

УДК 616-00

**ИЗУЧЕНИЕ ДИНАМИКИ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ,
СВЯЗАННОЙ
С МИКРОНУТРИЕНТНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, В
ЧАСТНОСТИ С ДЕФИЦИТОМ ЙОДА, СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ
УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ЗА 2018-2022 ГГ.**

Муслихова Э.И.

студентка 4 курса лечебного факультета,

*ФГБОУ «Ижевская Государственная Медицинская
Академия», Ижевск, Россия*

Толкина О.Р.

студентка 4 курса лечебного факультета,

*ФГБОУ «Ижевская Государственная Медицинская
Академия», Ижевск, Россия*

Толмачёв Д.А.

Доктор медицинских наук, доцент

*ФГБОУ «Ижевская Государственная Медицинская
Академия», Ижевск, Россия*

Аннотация. В этой статье представлен анализ первичной заболеваемости, обусловленной недостатком микронутриентов, среди жителей Удмуртской Республики за период с 2018 по 2022 годы, а также исследована её динамика. Наибольшие показатели по заболеваниям щитовидной железы были в 2018 году, с 2020 по 2021 годы было отмечено снижение показателей заболеваемости, а в 2022 был зарегистрирован подъём уровня заболеваемости.

Ключевые слова: Удмуртская Республика, первичная заболеваемость, заболевания эндокринной системы, йододефицитная недостаточность.

***STUDY OF THE DYNAMICS OF PRIMARY MORBIDITY ASSOCIATED
WITH MICRONUTRIENT DEFICIENCY***

***MICRONUTRIENT DEFICIENCY, IN PARTICULAR IODINE DEFICIENCY,
AMONG THE POPULATION OF THE UDMURT REPUBLIC IN 2018-2022.***

Muslikhova E.I.

4th year student of the Faculty of Therapeutic,

Izhevsk State Medical Academy,

Izhevsk, Russia

Tolkina O.R.

4th year student of the Faculty of Therapeutic,

Izhevsk State Medical Academy,

Izhevsk, Russia

Tolmachev D.A.

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor

Izhevsk State Medical Academy,

Izhevsk, Russia

Annotation. This article presents an analysis of the primary morbidity due to micronutrient deficiency among the residents of the Udmurt Republic for the period from 2018 to 2022, and its dynamics was investigated. The highest rates of thyroid diseases were in 2018, from 2020 to 2021 there was a decrease in morbidity rates, and in 2022 there was an upsurge in the incidence rate.

Keywords: Udmurt Republic, primary morbidity, endocrine system diseases, iodine deficiency.

Одной из самых распространенных микронутриентных недостаточностей является дефицит йода. В настоящее время йододефицит различной степени тяжести фиксируется практически во всех регионах Российской Федерации. В Удмуртской Республике нехватка йода имеет природное происхождение и представляет собой актуальную медико-социальную проблему. Йод является жизненно важным микроэлементом, и его недостаток мешает нормальному функционированию организма. Если количество йода, поступающего в организм через воду и пищу, не удовлетворяет физиологические потребности населения, могут развиваться различные заболевания, связанные с его дефицитом [2,32-34]. Поскольку йод является ключевым компонентом гормонов щитовидной железы (тироксина и трийодтиронина), большинство таких заболеваний затрагивают именно щитовидную железу. К ним относятся эндемический зоб и различные формы нетоксического зоба, субклинический гипотиреоз и другие формы гипотиреоза, а также тиреотоксикоз (гипертиреоз) и тиреоидит.

Цель исследования: проанализировать динамику первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди разных возрастных групп населения Удмуртской Республики за 2018-2022 гг.

Материалы и методы исследования: Государственный доклад «О состоянии здоровья населения Удмуртской Республики», ретроспективный анализ показателей заболеваемости.

Результаты исследования и их обсуждение:

В ходе анализа Государственного доклада «О состоянии здоровья населения Удмуртской Республики в 2023 году» было обнаружено, что к 2022 году уровень первичной заболеваемости, связанной с недостатком

микронутриентов, в частности с дефицитом йода, среди всего населения Удмуртии возрос. Также отмечается рост случаев тиреоидита и других форм нетоксического зоба. (Таблица 1) [4].

Таблица 1. Динамика первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, среди всего населения Удмуртской Республики (на 1000 человек)

Показатель	2018	2019	2020	2021	2022
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	0,46	0,35	0,20	0,17	0,23
Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности, другие формы гипотиреоза	0,26	0,33	0,37	0,3	0,36
Другие формы нетоксического зоба	0,59	0,59	0,48	0,62	1,07
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	0,1	0,08	0,09	0,09	0,1
Тиреоидит	0,46	0,38	0,36	0,52	0,61

Примечание: авторская разработка

В структуре заболеваемости, связанной с недостатком микронутриентов и впервые установленными диагнозами, наибольшую долю составляют различные формы нетоксического зоба — 45,2%. Далее следуют тиреоидит — 25,7%, субклинический гипотиреоз, вызванный йодной недостаточностью — 15,2%, эндемический зоб, связанный с дефицитом йода — 9,7%, и гипертиреоз — 4,2% (рис. 1.)



