

#### **4.4.1. Клинический тиреоидный скрининг работников НПО «Припять», длительно работающих в зоне отчуждения.**

Среди 425 лиц, длительно работающих в НПО «Припять», в 1991-1992 г.г. тиреоидный скрининг с использованием системы "Диана" выявил 75,8% без клинических признаков тиреоидной патологии, 9,4% отнесены к группе риска (с гиперплазией щитовидной железы 2 ст.).

Хронический тиреоидит диагностирован у 6,6%, гипотиреоз – у 4,7%, гипертиреоз – у 2,4%, диффузные и смешанные формы зоба – у 1%, узловые формы зоба – у 4,5% работников зоны отчуждения.

В 1993-1994 г.г. обследовано 291 чел. У 67,4% из них не выявлено клинической тиреоидной патологии, 18,5% отнесено к группе риска.

Частота хронического тиреоидита возросла до 11,3%, частота узловых форм зоба – до 10%.

В 1995-1996 г.г. обследовано 265 чел. Количество лиц с интактной щитовидной железой среди лиц, длительно работающих в зоне отчуждения, снизилось до 58,1 %.

Хронический тиреоидит отмечен у 28%, частота гипотиреоза возросла до 7,2%, частота узловых форм зоба, смешанных и диффузных форм зоба существенно не изменилась (соответственно составила 8,3%, 2,3% и 0,8%).

Т.о., данные клинического тиреоидного скрининга лиц, длительно работающих в условиях зоны отчуждения, четко свидетельствуют о постепенном возрастании заболеваемости хроническим тиреоидитом, гипотиреозом и, в меньшей степени, узловыми формами зоба.

При интерпретации данных клинического исследования следует учесть, что по мере выявления патологии щитовидной железы - узловых форм зоба и гипотиреоза, пациенты выводятся из зоны отчуждения.