

DOI: <https://doi.org/10.32345/2664-4738.1-2.2019.03>  
УДК 616-071+616.441+616-092.9+612.176

## ЗМІНИ МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ У ГІПОТИРЕОЇДНИХ ЩУРІВ ЗА УМОВ ВПЛИВУ ДОВГОТРИВАЛОГО СТРЕСУ ОЧІКУВАННЯ

**Побігун Н.Г.** (<https://orcid.org/0000-0001-8367-3419>)

*Івано-Франківський національний медичний університет, Івано-Франківськ, Україна  
nadiia.pobigun @ukr.net*

**Актуальність.** Поряд з іншими факторами (недостатність споживання йоду, несприятливі чинники навколошнього середовища, високі техногенні навантаження, погіршення загальної екологічної обстановки, порушення структури харчування та ін.), на підвищення частоти тиреоїдної патології також впливає хронічний стрес. Зміни ланки гіпоталамус-гіпофіз-щитоподібна залоза, за умов стресу, залишаються недостатньо з'ясованими, що пояснюється впливом різних за природою та тривалістю дії стресорних чинників.

**Мета:** вивчення впливу хронічного емоційно-болового стресу (ХС) на зміни морфофункционального стану щитоподібної залози (ЩЗ) на фоні експериментального гіпотиреозу (ЕГ).

**Матеріали та методи.** Дослідження провели на 48 білих лабораторних статевозрілих щурах-самцях, які були розділені на чотири групи: 1 – інтактні тварини; 2 – тварини з ЕГ; 3 – тварини за умов впливу ХС; 4 – тварини з ЕГ, які піддавались дії ХС. ЕГ моделювали щодennim додаванням до питної води тварин мерказолілу, з розрахунку 10mg/kg маси тіла, протягом 15 днів. ХС моделювали щоденно по 1 год протягом 30 днів. Функціональну активність ЩЗ оцінювали шляхом визначення у плазмі крові концентрації тиреотропного гормону аденогіпофіза (ТТГ), вільного трийодтироніну (вТ3), вільного тироксину (вТ4) та розрахунку показника тиреоїдного індексу (ТІ). Морфологічний стан ЩЗ вивчали за допомогою світлооптичної та електронної мікроскопії. Статистичний аналіз отриманих результатів здійснювали з використанням t-критерію Стьюдента з поправкою Бонфероні-Холма в програмі Statistica 6.0. Відмінності вважали статистично вірогідними при  $p<0,05$ .

**Результати.** Тривалий вплив стресорних чинників спричинив достовірне зниження рівня тиреоїдних гормонів в плазмі крові відносно показників інтактних тварин. Дані світлової та електронної мікроскопії ЩЗ щурів, які зазнавали впливу ХС, підтверджують біохімічні зміни і свідчать про появу ознак зниження її секреторної функції. На фоні дії мерказолілу довготривалий стрес очікування призвів до більш виражених змін функціонального стану ЩЗ (вірогідного зростання рівня ТТГ, зменшення вмісту вТ4 та показника ТІ) відносно даних у тварин із ЕГ. Структурні особливості ЩЗ тварин, що знаходились за умов впливу ХС на фоні ЕГ, також вказують на пригнічення функції залози.

**Висновки.** У щурів при ХС виявлено зменшення гормонсintезуючої активності ЩЗ. Тривала дія стресорів на фоні гіпотиреозу призводить до більш вираженого погіршення тиреоїдного профілю.

**Ключові слова:** гіпотиреоз, хронічний стрес, тиреоїдні гормони, морфологія щитоподібної залози.

**Актуальність.** Одне з основних місць у структурі ендокринних захворювань посідає патологія щитоподібної залози (ЩЗ). За даними епідеміологічних досліджень, гіпотиреоз є однією з найчастіших дисфункцій ЩЗ [1, 6]. Поряд з іншими факторами (недостатність споживання йоду, несприятливі чинники навколошнього середовища, високі техногенні навантаження, погіршення загальної екологічної обстановки, порушення структури харчування та ін.) на підвищення частоти тиреоїдної патології також впливає хронічний стрес [6, 9]. Тривала дія стресогенних факторів (нестабільність соціально-економічного стану, висока психоемоційна напруга) викликає виснаження функціональних резервів та порушення адаптаційних можливостей організму [4, 11]. На сьогоднішній день, зміни ланки гіпоталамус-гіпофіз-ЩЗ, за умов стресу, залишаються недостатньо з'ясованими, що пояснюється впливом різних за природою та тривалістю дії стресорних чинників.