Рис.1. Структура заболеваемости связанная с недостатком микронутриентов.

Примечание: авторская разработка

Наиболее высокий уровень заболеваемости щитовидной железой, связанной с йодной недостаточностью, наблюдается среди подростков. Это объясняется увеличением потребности растущего организма в выработке йодсодержащих гормонов (тироксина и трийодтиронина) щитовидной железой, которые играют ключевую роль в росте, развитии и формировании вторичных половых признаков, также большое влияние оказывает воздействие стрессовых факторов на подростков [1, 4-6]. Дефицит йода в этот период может существенно повлиять на здоровье подростков и их дальнейшее развитие. (Таблица 2).

Таблица 2. Уровни заболеваемости щитовидной железой, связанной с йодной недостаточностью, среди основных групп населения Удмуртской Республики с 2018 по 2022 гг. (на 100тыс).

	2018	2019	2020	2021	2022
Дети	134,4	104,3	63	45,8	53,5
Подростки (15-17)	438,5	375,8	327,3	188,4	285,9
Взрослые	41,9	45,7	43,5	40,9	50,8

Примечание: авторская разработка

В таблице представлены данные по заболеваемости щитовидной железой, связанные с йодной недостаточностью, среди основных групп населения. На основе этих данных можно сделать вывод:

1. Высокий уровень заболеваемости среди подростков: заболевания щитовидной железой, связанные с йодной недостаточностью, наиболее часто встречаются в подростковом возрасте.
2. Увеличение потребности в йоде: подростки имеют повышенные потребности в йодсодержащих гормонах, таких как тироксин и трийодтиронин, что связано с активным ростом и развитием организма, а также с формированием вторичных половых признаков.
3. Влияние дефицита йода: недостаток йода в этот период может оказать негативное влияние на физическое и психическое здоровье подростков, а также на их общее развитие.

Таким образом, важно уделять особое внимание обеспечению подростков необходимым количеством йода, чтобы предотвратить возможные нарушения, связанные с его дефицитом, и поддерживать их здоровье и нормальное развитие.

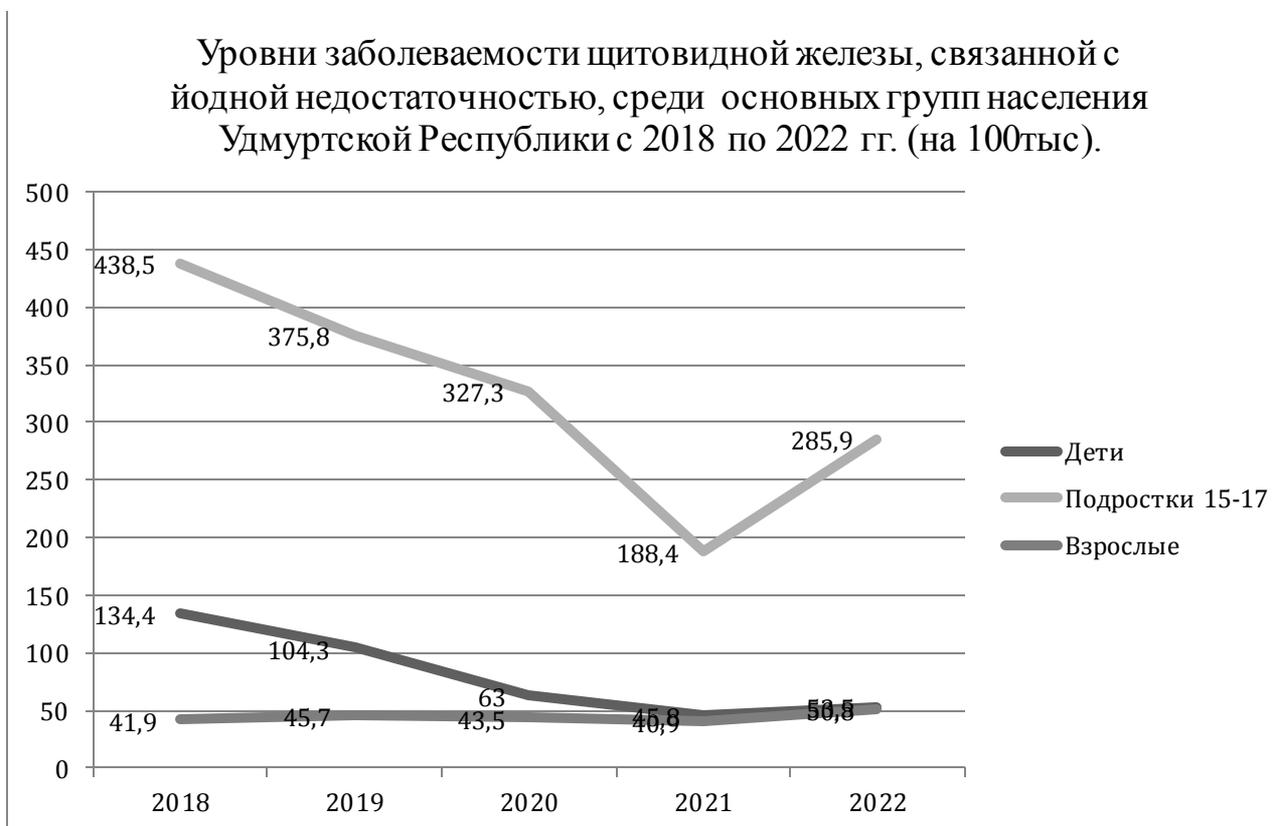


Рис.2. Уровни заболеваемости щитовидной железой, связанной с йодной недостаточностью, среди основных групп населения Удмуртской Республики с 2018 по 2022 гг. (на 100тыс).

