



**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ
АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА И ПЕРВИЧНОГО
ГИПОТИРЕОЗА У ЖЕНЩИН**
(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и
экологии человека»

АВТОРЫ: Рожко В.А., к.м.н., доцент Навменова Я.Л., к.б.н., доцент
Веялкин И.В., Савастеева И.Г.

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод определения вероятности развития аутоиммунного тиреоидита и первичного гипотиреоза у женщин детородного возраста, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на медицинскую профилактику аутоиммунного тиреоидита и первичного гипотиреоза у женщин детородного возраста.

Инструкция предназначена для врачей общей практики, врачей-терапевтов и врачей-эндокринологов, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь женщинам детородного возраста в амбулаторных и (или) стационарных условиях, и (или) в условиях отделения дневного пребывания..

Перечень необходимых медицинских изделий, лекарственных средств, реактивов и т.д. – медицинские изделия, реактивы, лекарственные средства и т.д., необходимые для количественного иммуноферментного определения содержания тиреотропного гормона (ТТГ), свободной фракции тироксина (fT₄) и титра аутоантител к тиреопероксидазе (АТкТРО) в сыворотке крови, аппарат для ультразвукового сканирования с линейным датчиком (частота индукции 7,5-17,0 МГц).

Показания к применению – возраст женщины 16-50 лет.

Противопоказаний для применения нет.

Технология использования метода

Метод, изложенный в настоящей инструкции, реализуется в несколько этапов в соответствии с приложением.

1. Определение содержания тиреотропного гормона (ТТГ, мЕд/л), свободной фракции тироксина (fT₄, пмоль/л) и титра аутоантител к тиреопероксидазе (АТкТРО, мМЕ/мл) в сыворотке крови. Осуществляются общепринятыми методами.

2. Проведение ультразвукового исследования щитовидной железы. Осуществляются общепринятыми методами.

3. Балльная оценка показателей в соответствии с таблицей.

4. Суммирование баллов.

5. Определение вероятности развития аутоиммунного тиреоидита и первичного гипотиреоза:

в случае, если сумма баллов $\sum \geq 3$ баллов, определяется высокая вероятность развития аутоиммунного тиреоидита и первичного гипотиреоза;

в случае, если сумма баллов Σ от 1 до 2 баллов, определяется средняя вероятность развития аутоиммунного тиреоидита и первичного гипотиреоза.

Таблица – Бальная оценка анализируемых показателей

Анализируемый показатель	Диапазон референсных значений (или признак физиологической нормы)	Величина анализируемого показателя	Значение балла, соответствующего величине анализируемого показателя
Лабораторные показатели тироидного статуса			
ТТГ, мЕд/л	0,35-4,94	0,35-4,94	0
		4,95-5,37	1
		≥5,38	2
fT ₄ , пмоль/л	9,00-19,00	9,00-19,00	0
		<9,00	2
Титр АТкТРО, мМЕ/мл	0-5,61	≤ 5,61	0
		5,62-11,85	1
		11,86-100,00	2
		≥ 100,00	3
Результаты ультразвукового исследования щитовидной железы			
Эхогенность паренхимы щитовидной железы	Нормальная	Нормальная	0
		Фиброзная тяжистость (гиперэхогенные участки)	1
		Ложная «пятнистость» (гипоэхогенные участки)	2

Перечень возможных осложнений или ошибок отсутствует.

ПРИЛОЖЕНИЕ
к инструкции по применению
«Метод определения
вероятности развития
аутоиммунного тиреоидита и
первичного гипотиреоза у
женщин»