**Метою** даного дослідження стало вивчення впливу хронічного емоційно-болового стресу (ХС)

на зміни морфофункционального стану ЩЗ на фоні експериментального гіпотиреозу (ЕГ).

### МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ

Усі піддослідні тварини утримувались при звичайному світловому та температурному режимах в ідентичних умовах віварію кафедри фізіології Івано-Франківського національного медичного університету. Щури перебували на стандартному харчовому рационі з вільним доступом до їжі та води. Усі дослідження проведено відповідно до положень «Директиви Європейського парламенту та Ради ЄС 2010/63/ЄС від 22.09.2010р. про захист тварин, які використовуються для наукових цілей» [3], Закону України №3447-IV від 21.02.2006р. «Про захист тварин від жорстокого поводження», згідно вимог комісії з біоетики Івано-Франківського національного медичного університету. Дослідження провели на 48 білих лабораторних статевозрілих щурах-самцях, які були розділені на чотири групи: 1(n=12) – інтактні тварини; 2 (n=12) – тварини з ЕГ; 3 (n=12) –

тварини за умов впливу ХС; 4 (n=12) – тварини з ЕГ, які піддавались дії ХС. ЕГ моделювали згідно методики М. В. Небожиної [7]. Щоденно до питної води тварин додавали мерказоліл (ТОВ Здоров'я, Харків, Україна) з розрахунку 10мг/кг маси тіла протягом 15 днів. Підтримуюча доза становила 5мг/кг маси тіла тварини до завершення експерименту. ХС моделювали згідно методики O. Desiderato в модифікації С.Д. Валова щоденно по 1 год протягом 30 днів [10]. Евтаназію тварин здійснювали шляхом внутрішньоочеревинного введення кетаміну з розрахунку 100мг/кг маси тіла тварини. Забір крові проводили з черевної аорти. Гепарин використовували у якості антикоагулянта. Кров центрифугували 15хв з швидкістю 3000об/хв. Функціональну активність ЩЗ оцінювали шляхом визначення у плазмі крові концентрації тиреотропного гормону аденоїпофіза (ТТГ), вільного трийодтироніну (вT3), вільного тироксину (вT4), відповідно до інструкцій стандартних тест-систем (ТОВ Гранум, Харків, Україна) та розрахунку показника тиреоїдного індексу (ТІ) за формулою  $TI = (vT3 + vT4) / TTG$ . Для проведення світлооптичної мікроскопії забирали шматочки ЩЗ, які забарвлювали гематоксиліном та еозином, відповідно до загальноприйнятих методик. При електронній мікроскопії ультратонкі зразки ЩЗ вивчали під електронним мікроскопом з подальшим фотографуванням при збільшенні від 4800 до 16000 разів. Перевірку нормальності розподілу даних проводили за методом Колгоморова-Смірнова та Ліліфорса. Статистичний аналіз отриманих результатів здійснювали з використанням t-критерію Стьюдента з поправкою Бонфероні-Холма в програмі Statistica 6.0 [2]. Дані представлені у вигляді  $M \pm \sigma$ , де  $M$  – середнє значення,  $\sigma$  – стандартне відхилення. Відмінності вважали статистично вірогідними при  $p < 0,05$ .

## РЕЗУЛЬТАТИ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ

Як з'ясовано у ході експериментальних досліджень, у плазмі крові щурів із ЕГ (табл. 1) виявлено достовірне збільшення рівня ТТГ (у 2,5 рази,

$p < 0,001$ ), зменшення вмісту вT3 (у 2 рази,  $p < 0,001$ ) та вT4 (у 3 рази,  $p < 0,001$ ), у порівнянні з даними інтактних тварин. Також встановлено суттєві зміни, а саме зменшення в 9 разів величини ТІ у щурів 2 групи, відносно цього ж показника 1 групи тварин, що вказує на зниження гормонсинтезуючої функції ЩЗ.

У результаті світлооптичної мікроскопії ЩЗ тварин із дефіцитом тиреоїдних гормонів (рис. 1) зафіксовано неоднорідну структуру залози: різного розміру фолікули, здебільшого неправильної форми, перерозтягнені колоїдом. Фолікулярний епітелій трансформований у плаский. Помітна проліферація епітелію міжфолікулярних острівців. Сполучнотканинні прошарки розширені за рахунок набряку. Спостерігається підвищена інтенсивність кровопостачання залози.

