

Д.К. Фомин, О.Б. Тарарухина, А.А. Назаров, А.Г. Зубовская
ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ РАДИОИЗОТОПНОГО
СКАНИРОВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ГИПЕР-
И ГИПОТИРЕОЗЕ

D.K. Fomin, O.B. Tararuchina, E.F. Halil, A.G. Zubovskaya, G.A. Savelyeva
Diagnostic Possibilities of Thyroid Radioisotope Scanning in Detection
of Hyper- and Hypothyroidism

РЕФЕРАТ

Цель: Оценить диагностическую значимость радионуклидных методов исследования в выявлении гипер- и гипопункциональных состояний щитовидной железы. Разработать критерии гипер- и гипотиреоза по данным радиоизотопного сканирования.

Материал и методы: Анализировались результаты обследования и лечения 100 больных, направленных на исследование щитовидной железы в отделение радионуклидной диагностики и терапии отдела ядерной и радиационной медицины РНЦР Минздравсоцразвития России. Изучались анамнез заболевания, клинические данные, результаты ультразвукового и радиоиммунного исследований. Из анализа были исключены оперированные больные и больные, получающие лечение по поводу нарушений функции щитовидной железы.

Результаты: Процент захвата РФП щитовидной железой определяли соотношением активности, накопившейся в щитовидной железе, к активности всего тела, выраженным в процентах. Полученный показатель использовали при анализе тиреосцинтиграмм для определения гипо- и гиперфункции щитовидной железы. Индекс накопления в группе больных с эутиреозом равен $3,0 \pm 0,7$ ($p = 0,95$). Показатели выше 3,7 расценивались как гипертиреоз, ниже 2,0 — как гипотиреоз.

Выводы: Индекс захвата РФП щитовидной железой является объективным признаком, характеризующим функциональное состояние щитовидной железы. Показатели гипер- и гипотиреоза по данным тиреосцинтиграфии не всегда коррелируют с данными радиоиммунного анализа. Результаты работы дают основания для расширения показаний к проведению радиоизотопного исследования щитовидной железы.

Ключевые слова: щитовидная железа, скintiграфия, индекс захвата, гипертиреоз, гипотиреоз

ABSTRACT

Purpose: To estimate diagnostic significance of radionuclide methods of investigation in detection of hyper- and hypofunction of thyroid. To establish the scintigraphic criteria of hypothyroidism and hyperthyroidism

Material and methods: The results of examination and treatment of 100 patients have been analyzed. The medical histories, clinical characteristics and the results of ultrasound and radioimmunometric assay have been analyzed. The operated patients and patients treated for the thyroid disorders have been excluded from the study.

Results: The percentage of the radiopharmaceutical agent capture provides the measure of the ratio between the thyroid activity and the total body activity. The accumulation index in patients with normal function of the thyroid is 3.0 ± 0.7 . The rates over 3.7 are considered to be the sign of hyperthyroidism, the rates under 2.0 are considered to be the sign of hypothyroidism.

Conclusion: The accumulation index is an objective criterion of the thyroid function. The data received during the scintigraphy sometimes differ from the results of the radioimmunometric assay. The results of the research prove that the indications for thyroscintigraphy should be expanded.

Key words: thyroid, scintigraphy, accumulation index, hypothyroidism, hyperthyroidism