



**ОСОБЕННОСТИ ВЫЯВЛЯЕМОСТИ СУБКЛИНИЧЕСКОГО ГИПОТИРЕОЗА У
ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ**

Бердахова Гоззал Жолдасбаевна

*Медицинский институт Каракалпакстана. Кафедра "Пропедевтика
внутренних болезней, эндокринология и психиатрия" Ассистент*

Аннотация: В статье представлены результаты ретроспективного анализа выявляемости субклинического гипотиреоза у женщин репродуктивного возраста в условиях амбулаторной эндокринологической практики. Установлено, что субклинический гипотиреоз встречается у 20% обследованных пациенток и часто сопровождается неспецифическими жалобами. У большинства пациенток выявлены антитела к тиреопероксидазе, что указывает на аутоиммунную природу заболевания. Подчеркивается необходимость раннего скрининга и динамического наблюдения данной категории женщин.

Ключевые слова: субклинический гипотиреоз, ТТГ, свободный Т4, антитела к ТПО, аутоиммунный тиреоидит, репродуктивный возраст.

Abstract: The article presents the results of a retrospective analysis of the detection rate of subclinical hypothyroidism in women of reproductive age in outpatient endocrine practice. Subclinical hypothyroidism was diagnosed in 20% of patients and was mainly associated with nonspecific symptoms. Most patients showed positive thyroid peroxidase antibodies, indicating an autoimmune etiology. The importance of early screening and regular monitoring in this group of women is emphasized.

Keywords: subclinical hypothyroidism, TSH, free T4, thyroid peroxidase antibodies, autoimmune thyroiditis, reproductive age.

Annotatsiya: Maqolada reproduktiv yoshdagi ayollarda subklinik gipoterozni ambulator amaliyot sharoitida aniqlash natijalari tahlil qilingan. Tadqiqot natijalariga ko'ra, bemorlarning 20 foizida subklinik gipoteroz aniqlangan va u ko'pincha nospetsifik belgilar bilan namoyon bo'lgan. Ko'pchilik bemorlarda tireoperoksidazaga qarshi antitanachalar aniqlanib, kasallikning autoimmun tabiatini ko'rsatdi. Mazkur toifadagi ayollarda erta skrining va muntazam kuzatuv zarurligi ta'kidlangan.

Kalit so'zlar: subklinik gipoteroz, TSH, erkin T4, TPO ga antitanachalar, autoimmun tireoidit, reproduktiv yosh.

ВВЕДЕНИЕ

Субклинический гипотиреоз (СГ) — одно из наиболее распространённых нарушений функции щитовидной железы у женщин репродуктивного возраста. По данным World Health Organization, заболевания щитовидной железы занимают одно из ведущих мест среди эндокринной патологии у женщин.



"INNOVATIVE ACHIEVEMENTS IN SCIENCE 2026"

Согласно рекомендациям American Thyroid Association и European Thyroid Association, субклинический гипотиреоз диагностируется при повышении уровня тиреотропного гормона (ТТГ) при нормальном уровне свободного тироксина (свТ4).

Особую клиническую значимость СГ приобретает у женщин репродуктивного возраста, поскольку даже минимальные гормональные изменения могут приводить к:

- нарушениям менструального цикла;
- ановуляции;
- бесплодию;
- осложнениям беременности;
- повышенному риску невынашивания.

В условиях амбулаторной практики диагностика СГ затруднена вследствие неспецифичности жалоб (утомляемость, прибавка массы тела, запоры, депрессивные состояния), что требует более чёткого алгоритма обследования.

Цель исследования: оценить клинические и лабораторные особенности выявляемости субклинического гипотиреоза у женщин репродуктивного возраста в условиях амбулаторной эндокринологической практики.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ 100 амбулаторных карт женщин репродуктивного возраста (18–45 лет), обратившихся к эндокринологу в 2022–2024 гг.

Критерии включения:

- возраст 18–45 лет;
- наличие жалоб на нарушения менструального цикла, повышенную утомляемость, увеличение массы тела;
- наличие результатов гормонального обследования (ТТГ, свТ4).

Оценивались:

- уровень ТТГ;
- уровень свободного Т4;
- антитела к тиреопероксидазе (АТ-ТПО);
- индекс массы тела (ИМТ);
- сопутствующие эндокринные заболевания.

Субклинический гипотиреоз диагностировался при уровне ТТГ $>4,0$ мМЕ/л при нормальном уровне свТ4.

Статистическая обработка проводилась с использованием стандартных методов вариационной статистики.

Результаты. Из 100 обследованных женщин:

- у 20 (20%) диагностирован субклинический гипотиреоз;



"INNOVATIVE ACHIEVEMENTS IN SCIENCE 2026"

средний уровень ТТГ в группе СГ составил $6,8 \pm 1,2$ мМЕ/л;
средний уровень свТ4 — $14,8 \pm 2,1$ пмоль/л (в пределах нормы);
антитела к ТПО выявлены у 14 пациенток с СГ (70%), что свидетельствует о вероятной аутоиммунной природе заболевания.

Наиболее частые жалобы:

нарушения менструального цикла — 65%;

повышенная утомляемость — 80%;

умеренная прибавка массы тела — 55%;

запоры — 40%.

У 60% пациенток с СГ выявлен избыточный вес или ожирение I степени.

Обсуждение. Полученные данные подтверждают высокую распространённость субклинического гипотиреоза среди женщин репродуктивного возраста в амбулаторной практике.

Высокая частота выявления АТ-ТПО указывает на значительную роль аутоиммунных процессов, в частности аутоиммунного тиреоидита. Это требует динамического наблюдения таких пациенток, особенно при планировании беременности.

Своевременное выявление СГ позволяет:

снизить риск репродуктивных нарушений;

предупредить прогрессирование в манифестный гипотиреоз;

своевременно назначить заместительную терапию левотироксином при наличии показаний.

Заключение

Субклинический гипотиреоз является распространённой патологией у женщин репродуктивного возраста и часто сопровождается неспецифическими симптомами, затрудняющими раннюю диагностику.

Почти у 70% пациенток с СГ выявлены антитела к ТПО, что подтверждает преимущественно аутоиммунную природу заболевания и необходимость регулярного мониторинга гормонального статуса.

Рекомендуется расширение скрининга ТТГ среди женщин с нарушениями менструального цикла и при планировании беременности.

Ключевые слова: аутоиммунный тиреоидит, субклинический гипотиреоз, ТТГ, свободный Т4, антитела к тиреопероксидазе, репродуктивный возраст.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. World Health Organization. Thyroid disorders and iodine deficiency. Geneva; 2021.
2. American Thyroid Association. Guidelines for the Treatment of Hypothyroidism. Thyroid. 2014.



"INNOVATIVE ACHIEVEMENTS IN SCIENCE 2026 "

3. European Thyroid Association. Guidelines for Subclinical Hypothyroidism Management. Eur Thyroid J. 2013.
4. Vanderpump MPJ. The epidemiology of thyroid disease. Br Med Bull. 2011.
5. Pearce SHS et al. Subclinical hypothyroidism: prevalence and clinical significance. Lancet. 2013.
6. Garber JR et al. Clinical practice guidelines for hypothyroidism in adults. Endocr Pract. 2012.