

ЙОД-ПРОФИЛАКТИКА - ЗАБОТА О БУДУЩЕМ

Проскурина Мария Сергеевна

студент, Курский государственный медицинский университет, РФ, г. Курск

Чуева Татьяна Владимировна

научный руководитель, канд.мед.наук, доцент, Курский государственный медицинский университет, РФ, г. Курск

Щитовидная железа – непарный орган, состоящий из двух долей (правой и левой), соединенных перешейком. Щитовидная железа покрыта фиброзной капсулой, внутрь от которой отходят соединительнотканые перегородки – трабекулы, разделяющие ее ткань на дольки, состоящие из фолликулов, заполненных гомогенной массой (коллоидом). Стенки фолликулов (округлых замкнутых образований) состоят из эпителиальных клеток (тиреоцитов), вырабатывающих йодсодержащие гормоны (тироксин и трийодтиронин). Функцию фолликулярных клеток стимулирует ТТГ, секрецию которого контролирует тиролиберин гипоталамуса.

От активности щитовидной железы зависят основные жизненные функции человека, так как ее гормоны влияют на активность всех его органов и систем.

Йод является неотъемлемой частью гормонов щитовидной железы. При недостаточном потреблении йода развиваются йод-дефицитные заболевания, которые обусловлены недостатком йода в окружающей среде (в первую очередь в почве) и проявляющийся в первую очередь развитием эндемического зоба.

Потребление йода необходимо для нормального функционирования щитовидной железы и, как следствие из функций, выполняемых ей, для нормального функционирования организма в целом.

В России 35% жителей страдают от йод-дефицита и болезней, вызываемых им.

Из 7 млрд жителей нашей планеты от нехватки йода страдают почти 2 млрд. В основном это жители стран третьего мира, расположенных вдали от моря. По данным Всемирной организации здравоохранения, 740 млн человек страдают эндемическим зобом. В России дефицит йода испытывает около 35% населения. Исследование Эндокринологического научного центра РАМН показало, что в большей части российских регионов потребление йода в 2–3 раза ниже нормы, а 650 тыс. российских детей нуждаются в специализированном лечении эндокринной системы.

6–9 октября 2016 года проходила Всероссийская акция «Соль + йод IQ сэкономит», которую проводили ФГБУ «Эндокринологический научный центр» совместно с Общественной организацией «Российская ассоциация эндокринологов» и Всероссийским общественным движением «Волонтеры-медики» при поддержке Минздрава России. Это акция по профилактике йод-дефицитных заболеваний, которая направлена на повышение уровня информированности населения о факторах риска и методах профилактики заболеваний щитовидной железы, а также развития кретинизма у младенцев, связанного с внутриутробным дефицитом йода.

Многолетние эпидемиологические исследования выявили, что жители России потребляют

40–80 мкг йода в день, что в 3 раза меньше нормы. По данным мировой статистики йод-дефицит – наиболее распространенная причина поражения головного мозга и нарушения психического развития, которую можно предупредить. Все мероприятия по профилактике йод-дефицитных заболеваний основаны на нормах физиологического потребления йода.

Наиболее изученным, эффективным и рекомендованным ВОЗ методом профилактики является использование йодированной соли. Более десяти лет в России осуществляется государственная программа йодной профилактики «О мерах по профилактике заболеваний, вызванных дефицитом йода».

На кафедре анатомии КГМУ человека нами был проведен социологический опрос студентов 1 курса лечебного факультета (около 220 человек), в ходе которого мы пытались выявить информированность студентов о причинах возникновения йод-дефицитных заболеваний, а именно: информированы ли студенты о необходимости ежедневного потребления йода, в каких количествах он должен поступать в организм, а также знают ли они о мерах предотвращения и профилактики йод-дефицитных заболеваний, важности употребления йодированной соли. Нами были получены следующие результаты:

