

**СТРУКТУРНІ ОСОБЛИВОСТІ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ
У ЖІНОК З ДОБРОЯКІСНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ МАТКИ**

*Яроцька І.В., старший лаборант кафедри
Науковий керівник – член-кореспондент АМН України,
професор Венцківський Б.М.
Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця,
кафедра акушерства та гінекології №1, м. Київ*

Вивчено структурні особливості стану щитоподібної залози у 81 пацієнтці з доброякісними захворюваннями матки віком від 30 до 55 років шляхом застосування комплексного ультразвукового дослідження на ультразвукових сканерах Aloka-1700 (Японія) та HDI-5000 фірми ATL (США).

Встановлено збільшення об'єму щитоподібної залози в залежності від структури доброякісних захворювань матки: з лейоміомою матки об'єм щитоподібної залози був збільшений у 8 (80%) пацієнток; у 20 (77%) пацієнток з аденоміозом і у 37(82%) пацієнток з гіперпластичними станами ендометрію. В загальній кількості хворих було виділено гістологічно та патоморфологічно обґрунтовані групи: вузлові форми ураження щитоподібної залози у 46(70%) пацієнток, дифузні у 13(20%) та у 6(9,5%) пацієнток кісти щитоподібної залози.

Аналізуючи спектральні показники переважно внутрішньо вузлових судин, при необхідності спектральний аналіз периферичної судини з найбільшим діаметром.

При аналізі результатів досліджень пацієнток з вузловими формами щитоподібної залози розподіляли на периферичний тип архітекtonіки судин та змішаний.

Під час проведення комплексного ультразвукового дослідження щитоподібної залози у пацієнток з доброякісними захворюваннями матки було встановлено високу частоту патології залози – у 65(80,2%) пацієнток.