

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

Кафедра социальной работы и реабилитологии

ВОРОНЕЦ Ольга Александровна

**ИССЛЕДОВАНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ЖЕНЩИН С РАДИКАЛЬНО
ПРОЛЕЧЕННЫМ ВЫСОКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫМ
РАКОМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

Магистерская диссертация

специальность 1-86 81 01 «Реабилитология»

Научный руководитель
Анна Владимировна Копыток
кандидат биологических наук,
доцент

Допущена к защите

«___» _____ 2016 г.

Зав. кафедрой социальной работы и реабилитологии

кандидат медицинских наук, доцент

_____ К.Э.Зборовский

Минск, 2016

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Магистерская диссертация 75 с., 5 рис., 19 табл., 96 источников, 4 прил.
КАЧЕСТВО ЖИЗНИ, ВЫСОКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ РАК
ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ.

Объект изучения: женщины во время беременности и послеродового периода с выявленным и радикально пролеченным до наступления беременности высококодифференцированным раком щитовидной железы, женщины с высококодифференцированным раком щитовидной железы, выявленным во время беременности и прооперированные в послеродовом периоде.

Цель исследования: изучить показатели качества жизни у женщин с радикально пролеченным высококодифференцированным раком щитовидной железы.

Для решения поставленных задач выполнен анализ заболеваемости и инвалидности населения Республики Беларусь вследствие рака щитовидной железы и изучение качества жизни женщин с радикально пролеченным высококодифференцированным раком щитовидной железы на основе выборочной совокупности.

Установлено, что показатели качества жизни беременных женщин с радикально пролеченным до наступления беременности высококодифференцированным раком щитовидной железы и женщин с высококодифференцированным раком щитовидной железы, выявленным во время беременности достоверно ниже ($p < 0,05$) в послеродовом периоде показателей качества жизни беременных женщин, не имеющих онкологической патологии в анамнезе.

Выявлена взаимосвязь социальных факторов и показателей качества жизни беременных женщин с радикально пролеченным высококодифференцированным раком щитовидной железы.

На основании изучения показателей качества жизни проведена оценка эффективности реабилитации для беременных женщин с радикально пролеченным до наступления беременности высококодифференцированным раком щитовидной железы, определены социальные категории женщин с радикально пролеченным высококодифференцированным раком щитовидной железы, нуждающиеся в первоочередных реабилитационных мероприятиях (женщины в возрасте старше 30 лет; женщины, не планировавшие беременность; женщины, не состоящие в браке; женщины, у которых с момента операции прошло менее 3-х лет и более 10 лет) и предпочтительный период для проведения реабилитации данных категорий женщин (первый триместр беременности и послеродовый период). 5

АГУЛЬНАЯ ХАРАКТАРЫСТЫКА ДЫСЕРТАЦЫИ

Магістарская дысертацыя 75 с., 5 мал., 19 табл., 96 крыніц, 4 прыл.
ЯКАСЦЬ ЖЫЦЦЯ, ВЫСОКА-ДЫФЕРЭНЦЫЯВАНЫ РАК
ШЧЫТАВІСТАЙ ЗАЛОЗЫ, МЕДЫЦЫНСКАЯ РЭАБІЛІТАЦЫЯ.

Аб'ект вывучэння: жанчыны падчас цяжарнасці і пасляродавага перыяду з выяўленым і радыкальна пралечаным данаступу цяжарнасці высока-дыферэнцыяваным ракам шчытавістай залозы, жанчыны з высока-дыферэнцыяваным ракам шчытавістай залозы, выяўленым падчас цяжарнасці і праапераваныя ў пасляродавым перыядзе.

Мэта даследавання: вывучыць паказнікі якасці жыцця ў жанчын з радыкальна пралечаным высока-дыферэнцыяваным ракам шчытавістай залозы.

Для вырашэння пастаўленых задач выкананы аналіз захворвання і інваліднасці насельніцтва Рэспублікі Беларусь з прычыны раку шчытавістай залозы і вывучэнне якасці жыцця жанчын з радыкальна пралечаным высока-дыферэнцыяваным ракам шчытавістай залозы на аснове выбарковай сукупнасці.

Усталявана, што паказнікі якасці жыцця цяжарных жанчын з радыкальна пралечаным да наступу цяжарнасці высока-дыферэнцыяваным ракам шчытавістай залозы і жанчын з высока-дыферэнцыяваным ракам шчытавістай залозы, выяўленым падчас цяжарнасці дакладна ніжэй ($p < 0,05$) у пасляродавым перыядзе паказнікаў якасці жыцця цяжарных жанчын, якія не маюць анкалагічнай паталогіі ў анамнезе.

