

### ГЛАВА 3.

#### Состояние тиреоидной системы облученных в течение второго и третьего года после аварии (1987-1989 гг.).

##### Состояние тиреоидной системы детей и подростков.

В клиническом плане первые три года после аварии на ЧАЭС не внесли каких-либо существенных сдвигов в распространенность тиреоидной патологии среди контролируемых контингентов населения. По прогнозам, к этому времени у детей с большими дозами облучения щитовидной железы можно было ожидать появления случаев радиационного гипотиреоза. Однако по данным отчетов здравоохранения за 1988 г. в Житомирской области было зарегистрировано только четыре впервые выявленные случая гипотиреоза (заболеваемость по области составила 1,2 на 100 тыс. детского населения). В Киевской области отмечено лишь 2 случая гипотиреоза (заболеваемость - 0,5 на 100 тыс.), в Черниговской области - 1 случай (заболеваемость - 0,4 на 100 тыс.), (табл. 3.1). Все заболевшие дети не являются жителями наиболее загрязненных районов.

Таблица 3.1.

Тиреоидная заболеваемость у детей контролируемых областей Украины в 1988 г. (данные отчетов МЗ Украины).

Область	Узловой зоб		Гипотиреоз		Тиреоидит	
	колич. случаев	на 100 тыс.	колич. случаев	на 100 тыс.	колич. случаев	на 100 тыс.
Житомирская	0	0	4	1,2	2	0,6
Киевская	1	0,2	2	0,5	0	0
Черниговская	1	0,4	1	0,4	1	0,4
Полтав. (контр)	2	0,6	0	0	0	0
Украина (всего)	25	0,2	74	0,7	24	0,2

Заболеваемость гипотиреозом среди детей трех наиболее пораженных областей сохранилась на доаварийном уровне. По данным отчетов МЗ Украины средний показатель по стране равнялся 0,7 на 100 тыс. детей (колебания по областям от 0 до 6,7).

Среди наблюдаемых 5114 детей с дозовыми нагрузками на щитовидную железу более 2 Гр. клинических случаев гипотиреоза не зарегистрировано.

По данным отчетов эндокринологов заболеваемость узловым зобом среди детского населения в 1988 г. составила по Киевской и Черниговской областям - 0,4 на 100 тыс. В Житомирской области узловые формы зоба у детей не были зарегистрированы. По Украине заболеваемость узловым зобом среди детей в 1988 г. составила 0,2 на 100 тыс. В Житомирской области в 1988 г. у детей было зарегистрировано 2 случая тиреоидита (0,6 на 100 тыс.), в Черниговской области - 1 случай (0,4 на 100 тыс.). В Киевской области в 1988 г. эта патология у детей не отмечена.

Частота гиперплазии щитовидной железы проанализирована в наиболее причастной к этому состоянию возрастной группе - у подростков.

В таблицах 3.2. и 3.3. представлены данные о частоте клинически выявленной гиперплазии щитовидной железы и ее объеме по данным УЗИ у подростков, эвакуированных из г. Припять и проживающих в некоторых загрязненных районах, по данным осмотров 1988 г.

Таблица 3.2. Частота ювенильной гиперплазии щитовидной железы у подростков различных категорий наблюдения.

Контингент обследованных	Пол	Кол-во	Степень увел. ЩЖ ( % )			
			0	1	2	3
Народичский р-н	Муж.	110	40	32	16	12
Черниговский р-н	Муж.	88	47	9	27	17
г. Припять	Муж.	137	67	21	9	3
Машевский р-н (контроль)	Муж.	106	67	19	12	3
Народичский р-н	Жен.	103	35	30	26	8
Черниговский р-н	Жен.	95	41	3	42	14
г. Припять	Жен.	146	56	14	23	7
Машевский р-н (контроль)	Жен.	130	72	19	9	7

Таблица 3.3.

Средний объем щитовидной железы (куб. см ) у подростков различных регионов.

