

СОСТОЯНИЕ ЗАЩИТНО-ПРИСПОСОБИТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ ОРГАНИЗМА ПРИ НАРУШЕНИЯХ ЙОДНОГО ОБМЕНА В УСЛОВИЯХ УМЕРЕННО ПОВЫШЕННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ ФТОРА С ПИТЬЕВОЙ ВОДОЙ

В.Д.Сидора, А.И.Шляхта, Р.А.Юхновец, Н.Д.Нарижнюк, Т.П.Скрипникова, В.Ф.Гребеникова, В.К.Югов

Умеренно повышенное содержание фтора (1,2-3,1 мг/л) в питьевой воде обуславливает функциональное напряжение в системе гипотизитовидная железа и способствует повышению частоты развития тиреопатий среди населения. В указанных условиях изучено состояние защитно-приспособительных реакций у 110 практически здоровых женщин, 160 больных тиреотоксикозом, 125 больных гипотиреозом.

Известно, что церулоплазмин является компонентом антиоксидантной системы организма, участвует в защитных процессах, направленных на восстановление гомеостаза. Согласно полученным данным активность церулоплазмينا у здоровых женщин составляет $22,1 \pm 0,74$ усл.ед. При тиреотоксикозе его активность значительно повышается (до $59,7 \pm 1,8$ усл.ед.), при гипотиреозе остается повышенным ($38,0 \pm 1,6$ усл.ед.), что указывает на участие его в защитно-приспособительной реакции в ответ на нарушение йодного обмена. У тех же больных изучено содержание щелочной фосфатазы в сыворотке крови. При тиреотоксикозе ($4,73 \pm 0,26$ ммоль/л.час) так же как и при гипотиреозе наблюдается повышение ее ($3,21 \pm 0,19$ ммоль/л.час) в сравнении с данными контрольной группы ($2,28 \pm 0,11$ ммоль/л.час). Повышение щелочной фосфатазы в сыворотке крови этих больных также защитно-приспособительный характер.

В связи с поставленной целью - сопоставления показателей изменения реактивности организма у больных тиреопатиями - изучена реакция на С-реактивный белок. У здоровых женщин такая реакция оказалась отрицательной. В группе больных тиреотоксикозом она была положительной у 69% с гипотиреозом - в 50% случаях. Поэтому на этом фоне повышение антител к тиреоглобулину при тиреотоксикозе ($27,2 \pm 1,8$ мкг/мл) и сохранение его высокого содержания ($17,3 \pm 1,5$ мкг/мл) при гипотиреозе также следует рассматривать как неспецифический вариант реакции, направленной на восстановление гомеостаза организма при тиреопатиях. Такое предположение правомерно потому, что уровень антител к тиреоглобулину после снижения тиреоидных гормонов в сыворотке крови при тиреотоксикозе также снижается.