Выяўлена ўзаемасувязь сацыяльных фактараў і паказнікаў якасці жыцця цяжарных жанчын з радыкальна пралечаным высока-дыферэнцыяваным ракам шчытавістай залозы.

На падставе вывучэння паказнікаў якасці жыцця праведзена ацэнка эфектыўнасці рэабілітацыі для цяжарных жанчын з радыкальна пралечаным да наступу цяжарнасці высока-дыферэнцыяваным ракам шчытавістай залозы, вызначаны сацыяльныя катэгорыі жанчын з радыкальна пралечаным высока-дыферэнцыяваным ракам шчытавістай залозы, што патрабуюць першачарговых рэабілітацыйных мерапрыемствах (жанчыны ва узросце старэй 30 гадоў; жанчыны, якія не планавалі цяжарнасць; жанчыны, якія не знаходзяцца ў шлюбе; жанчыны, у якіх з моманту аперацыі прайшло менш за 3 гады і больш 10 гадоў) і пераважны перыяд для правядзення рэабілітацыі дадзеных катэгорый жанчын (першы трывестр цяжарнасці і пасляродавы перыяд). 6

SCOPE OF THE MASTER'S THESIS

Master's thesis 75 pages, 5 drawings, 19 tables, 96 sources, 4 attachments.

QUALITY OF LIFE, HIGH-DIFFERENTIATED CANCER OF A THYROID GLAND, MEDICAL REHABILITATION.

Object of study: women during pregnancy and the postnatal period with diagnosed and radically treated the high-differentiated cancer of a thyroid gland before pregnancy and women with the high-differentiated cancer of a thyroid gland diagnosed during pregnancy and operated in the postnatal period.

Survey objective: study the indicators of quality of life at women with radically treated high-differentiated cancer of a thyroid gland.

To complete the assigned tasks an analysis of incidence and disability of the population of Republic of Belarus owing to a cancer of a thyroid gland and studying of quality of life of women with radically treated high-differentiated cancer of a thyroid gland on basis of selection totality is carried out.

It is established that the indicators of quality of life of pregnant women with the high-differentiated cancer of a thyroid gland which is radically treated before pregnancy and women with the high-differentiated cancer of a thyroid gland revealed during pregnancy reliable below ($p < 0,05$) in the postnatal period indicators of quality of life of the pregnant women who don't have oncological pathology in the anamnesis.

The correlation of social factors and indicators of quality of life of pregnant women with radically treated high-differentiated cancer of a thyroid gland is revealed.

On the basis of studying of indicators of quality of life the assessment of efficiency of rehabilitation for pregnant women with the high-differentiated cancer of a thyroid gland which is radically treated before pregnancy is carried out, the social categories of women with radically treated high-differentiated cancer of a thyroid gland needing priority rehabilitation actions are defined (women are aged more senior than 30 years; the women who weren't planning pregnancy; the women who aren't married; women at whom from the moment of operation passed less than 3 years and more than 10 years) and the preferable period for carrying out rehabilitation of these categories of women (the first trimester of pregnancy and the postnatal period).

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Азарова, Л.А. Психодиагностика: применение методов математической статистики в социально-психологических исследованиях: метод. рекомендации / Л.А. Азарова, В.А. Сятковский. – Минск: ГИУСТ БГУ, 2011. – 84 с.
2. Аринчина, Н.Г. Методика оценки качества жизни больных и инвалидов: метод. рекомендации / Н.Г. Аринчина, А.Л. Пушкарев. – Минск, 2000. – 25 с.
3. Балабуха О.С. Качество жизни как основа программ реабилитации онкологических больных / О.С. Балабуха // Международный медицинский журнал. – 2010. – №4. – С.11-13
4. Берштейн, Л.М. Рак щитовидной железы: эпидемиология, эндокринология, факторы и механизмы канцерогенеза / Л.М. Берштейн // Практическая онкология – 2007. – №8(1). – С.1-8.
5. Бояркина, С.И. Качество жизни и социальная реабилитация онкологических больных: дис. ... канд. социол. наук : 22.00.04 / С.И. Бояркина. – Санкт-Петербург, 2004. – 178 с.
6. Бутрина В.И. Факторы риска развития онкологических заболеваний и психологическая коррекция при данной патологии / В.И. Бутрина. – М.: ООО «СамПолиграфит», 2014. – 114с.
7. Валдина, Е.А. Заболевания щитовидной железы / Е.А. Валдина. – Санкт-Петербург: Питер, 2006. – 368 с.
8. Валдина, Е.А. Рак щитовидной железы и беременность / Е.А. Валдина, Е.В. Цырлина // Практическая онкология.– 2009. – Т.10. №4. – С.198-208
9. Ванушко, В.Э. Прогноз хирургического лечения дифференцированного рака щитовидной железы / В.Э. Ванушко, Н.С. Кузнецов, К.В. Ланцалов // Проблемы эндокринологии.– 2007. – Т53. – №6. – С. 19-23
10. Вершинина. С.Ф. Онкологические заболевания / С.Ф. Вершинина, Е. В. Потявина. – Санкт-Петербург: Питер: ЗАО «Питер бук», 2001. – 128 с.
11. Вершинина. С.Ф. Руководство для пациентов с онкологическими заболеваниями / С.Ф. Вершинина, Е. В. Потявина. – Санкт-Петербург: Невский проспект, 2007. – 191 с.
12. Вестник Межнационального центра исследования качества жизни / Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова МЗСР РФ. – Санкт-Петербург. – 2005. – №5/6. 77