Обследованный регион	Средний объем ЩЖ ( куб. см )			
	юноши		девушки	
Народичский р-н	7,82	0,07	8,53	0,54
Черниговский р-н	8,50	0,36	9,20	0,55
г. Припять	6,15	0,35	7,80	0,54
Машевский р-н	8,06	0,33	7,95	0,35

Очевидно, что размеры щитовидной железы, частота ее гиперплазии в различных регионах отражали степень выраженности в них зобной эндемии и никоим образом не коррелировали с наличием, характером и дозой облучения.

В таблицах 3.4. и 3.5. и рисунке 3.1. представлена динамика содержания тироксина в крови пострадавших различных возрастов - про-

живающих на контролируемых территориях и эвакуированных из 30-км зоны ЧАЭС.

Таблица 3.4.

Динамика содержания общего тироксина (Т4, нмоль/л) в крови детей различных возрастных групп, проживающих на контролируемых территориях.

Возраст		Сроки обследования			
		1986 г.	1987 г.	1988 г.	1989 г.
4-6 лет	N	66	37	11	25
	M ± m	243,8 ± 8,0	139,2 ± 13,9	142,5 ± 16,3	132,3 ± 12,4
	% повыш.	78,8	32,4	-	24,0
	% сниж.	0	5,4	-	8,0
	P		< 0,001	< 0,05	< 0,05
7-10 лет	n	126	65	61	62
	M ± m	203,5 ± 6,2	128,6 ± 8,1	123,4 ± 13,7	125,6 ± 6,3
	% повыш.	73,8	24,6	16,4	12,8
	% сниж.	0,8	0	9,8	4,8
	P		< 0,001	< 0,001	< 0,001
11-15 л.	n	149	161	43	178
	M	188,3 ± 5,4	108,1 ± 4,5	116,1 ± 11,1	133,7 ± 8,1
	% повыш.	57,7	13,0	23,7	10,7
	% сниж.	0	4,3	4,7	7,3
	P		< 0,001	< 0,001	< 0,001

Примечание: P - достоверность различия с данными первого обследования в 1986 г.

Таблица 3.5.

Динамика содержания общего тироксина (Т4, нмоль/л) в крови детей различных возрастных групп, эвакуированных из 30-км зоны ЧАЭС.

Возраст	Показатели	Сроки обследования			
		1986 г.	1987 г.	1988 г.	1989 г.
4-6 лет	N	37	12	29	22
	M	228,3 ± 10,9	163,2 ± 7,2	145,1 ± 14,7	124,6 ± 10,9
	% повыш.	-	-	13,8	18,1
	% сниж.	-	-	3,5	4,5
	P		< 0,05	< 0,05	< 0,05
7-10 лет	N	61	14	31	42
	M	204,5 ± 19,2	132,3 ± 8,1	138,6 ± 21,8	136,0 ± 9,8
	% повыш.	21,4	-	16,0	23,8
	% сниж.	-	-	3,2	0
	P		< 0,05	< 0,05	< 0,05



А > 2 Гр.	N	25	22	74	138	109	46
	M	143,1	143,0	104,0	123,0	152,1	154,0
	± m	11,1	7,7	3,3	6,1	8,9	12,6
	> N (%)	28,0	54,2	8,3	20,3	38,5	45,7
	< N (%)	0	0	1,4	2,2	4,6	0
Б < 2 Гр.	N	359	537	463	196	236	152
	M	214,9	127,3	101,7	124,7	120,9	161,1
	± m	3,2	2,6	1,5	4,8	5,4	5,4
	> N (%)	71,6	25,5	7,5	23,0	26,3	57,3
	< N (%)	0,3	1,5	3,0	3,6	3,4	0
	P А/Б	< 0,001	> 0,05	> 0,1	> 0,1	< 0,01	> 0,1
Контроль М ± m		91,3 ± 5,05 нмоль/л					

Для детального клинического анализа в отдельные группы были выделены дети категории максимального риска- эвакуированные из Припяти и проживающие на наиболее загрязненной территории- в Народическом районе Житомирской области.