної залози у вагітних

Peculiarities of the course, diagnostics and treatment of thyroid gland disorders in pregnant women 16

МАТЕРІАЛИ КОНФЕРЕНЦІЇ

Абрамова Н.О.
Вплив селеновмісних препаратів на показники тиреоїдного гомеостазу у пацієнтів із метабілчним синдромом

Effects of selenium containing drugs on thyroid homeostasis indicators in patients with metabolic syndrome.....31
Абрамова Н.О., Оленович О.А., Ілюшина А.А.
Зміни показників тиреоїдного гомеостазу в залежності від компенсації вуглеводного обміну у пацієнтів із метаболічним синдромом

The changes of thyroid homeostasis indexes depending on the compensation of carbohydrate metabolism in patients with metabolic syndrome …32
Абрамова Н.О., Пашковська Н.В.
Особливості обміну тиреоїдних гормонів у пацієнтів із метаболічним синдромом в залежності від HOMA-IR

Peculiarities of thyroid metabolism in patients with metabolic syndrome depending on HOMA-IR …….....33
Абрамова Н.О., Пашковська Н.В., Катан В.Г.
Характеристика показників метаболізму тиреоїдних гормонів у пацієнтів із метаболічним синдромом залежно від ступеня прояву його компонентів

Characteristics of thyroid hormone metabolism in patients with metabolic syndrome depending on degree of its component manifestation 34
Абрамова Н.О., Пашковська Н.В., Катан В.Г.
Характеристика показників тиреоїдного обміну в залежності від сироваткового рівня судинного ендотеліального фактору росту у пацієнтів із ожирінням

Characteristics of thyroid metabolism parameters depending on vascular endothelial growth factor serum levels in patients with obesity .....…36

Маслянко В.А., Павлович Л.Б., Білоус І.І., Борець А.М.
Використання альфа-ліпоєвої кислоти у комплексному лікуванні хворих на первинний гіпотиреоз

Administration of alpha–lipoic acid in complex treatment of patients with primary hypothyroidism.....50
Маслянко В.А., Павлович Л.Б., Білоус І.І., Рибак О.В.
Порушення тиреоїдного статусу, як фактору ризику у вагітних жінок з надлишковою масою тіла

Thyroid homeostasis disturbance as risk factor in overweight pregnant women.....51
Оленович О.А., Чорна О.О.
Характеристика порушень функціонального стану нирок у хворих на тиреотоксикоз

Characteristics of renal function disorders in patients with thyrotoxicosis.....52
Оленович О.А., Безрук Т.О.
Вплив ескузану на показники функціонального стану нирок у хворих на тиреотоксикоз

Influence of Eskusan on renal function disorders in patients with thyrotoxicosis.....53
Павлович Л.Б.
Застосування ранселексу в лікуванні автоімунного тиреоїдиту

Administration of Ranselex in treatment of autoimmune thyroiditis.....55
Павлович Л.Б.
Застосування чорного горіху (Black Walnut) при дифузному нетоксичному зобі та гіпотиреозі

Administration of Black Walnut in case of diffuse non-toxic goiter and hypothyroidism.....56
Ризничук М.О., Крецу Т.М., Дмитрук В.П., Костів М.І.
Епідеміологія вузлового зобу в дітей Чернівецької області

Epidemiology of nodular goiter in children of Chernivtsi region.....57
Ризничук М.О., Крецу Т.М., Дмитрук В.П., Костів М.І.
Уроджений гіпотиреоз у дітей Чернівецької області

Congenital hypothyroidism in children of Chernivtsi region.....59
Чимпой К.А., Пашковська Н.В., Паліброда Н.М., Оліник О.Ю.
Особливості ендотеліальної дисфункції у хворих із синдромом еутиреоїдної патології

Peculiarities of endothelial dysfunction in patients with euthyroid pathology syndrome.....60

титрованих кислот (p<0,001), амонійних сполук (p<0,001) та активних іонів водню (p<0,05).

Резюмуючи результати дослідження, зазначимо, що у хворих на ДТЗ порушення екскреторної функції нирок характеризується накопиченням креатиніну в плазмі крові внаслідок зниження ШКФ, помірною гломерулярною протеїнурією, гіпонатрійемією внаслідок пригнічення канальцевої реабсорбції іонів натрію і втрат іонів натрію з сечею, незважаючи на обмеження фільтраційного завантаження ними нефронів. Зниження виділення нирками нелетких кислот обумовлено пригніченням ацидо- і амоніогенезу, зменшенням інтенсивності прямого натрій-водневого протитранспорту. Отримані результати підкреслюють істотну залежність характеру ниркових дисфункцій від рівня тиреоїдних гормонів у хворих з патологією щитоподібної залози.

ВПЛИВ ЕСКУЗАНУ НА ПОКАЗНИКИ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ НИРОК У ХВОРИХ НА ТИРЕОТОКСИКОЗ

Influence of Eskusan on renal function disorders in patients with thyrotoxicosis

Оленович О.А., Безрук Т.О.*

Кафедра клінічної імунології, алергології та ендокринології,
*Кафедра внутрішньої медицини**
Буковинського державного медичного університету, м.Чернівці, Україна

Вступ. Відсутність своєчасної діагностики порушень функціонального стану нирок у хворих на дифузний токсичний зоб (ДТЗ), як правило, виключає можливість їх адекватної корекції засобами патогенетичної терапії, що унеможливлює досягнення повної клініко-лабораторної ремісії у таких хворих. Як показали наші попередні дослідження та роботи інших авторів, надшишок тиреоїдних гормонів супроводжується значними змінами фібринолітичного потенціалу, порушенням процесів ліпо- та протеїнопероксидації тощо. З огляду на те, що зазначені розлади є потенційними патогенетичними чинниками у розвитку ниркових дисфункцій, необхідність застосування лікувальних засобів мультифакторного впливу викликає зацікавленість саме у препараті, який поєднує в собі властивості природного антиоксиданта, регулює фібринолітичну активність, позитивно впливає на основні функції нирок. Зазначені якості ескузану дозволили припустити можливість його позитивної дії на основні патогенетичні ланки порушень функції нирок за умов порушення тиреоїдного статусу.