13. Галковская, О.А. Качество жизни и проблемы современной биоэтики / О.А. Галковская // Качество жизни: социально-экономические и медицинские аспекты: сборник научных трудов. – 2011. – №2. – С. 50-53.

14. Горбунова, В.А. Качество жизни онкологических больных / В.А. Горбунова, В.В. Бредер // Материалы IV Российской онкологической конференции. [Электронный ресурс] – М, 2000. – Режим доступа: <http://www.rosoncweb.ru/library/congress/ru/04/43.php> Дата доступа 10.06.2015.

15. Григорьева, И.В. Динамика основных показателей, характеризующих качество жизни пациентов, оперированных по поводу рака щитовидной железы / И.В. Григорьева // Психотерапия и клиническая психология. – 2008. – №3(26). – С.3-9

16. Григорьева, И.В. Психосоциальные аспекты качества жизни пациентов с раком щитовидной железы / И.В. Григорьева // Актуальные проблемы патологии щитовидной железы: материалы научно-практической конференции «Международное сотрудничество в области изучения патологии щитовидной железы» / Под. ред. Э.К. Капитоновой, Н.Г. Кручинского, Е.Я. Сосновой. – Гомель: КИПУП «Сож», 2006. – 208с.

17. Григорьева, И.В. Внутренняя картина болезни пациентов, оперированных по поводу рака щитовидной железы/ И.В. Григорьева // Психотерапия и клиническая психология. – 2009. – №3(20). – С.4-8.

18. Григорьева, И.В. Психосоциальные аспекты качества жизни пациентов, оперированных по поводу рака щитовидной железы / И.В. Григорьева, С.А. Игумнов // Украинский медицинский часопис. – 2007. – №6 (62). – С. 84-88.

19. Григорьева, И.В. Психологическая реабилитация пациентов, прооперированных по поводу рака щитовидной железы, как составная часть интегративного подхода к обеспечению и восстановлению здоровья. / И.В. Григорьева // Экологическая антропология: ежегодник. – Минск: Белорусский комитет «Дзеці Чарнобыля», 2005. – С. 271-273.

20. Григорьева, И.В. Клинико-психопатологические и социально-психологические особенности у пациентов, оперированных по поводу рака щитовидной железы / И.В. Григорьева, С.А. Игумнов // Российский психиатрический журнал. – 2009. – №1 – С. 73-76.

21. Данилова, Л.И. Болезни щитовидной железы и ассоциированные с ними заболеваниями / Л.И. Данилова. – Минск: Нагасаки, 2005. 470с.

22. Дедов, И.И. Клиника и диагностики эндокринных нарушений: учебно-метод. пособие /И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.С. Пронин и др. М., 2005.

