

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ  
Кафедра биохимии**

**ЖОВНЕРИК**  
Светланы Игоревны

**ИЗУЧЕНИЕ ТИРОИДНОГО СТАТУСА В СЫВОРОТКЕ  
КРОВИ БЕРЕМЕННЫХ, ПРООПЕРИРОВАННЫХ  
ПО ПОВОДУ КАРЦИНОМЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

Дипломная работа

Научный руководитель:  
научный сотрудник группы  
тироидологии НИЛ БелМАПО  
Анна Александровна Тузова

Допущена к защите

«\_\_»\_\_\_\_\_ 2017 г.

Зав. кафедрой биохимии \_\_\_\_\_

кандидат биологических наук, доцент И.В. Семак

Минск, 2017

## РЕФЕРАТ

Дипломная работа, 56 страниц, 3 таблицы, 21 рисунок 24 источника  
БЕРЕМЕННОСТЬ, ГОРМОНЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ,  
КАРЦИНОМА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, МЕДИЦИНСКАЯ БИОХИМИЯ,  
ТИРОИДНЫЙ СТАТУС

**Цель** - изучить тироидный статус в сыворотке крови у беременных, прооперированных по поводу карциномы ЩЖ.

**Методы** – лабораторный и статистический.

Дипломная работа выполнена на базе группы тироидологии научно-исследовательской лаборатории Белорусской медицинской академии последиplomного образования.

В ходе работы был проведен анализ тироидного статуса у 40 пациенток, которым ВКЩЖ была прооперирована до беременности. Исследовались гормоны щитовидной железы – свободный Т4 (свТ4) и тиреотропный гормон (ТТГ) – и тироглобулин (ТГ), который является онкомаркером. Была выявлена взаимосвязь между беременностью и уровнем гормонов. Показано влияние возраста и интервала между операцией и беременностью на тироидный статус.

Уровень свТ4 у 47,5% пациенток находится в пределах нормы, что говорит о достаточном количестве препарата L-тироксина. Только у 5% пациенток значения содержания свТ4 было меньше. Повышенный уровень гормона (у 47,5%) говорит о супрессии и возможном рецидиве.

По уровню ТТГ больше половины (62,5%) значений находились ниже нормы. Это связано с высокими дозами L-тироксина, который принимают пациентки, для снижения риска рецидива КЩЖ.

При сравнении данных по содержанию в сыворотке свТ4 и ТТГ было выявлено, что у 27% пациенток беременность протекает в нормальных физиологических условиях после удаления ЩЖ.

Только у 7 пациенток в крови был обнаружен ТГ, указывающий на возможный рецидив КЩЖ. Они вошли в клиническую группу повышенного риска. У остальных пациенток ТГ был в пределах допустимой нормы, что исключает риск рецидива.

**Область применения результатов исследования:** медицинская биохимия, клиническая диагностика.