Примечание: авторская разработка

В диаграмме отражены данные по заболеваемости, связанной с недостатком микронутриентов, из которых можно сделать следующие выводы: уровень заболеваемости среди детей показывает тенденцию к снижению с 2018 года (134,4) до 2021 года (45,8), но незначительно увеличивается в 2022 году (53,5). Заболеваемость среди подростков (15-17 лет) по-прежнему остается на высоком уровне, однако наблюдается колебание: после значительного снижения в 2020 году (327,3) и особенно в 2021 году (188,4) происходит рост до 285,9 в 2022 году (рис.2.). Это может указывать на непостоянство в обеспечении йодом этой возрастной группы. Уровень заболеваемости среди взрослых остается относительно стабильным, с небольшими колебаниями. Наиболее высокий показатель зафиксирован в 2022 году (50,8) после небольшого снижения в предыдущие годы.

Таким образом, данные свидетельствуют о необходимости
Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ ЭЛ № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

продолжения мероприятий по профилактике заболеваний, связанных с йодной недостаточностью, с особым вниманием к подростковой группе, где наблюдаются существенные колебания заболеваемости.

Заключение. Таким образом, установлено, что первичная заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью, в частности с дефицитом йода, среди разных возрастных групп населения Удмуртской Республики с 2018 года по 2021 год снизилась на 55,3%, а с 2021 по 2022 резко возросла на 5,4%. Среди подростков зафиксирован особенно значительный рост заболеваемости на 51,7% в тот же период. Это подчеркивает необходимость более тщательного мониторинга состояния их здоровья и питания, а также разработки целевых программ по обеспечению достаточного уровня йода в пище, воде и окружающей среде. В целом, данные показывают, что проблемы дефицита йода остаются актуальными, и для их решения необходимо продолжать активную работу в области профилактики и образования населения о важности йода для здоровья.

Мы рекомендуем:

- 1) Увеличение информированности населения:
 - Проведение образовательных кампаний для населения о важности йода для здоровья, особенно для детей и подростков.
 - Распространение информации о продуктах, богатых йодом, и их роли в рационе питания.
- 2) Улучшение доступа к йоду:
 - Разработка и внедрение программ по обогащению пищевых продуктов йодом (например, использование йодированной соли).
 - Увеличение доступности йодсодержащих добавок для групп риска, включая беременных женщин и детей.
- 3) Мониторинг и контроль:
 - Установление систематического мониторинга заболеваемости, связанной с дефицитом йода, с целью своевременного выявления и реагирования на изменения в состоянии здоровья населения.

- Проведение регулярных обследований уровня йода в рационе и здоровье подростков.

4) Коррекция питания:

- Разработка рекомендаций для школьных и детских учреждений по включению в меню продуктов, богатых йодом (морепродукты, молочные продукты, яйца).

- Введение программ по раннему выявлению и коррекции дефицита питательных веществ у детей и подростков.

5) Исследования и развитие:

- Поддержка научных исследований, направленных на изучение причин дефицита йода в регионе и оценку его последствий для здоровья населения.

- Разработка новых технологий и подходов для повышения уровня йода в окружающей среде (например, йодирование воды).

Эти рекомендации помогут улучшить ситуацию с дефицитом йода в регионе и снизить уровень заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью.

Библиографический список

1. Асадова Э.М., Толмачев Д.А., Чеснокова Д.Ю., Анализ распространенности различных групп заболеваний среди учеников школы первых и вторых классов в Удмуртской Республике города Ижевска // Дневник науки.- 2023-№ 4 (76).

2. Бессолова Е.А., Красноперова Е.А., Толмачев Д.А., Оценка питания и физического развития подростков. // MEDICUS.-2023-№3(51).-С 32-34.

3. Голоденко В.И., Демин В.Ф., Широкова, В.И., и др. Йодная недостаточность: диагностика и коррекция // Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. – 2005. – № 6 – С. 68-72.

4. Государственный доклад «О состоянии здоровья населения Удмуртской Республики в 2023 году». [Электронный ресурс

18.rospotrebnadzor.ru].

5. Панфилова Е.А., Платонова Н.М., Трошина, Е.А., Аналитический обзор результатов мониторинга основных эпидемиологических характеристик йододефицитных заболеваний у населения Российской Федерации за период 2009-2018 гг. // Проблемы эндокринологии. – 2021. – Т. 67. – № 2. – С. 10-19.

Оригинальность 81%