23. Диагностика и лечение дифференцированного рака щитовидной железы. Клинические рекомендации согласительной комиссии // Вестник хирургии. – 2008. – Т.167(3). – С.59-62.
24. Дубский, С.В. Психологическая реабилитация и качество жизни больных раком щитовидной железы / С.В. Дубский, И.Е. Куприянова, Е.Л. Чойнзонов, Л.Н. Балацкая // Сибирский онкологический журнал. – 2008. – № 28 (4). – С. 17-21.
25. Завизион, В.Ф. Психологическая реабилитация онкологических больных на этапе диагностики и лечения: автореф. дис.... канд. мед. наук. / В.Ф. Завизион. – Донецк, 1998. – 16 с.
26. Зайцев, В.Ф. Рак щитовидной железы: метод. рекомендации / В.Ф. Зайцев, В.Е. Корик, С.А. Жидков. – Минск.: БГМУ, 2005. – 19 с.
27. Иванов, Д.Л. Качество жизни как социокультурный феномен гражданского общества: социологический аспект: автореф. дис. ... канд. социолг. наук / Д.Л. Иванов. – Саратов, 2007. – 19 с.
28. Ионова, Т.И. Понятие качества жизни больных онкологического профиля / Т.И. Ионова, А.А. Новик, Ю.А. Сухонос // Онкология.– 2000. – Т.2 №1-2. – С. 25-27.
29. Ионова, Т.И. Качество жизни онкологических больных / Т.И. Ионова, А.А. Новик, Ю.А. Сухонос // Вопросы онкологии.– 1998. – Т.44 №6. – С. 749-751.
30. Каленчиц, Т.И. Качество жизни студентов БГМУ/ Т.И. Каленчиц, Ж.В. Антонович // Медицинский журнал. – 2014. – - №2. – С.146-152.
31. Калинина, Т.В. Качество жизни населения как важнейшая составляющая общественного здоровья / Т.В. Калинина // Медицина.– 2008. – №4. – С.7-9.
32. Качество жизни: материал энциклопедии психодиагностики Psylab [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://psylab.info> Дата доступа 08.11.2015.
33. Качество жизни: краткий словарь / Т.А. Бурова и др. – Москва: Смысл, 2009. – 168 с.
34. Косенкова, О.И., Проблема качества жизни в современной медицине / О.И. Косенкова, В.И. Макарова // Экология человека. – 2007. – №11. – С. 29–31.
35. Кривошей, В.А. Качество жизни: сущность, содержание, критерии, измерение/ В.А. Кривошей; Центросоюз Российской федерации, Белгородский университет потребительской кооперации. – Белгород: Кооперативное образование, 2005. – 193 с. 79

36. Кукконен, Е.В. Социокультурные аспекты качества жизни / Е.В. Кукконен, А.В. Сушко // Качество жизни: социально-экономические и медицинские аспекты: сборник научных трудов. – 2011. – №2. – С. 45-49.

37. Лущик, М.Л. Ведение беременности у женщин, прооперированных по поводу карциномы щитовидной железы / М.Л. Лущик, А.А. Тузова, Л.И. Данилова, В.М. Дрозд // Здоровоохранение. – 2015. – №4. – С. 20-25.

38. Мельниченко, Г.А.. Заболевания щитовидной железы во время беременности: пособие для врачей / Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев, И.И. Дедов – М., 2003. – 47с.

39. Мудрый, А.К. Методы оценки качества жизни населения Республики Беларусь / А.К. Мудрый, Г. А. Хацкевич. – Минск: Издательство МИУ, 2007. – 115с.

40. Ненарокомов, А.Ю. Современная концепция исследования качества жизни в онкологии / А.Ю. Ненарокомов, Д.Л.Сперанский, Э.В. Аревшатов, А.Ю. Мудрый // Фундаментальные исследования. [Электронный ресурс] – 2012. – № 2–2. – С. 421-425; Режим доступа: www.rae.ru/fs/?section=content&op=show_article&article_id=7982109 Дата доступа 05.05.2015).

41. Новик, А.А. Руководство по исследованию качества жизни в медицине. 2-е издание / А.А. Новик, Т.И. Ионова Под ред. акад. РАМН Ю.Л.Шевченко.- М.:ЗАО «ОЛМА Медиа Групп», 2007. – 320 с.

42. Петров, В.И. Базисные принципы и методология доказательной медицины / В.И. Петров // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2011. – Т. 38, №2. – С. 3–9.

43. Петрухин, В.А. Рак щитовидной железы и беременность / В.А. Петрухин, Ф.Ф. Бурумкулова, Н.В. Шидловская // Российский вестник акушера - гинеколога. – 2004. – Т.4, №5. – С. 39-43.

44. Понятие «качество жизни» и его составляющие. [Электронный ресурс] Режим доступа: <http://ponyatie-kachestvo-zhizni-i-ego-sostavlyayushchie.html> Дата доступа 05.03.2015.