Отже, **мета** нашого **дослідження** пов’язана з оптимізацією комплексного лікування хворих на дифузний токсичний зоб шляхом корекції порушень екскреторної, іонорегулюючої та кислотовидільної функцій нирок за допомогою використання в комплексі терапевтичних засобів ескузану.

Матеріал і методи. Проведено комплексне клініко-інструментальне та біохімічне обстеження 48 хворих на ДТЗ та 18 практично здорових осіб, які

увійшли до групи порівняння. У 71% обстежених хворих спостерігався тиреотоксикоз середньої тяжкості, у 29% – тяжкий тиреотоксикоз.

Всі хворі знаходились в стадії субкомпенсації захворювання і були поділені на 2 групи: перша – контрольна група (21 особа), які отримували стандартну для даної нозології терапію; друга – основна група хворих на гіпотиреоз (27 осіб) – отримувала на фоні стандартної терапії ескузан в режимі по 20 крапель тричі на добу до їди впродовж 15 діб. До включення у дослідження та після лікування всі хворі окрім стандартного загальноклінічного, проходили також обстеження, спрямоване на виявлення та встановлення характеру змін функціонування нирок. Функціональний стан нирок вивчали за умов спонтанного добового діурезу й оцінювали за кліренс-методом визначення діяльності судинно-клубочкового апарату, проксимального та дистального канальцевих відділів нефрону.

Результати. Показники діяльності нирок у хворих на ДТЗ контрольної та основної груп до початку лікування достовірно не відрізнялися. Разом з тим, наприкінці стандартного лікування у хворих на ДТЗ контрольної групи зберігалися підвищені втрати іонів натрію з сечею (концентрація іонів натрію в сечі перевищувала контроль на 86,0% ($p<0,001$), а його екскреція – на 56,8% ($p<0,001$), зберігалася гіпонатрійемія ($p<0,05$)), підвищувалося, однак не нормалізувалося ниркове кислотовиділення, інтенсивність натрійзалежних процесів виділення нелетких кислот і прямого натрій-водневого антипорту залишалася зниженою. Призначення хворим на ДТЗ ескузану сприяло нормалізації концентрації в сечі і екскреції іонів натрію, а також вмісту іонів натрію в плазмі крові. Зростали фільтраційний заряд ($p<0,001$), абсолютна реабсорбція іонів натрію ($p<0,001$), наближаючись до контролю. Концентраційний індекс іонів натрію зменшувався на 44,9% ($p<0,001$) і також не відрізнявся від контрольних величин. Комплексне лікування хворих на ДТЗ з використанням ескузану сприяло зменшенню pH сечі на 11,8% ($p=0,01$), вдвічі підвищувало екскрецію титрованих кислот ($p<0,001$) і збільшувало екскрецію амонійних солей на 81,0% ($p<0,001$). Екскреція активних іонів водню збільшувалась на 17,3% ($p<0,01$) і досягала контрольного рівня.

Висновки. Таким чином, незважаючи на відсутність повної нормалізації функціонального стану нирок після комплексного лікування із застосуванням ескузану, включення останнього до лікувальної програми хворих на дифузний токсичний зоб більш ефективно, ніж стандартний комплекс лікувальних засобів, впливає на екскреторну діяльність нирок, покращує канальцеві процеси транспорту іонів натрію, нормалізує процеси ацидифікації сечі. Така оптимізація функціонування нирок на тлі змін тиреоїдного статусу обгрунтовує можливість застосування ескузану при тиреотоксикозі з метою підвищення ефективності лікування.

АЛФАВІТНИЙ ПОКАЖЧИК:

Абрамова Н.О. 31,32,33,34,36
Бабенко І.Г. 37
Безрук Т.О. 53
Білоус І.І. 50,51
Борець А.М. 50
Боцюрко В.І. 37
Бучинська А.Ю. 38
Височанська Т.П. 38
Гараздюк І.В. 61
Гараздюк О.В. 63
Годованець О.І. 39
Дідушко О.М. 37
Дмитрук В.П. 57,59
Дрозд В.Ю. 49
Ілюшина А.А. 32,41,42
Карвацька Ю.П. 43
Каспрук Н.М. 45
Катан В.Г. 34,36
Коваль Г.Д. 47
Костів М.І. 57,59
Костіцька І.О. 37
Крецу Т.М. 57,59
Мандрик О.Є. 49
Маслянко В.А. 50,51
Оленович О.А. 32,52,53
Оліник О.Ю. 60
Павлович Л.Б. 50,51,55,56
Паліброда Н.М. 60
Паньків В.І. 3
Патратій М.В. 63
Пашковська Н.В. ...16,33,34,36,60,61
Рибак О.В. 51
Ризничук М.О. 57,59
Скрипник Н.В. 37
Телекі Я.М. 61
Федів О.І. 63
Чимпой К.А. 60,61,63
Чорна О.О. 52
Moskaliuk I.I. 64,65,67
Olenovych O.A. 66
Fediv O.I. 67

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТИРЕОЇДОЛОГІЇ

Матеріали науково-практичної інтернет-конференції. – Чернівці, 9-10 червня 2014 року.