Субмікроскопічно виявлено потовщення базальної мембрани, вкорочені та нечисленні мікроворсинки, розширені каналці й цистерни гранулярної ендоплазматичної сітки, мітохондрії з дезорганізованими кристалами і просвітленим матриксом (рис. 2).



Рис. 1. Гістоструктура щітоподібної залози при гіпотиреозі: 1 – колоїд, 2 – сплющені тироцити, 3 – вакуолі резорбції, 4 – міжфолікулярні острівці, 5 – кровоносні судини, 6 – набрякливий стромальний компонент. Забарвлення: гематоксилін і еозин. Зб.:  $\times 200$ .

Таблиця 1

Дані тиреоїдного статусу тварин з експериментальним гіпотиреозом та за умов дії довготривалого стресу очікування ( $M \pm \sigma$ )

Показники	1 група (інтактні тварини)	2 група (тварини з ЕГ)	3 група (тварини за умов ХС)	4 група (ЕГ+ХС)	Значення $p$
TTG, мМО/мл	$0,02 \pm 0,01$	$0,05 \pm 0,01$	$0,02 \pm 0,01$	$0,1 \pm 0,04$	$p_{1,2} < 0,001$ $p_{1,3} > 0,05$ $p_{2,4} < 0,01$
vT <sub>3</sub> , пмоль/л	$5,57 \pm 0,91$	$2,7 \pm 1,08$	$4,56 \pm 0,26$	$1,99 \pm 0,21$	$p_{1,2} < 0,001$ $p_{1,3} < 0,01$ $p_{2,4} > 0,05$
vT <sub>4</sub> , пмоль/л	$10,35 \pm 2,14$	$3,57 \pm 1,05$	$4,76 \pm 2,3$	$1,78 \pm 0,27$	$p_{1,2} < 0,001$ $p_{1,3} < 0,001$ $p_{2,4} < 0,001$
TI	$1009,7 \pm 553,67$	$122,08 \pm 31,94$	$562,71 \pm 337,43$	$45,08 \pm 28,86$	$p_{1,2} < 0,001$ $p_{1,3} > 0,05$ $p_{2,4} < 0,001$

Дані світлової та електронної мікроскопії ЩЗ щурів із ЕГ підтверджують біохімічні зміни показників тиреоїдного профілю і свідчать про зниження її секреторної функції. Такі ж результати присутні в роботах інших науковців [5, 8].

У наступній серії досліджень були з'ясовані зміни гормонального статусу щурів, які знаходились за умов ХС (табл. 1). При цьому виявлено, що тривалий вплив стресорних чинників спричинив вірогідне зниження рівня вТ3 ( $p<0,01$ ) та вT4 ( $p<0,001$ ) в плазмі крові відносно інтактних тварин. Вміст ТТГ в плазмі крові щурів 3 групи та величина ТІ вірогідно не відрізнялися від таких же показників 1 групи тварин. Однак зафіксовано тенденцію ( $p=0,03$ ) до зниження величини ТІ у щурів, які піддавались дії ХС.

Під час мікроскопічного дослідження ЩЗ тварин, які зазнавали дії довготривалого стресу очікування, виявлено виражений поліморфізм у розмірі фолікул (рис. 3). У великих фолікулах тироцити мають низьку кубічну форму, а у середніх та малих – високу циліндричну. Добре візуалізуються збільшенні, гіперхромні ядра. У багатьох клітинах

зафіксовано вакуолізовану цитоплазму. Спостерігається значна кількість острівців міжфолікулярного епітелію, повнокрів'я залози (рис. 4). Виявлено морфологічна картина вказує на зниження гормоносинтезуючої активності ЩЗ і появу ознак гіпофункціонального стану.

На фоні дії мерказолілу тривалий стрес призвів до більш вираженого погіршення тиреоїдного профілю (табл. 1), а саме: достовірне зростання рівня ТТГ (у 2 рази,  $p<0,01$ ), зменшення вмісту вT4 (у 2 рази,  $p<0,001$ ) та показника ТІ (у 2,5 рази,  $p<0,001$ ) відносно даних у тварин із зниженою функцією ЩЗ. Вірогідних змін концентрації вТ3 за вказаних умов не зафіксовано. Проте спостерігали тенденцію ( $p=0,04$ ) до зменшення цього показника в щурів із дефіцитом тиреоїдних гормонів, які зазнавали дії ХС.