45. Потин, В.В. Щитовидная железа и репродуктивная система женщины / В.В. Потин, А.В. Логинов, И.О. Крихели и др.; под ред. Э.К.Айламазяна. – СПб: Изд-во Н-Л.,2008. – 46 с.

46. Проценко, А.С. Современные тенденции оценки эффективности медицинской помощи через критерий качества жизни / А.С. Проценко, Р.Э. Абишев // «Современная медицина: тенденции развития»: материалы международной заочной научно-практической конференции. (2 апреля 2012 г.). – Новосибирск: Изд. «Сибирская ассоциация консультантов», 2012. – 132 с.

47. Проблема качества жизни в современной медицине [Электронный ресурс] Режим доступа: // http://fobio.do.am/blog/problema_

80. [kachestva_zhizni_v_sovremennoj_medicine/2010-05-10-3-0-4](http://fobio.do.am/blog/problema_kachestva_zhizni_v_sovremennoj_medicine/) Дата доступа 10.09.2015.

48. Разработать и внедрить технологию медицинской реабилитации женщин репродуктивного возраста с высокодифференцированным раком щитовидной железы: отчет о НИР / РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации; рук. темы В.Б. Смычек. – Гродище, 2014. – 112 с. – №ГР 20130646.

49. Разработать и внедрить технологию медицинской реабилитации женщин репродуктивного возраста с высокодифференцированным раком щитовидной железы: отчет о НИР (заключ.) / РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации; рук. темы В.Б. Смычек. – Гродище, 2015. – 126 с. – №ГР 20130646.

50. Рак щитовидной железы: современное состояние проблемы / М.Л. Луцник и др. // Лечебное дело. – 2013. – №5. – С.48-53.

51. Реабилитация пациентов с радиоиндуцированным раком щитовидной железы / под редакцией проф. Дрозд В.М., проф. Демидчик Ю.Е., проф. Бранован И., проф. Райнерс К. – Минск: Издательство «Белорусский комитет «Дзеці Чарнобыля», 2011. – 167 с.

52. Сивохина, Т.А. Оценка психоэмоционального состояния больных, оперированных по поводу рака щитовидной железы, на этапах послеоперационной и санаторно-курортной реабилитации / Т.А. Сивохина Т.А., В.Ю. Куй-Беда, В.А. Родионова [Электронный ресурс] Режим доступа: // <http://www.sanatoria.ru>. Дата доступа 10.02.2015.

53. Статистика онкологических заболеваний в Республике Беларусь (2004-2013) // Океанов А.Е., Моисеев П.И., Левин Л.Ф. под ред. О.Г. Суконко – Минск: РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова, 2014 – 382 с.

54. Толстая, Е.В.. Психологическая реабилитация больных раком щитовидной железы / Е.В. Толстая, О.М. Радюк, Т.Н. Глинская. // Сб. методических разработок по социально-психологической реабилитации и адаптации населения, проживающего на загрязнённых радионуклидами территориях России и Беларуси. В 2 частях. Ч. 1 / под общ. Ред. Т.Б. Мельницкой, Н.Я. Борисевича. Гомель: Институт радиологии, 2009. – С. 65-73.

55. Толстая, Е.В. Психологическая реабилитация больных с карциномой щитовидной железы / Е.В. Толстая, Т.Н. Глинская, О.М. Радюк и др. // Экологическая антропология. – Минск. – 2005. – С. 263-267.

56. Хмара, И.М. Использование шкалы ВОЗ для оценки качества жизни больных дифференцированным раком щитовидной железы / И.М. Хмара // *Здравоохранение*. – 2005. – №5. – С. 19-22. 81

57. Хораськина, Н.С. Качество жизни как социально-философская категория: автореф. дис... канд. социолг. наук. / Н.С. Хораськина. – Чебоксары, 2009. – 19 с.

58. Черкасова, Е.А. Оценка качества жизни у больных с онкопатологией / Е.А. Черкасова, И.Л. Кром, И.Ю. Новичкова // *Бюллетень медицинских Интернет-конференций*. – 2011. – Т.1, №7. – С.45-47.

59. Чойнзонов, Е.Л. Качество жизни онкологических больных как оценка эффективности лечения и реабилитации / Е.Л. Чойнзонов, Л.Н. Балацкая // *Сибирский онкологический журнал*. – 2009. – Приложение №2. – С. 215.

60. Щеткина, М.А. Качество жизни – в центре внимания / М.А. Щеткина // *Проблемы управления*. – 2010. – №1. – С.4-8.