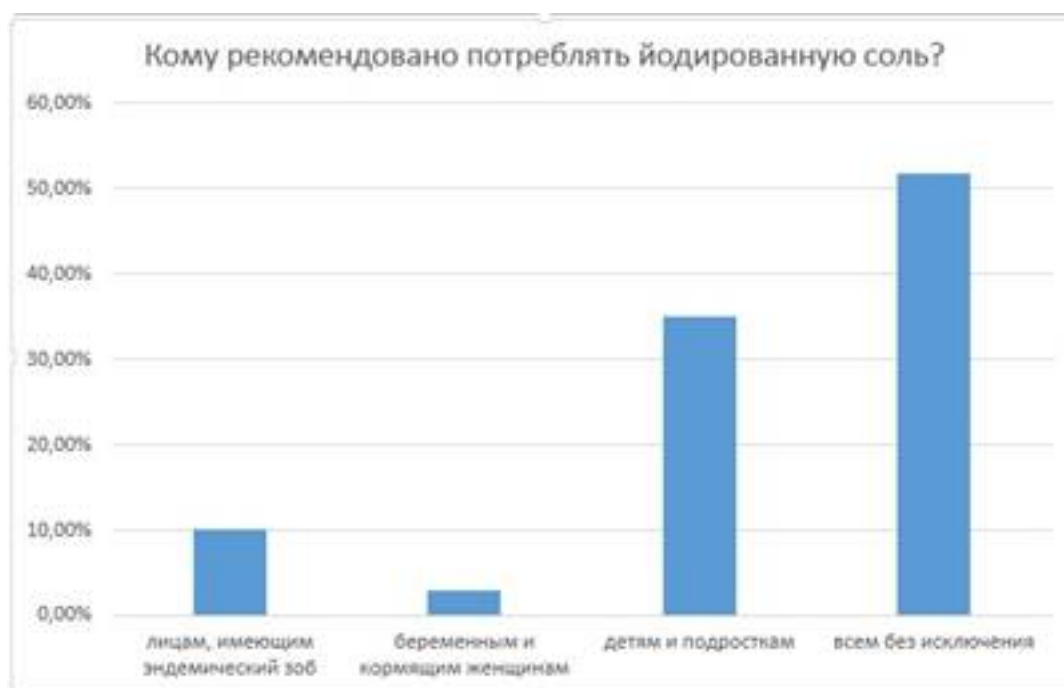


Рисунок 1. Потребление йода разными группами населения

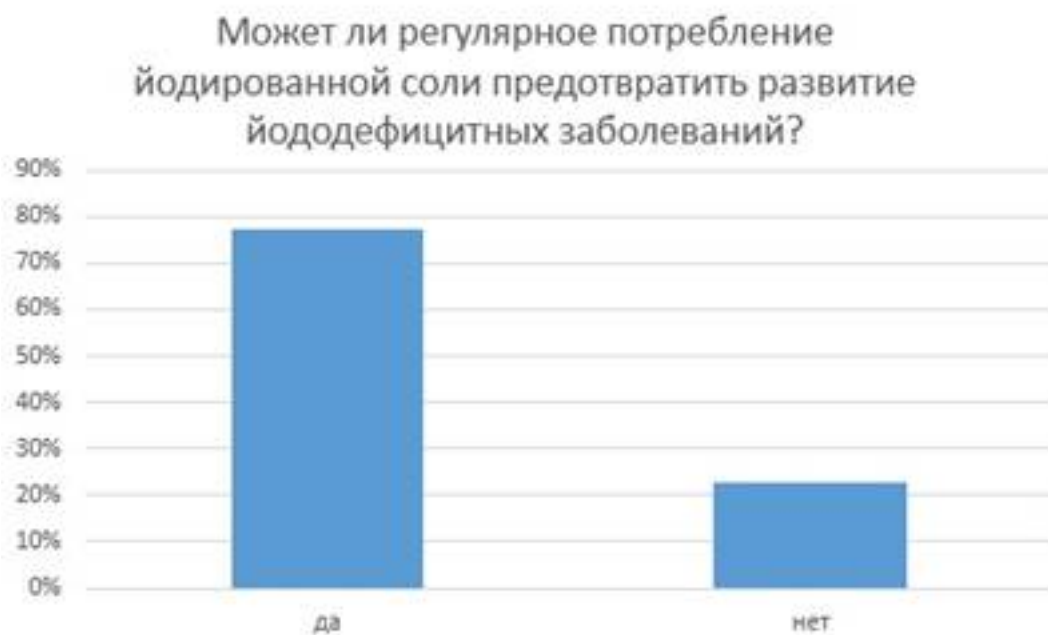


Рисунок 2. Предотвращение йод-дефицитных заболеваний

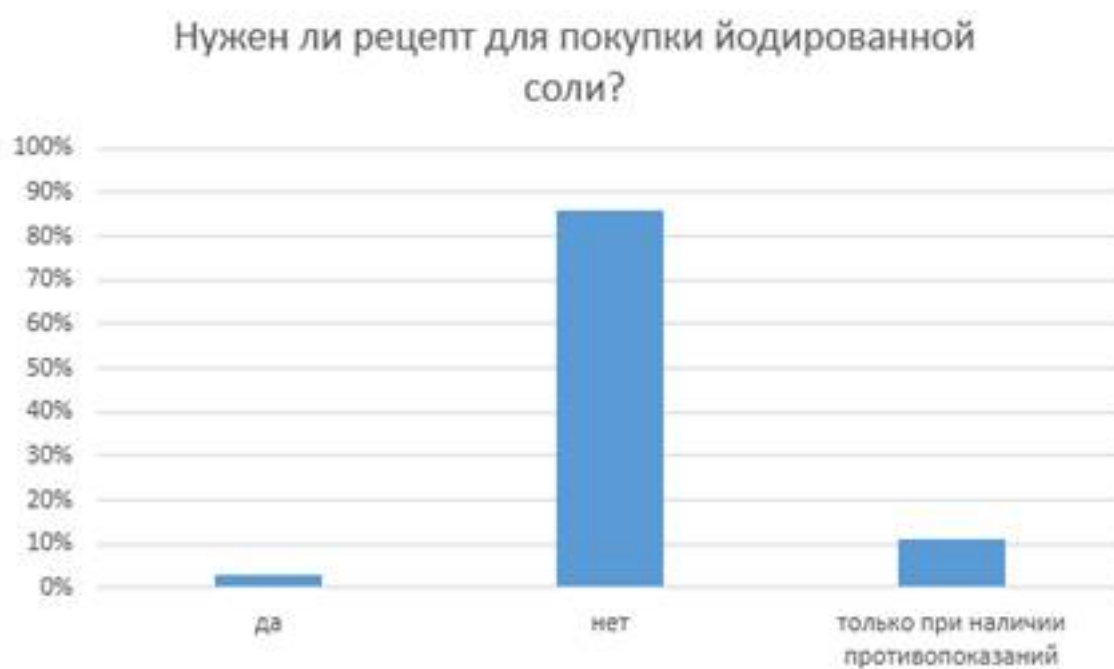


Рисунок 3. Необходимость рецепта при покупке йодированной соли

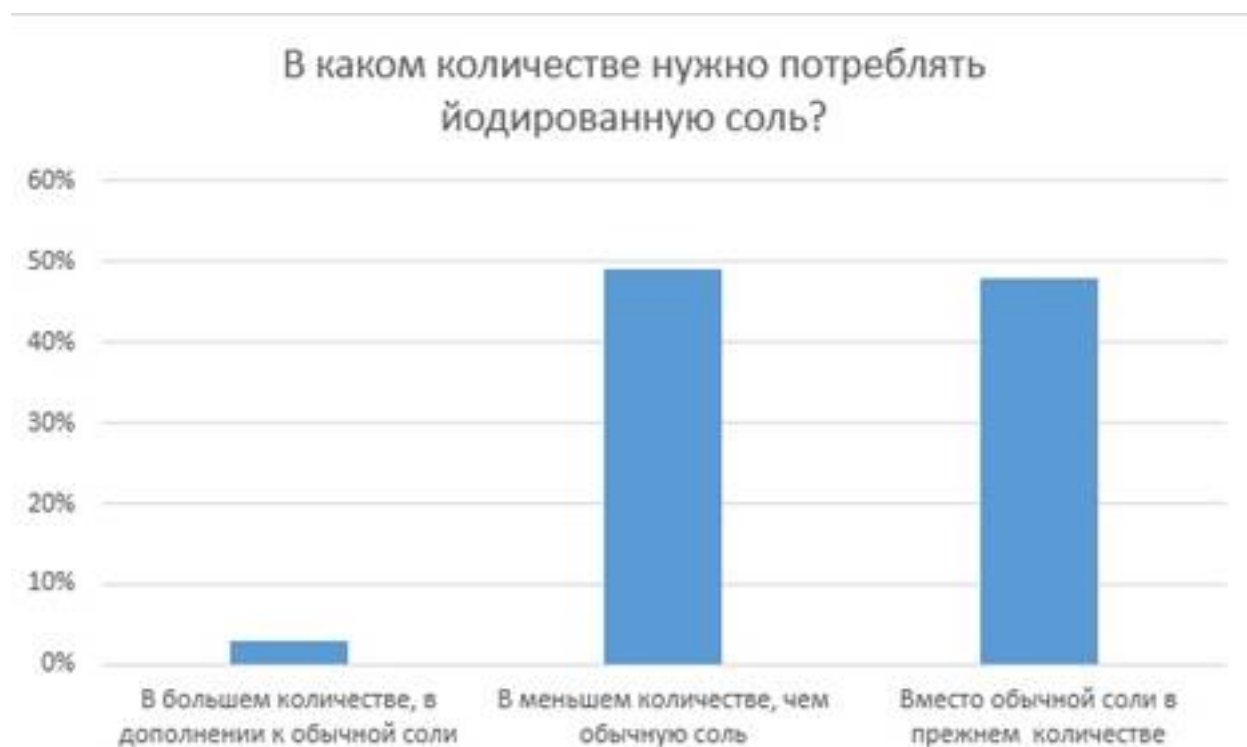


Рисунок 4. Количественное потребление йодированной соли

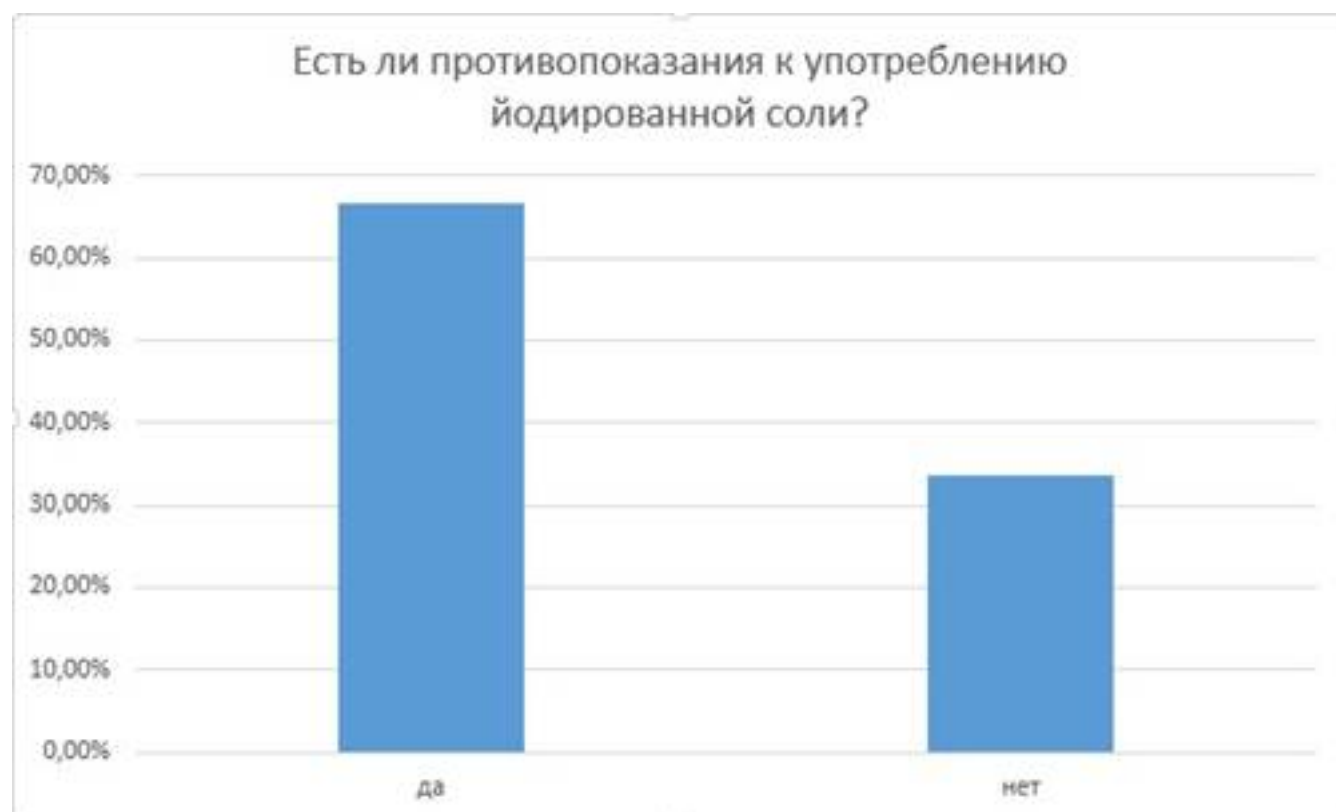


Рисунок 5. Противопоказания к употреблению йодированной соли

Таким образом, установлено, что большинство студентов первого курса достаточно хорошо информировано о важности ежедневного потребления йода.

Больше половины студентов считают, что потребление йодированной соли необходимо абсолютно всем людям без исключения, остальные ответили, что такая необходимость существует для определенных людей (только для детей – так считают 35% опрошенных студентов, для беременных – 3% респондентов, необходимость в приеме йода для больных эндемическим зобом – 10% участников опроса).

66% опрошенных считают, что у йодированной соли имеются противопоказания, а также у 15% студентов сложилось ложное представление о продаже йодированной соли по рецептам. Всё это является субъективными причинами недостаточного потребления йода.

Список литературы:

1. Пропедевтика детских болезней – [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Н.А. Геппе, Н.С. Подчерняевой – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
2. Российский медицинский информационный ресурс – [Электронный ресурс] // Йод-дефицит. Симптомы и профилактика. – Режим доступа: <http://www.rosmedic.ru/lechenie-i-profilaktika-zabolevaniy/yododefitsit-simptomyi-i-profila.html> (Дата обращения: 20.09.2016).
3. Фармакология – [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Р.Н. Аляутдина. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
4. Эндокринология – [Электронный ресурс]: учебник / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев – М.: Литтерра, 2015.