61. Abalovich, M. Management of thyroid dysfunction during pregnancy and postpartum: an Endocrine Society Clinical Practice Guideline / M Abalovich, N. Amino, L.A Barbour, R.H. Cobin, L.J. De Groot, D. Glinioer, S.J.Mandel, A. Stagnaro // *J. Clin. Endocrinol. Metab.* – 2007. – Vol.92(8 Suppl) – P.1-47.

62. ASCO. Autcomes of cancer treatment of technology assessment and cancer treatment guidelines // *J. Clin. Oncology*. – 1996. – Vol. 14, №3. – P. 671-679.

63. Basskin, L.E. *Practical Pharmacoeconomics*. – Cleveland: Advanstar Communication, 1998. – 174 p.

64. Botella-Carretero, J.I. Quality of life and psychometric functionality in patients with differentiated thyroid carcinoma / J.I. Botella-Carretero, J.M. Galan, C. Caballero, J. Sancho // *Endocr. Relat. Cancer*. -2003. - 10 (4). – P. 601-610.

65. Choe, W. Thyroid cancer in pregnant women: diagnostic and therapeutic management / W. Choe, I.R. McDondall // *Thyroid*. – 1994. – Vol.4(4). – P.233-235.

66. Chow, S.M Pregnancy outcome after diagnosis of differentiated thyroid carcinoma: no delaterious effect after radioactive iodine treatment /S.M. Chow, S.H. You, W.M. Leung, S.C. Law // *Int. Y.Radiat.Oncol. Biol. Phys.* – 2004. – Vol.59(4). – P. 992-1000.

67. Esnaola, N.F. Optimal strategy in patients with papillary thiroid cancer : a decision analysis / N.F. Esnaola, S.D. Cantor, S.I. Sherman // *Surg.* – 2001. – Vol.130. – P. 921-930.

68. Europeen consensus for the management of patients with differetiated thyroid carcinoma of the follicular epithelium// *Eur. J. Endocrinol.* – 2006. – Vol.54(6). – P. 787-803.

69. Fairclough, L. D. Design and Analysis of Quality of Life Studies in Clinical Trials. - Charman & Hall/CRC. – 2002. - P. 164-177.
70. Gartner, R. Thyroid diseases in pregnancy / R. Gartner // Curr. Opin. Obstet. Gynecol. – 2009. – [Epub ahead of print]. 82
71. Giusti, M. A case-controlled study on the quality of life in a cohort of patients with history of differentiated thyroid carcinoma / M. Giusti, F. Sibilla, C. Cappi, M. Dellepiane // J. Endocrinol. Invest. – 2005. – 28 (7). – P. 599-608.
72. Guidelines of the American Thyroid Association for the Diagnosis and Management of Thyroid Disease During Pregnancy and Postpartum.- THYROID. – 2011. – Vol. 21, № 10. – P. 1081-1128.
73. Johnes, P.W. Quality of life measurement the value of standartization / P.W. Johnes // Eur. Resp. Rev. – 1997. – Vol. 7, №42. – P. 42-49.
74. Lazarus, J.H. Thyroid disorders associated with pregnancy: etiology, diagnosis, and management / J.H. Lazarus // Treat Endocrinol. – 2005. – Vol.4(1). – P.31-41.
75. Links, T.P. Life expectancy in differentiated thyroid cancer: a novel approach to survival analysis/. T.P. Links, K.M. van Tol, P.L. Jager // Endocr. Relat. Cancer. – 2005. – №12 (2). – P. 273-280.
76. Moosa, M. Outcome of differentiated thyroid cancer diagnosed in pregnant women / M Moosa, E.L. Mazaffery // Clin/ Endocrinol. Metab. – 1997. – Vol.82(9). – P.2862-2866.
77. Morris, P.C. Thyroid cancer complicaitng pregnancy / P.C Morris. // Obstet. Gynecol. Clin. North. Amer. – 1998. – Vol.25(2). – P.401-405.
78. Suzuki, T. Thyroid hormone transporters in the brain / T. Suzuki, T. Abe //Cerebellum. – 2008. – Vol.7(1). – P.75-83.
79. Vini, L. Management of differentiated thyroid cancer during pregnancy / L. Vini, S. Hyer Herner // Europ J.Endocrin. –1999. –Vol.140. – P. 404.
80. WHOQOL Group. The development of the WHO quality of life assessment instruments (the WHOQOL) / Orley J., Kuyken W., et al. Quality of life assessment: international perspectives. – Berlin, 1994. – P. 41–57.