Структурні особливості ЩЗ тварин, що знаходились за умов впливу ХС на фоні ЕГ, підтверджують біохімічні зміни і також свідчать про пригнічення функції залози. Так, у результаті світлооптичного дослідження в гістоструктурі ЩЗ виявлено різномальберні, часто деформовані фолікули (рис. 5). Епі-

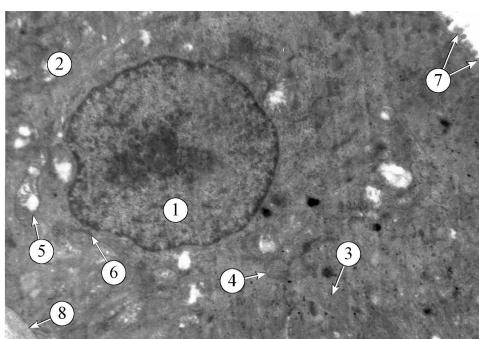


Рис. 2. Ультраструктурна організація тироцита при гіпотиреозі: 1 – ядро, 2 – цитоплазма, 3 – гранулярна ендоплазматична сітка, 4 – мітохондрія, 5 – мітхондрії з дезорганізованими кристами, 6 – апарат Гольджі, 7 – мікроворсінки, 8 – базальна мембрана. Зб.: 6400.

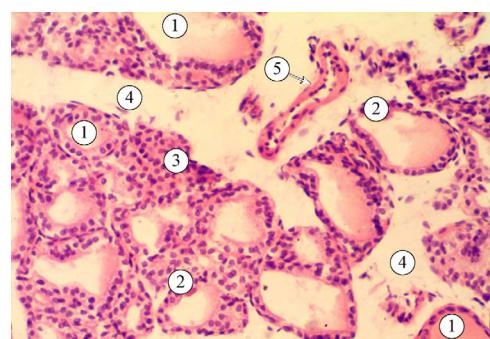


Рис. 3. Гістоструктура щитоподібної залози за умов хронічного стресу: 1 – фолікули, 2 – тироцити, 3 – міжфолікулярні острівці, 4 – прошарки сполучної тканини, 5 – артерія. Забарвлення: гематоксилін і еозин. Зб.:  $\times 200$ .

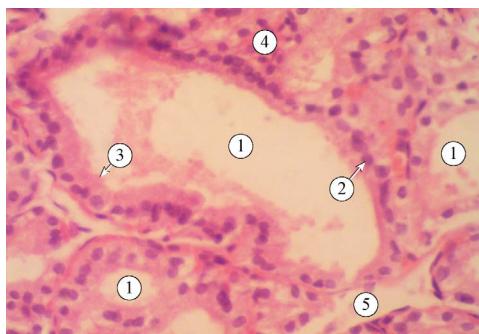


Рис. 4. Гістоструктура щитоподібної залози щура, що зазнав хронічного стресу: 1 – фолікули, 2 – ядра тироцитів, 3 – апікальний полюс тироцитів, 4 – кровоносні судини, 5 – сполучнотканинні перегородки. Забарвлення: гематоксилін і еозин. Зб.:  $\times 400$ .

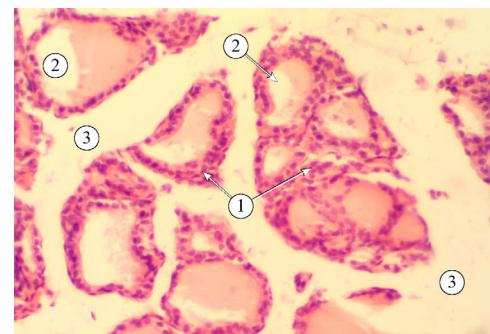


Рис. 5. Гістоструктура щитоподібної залози при гіпотиреозі в умовах хронічного стресу: 1 – тироцити, 2 – вакуолі резорбції, 3 – стромальний компонент. Забарвлення: гематоксилін і еозин. Зб.:  $\times 200$ .

телій більшої частини фолікулів плаский. Помітні колабовані фолікули. В цитоплазмі епітеліоцитів спостерігаються множинні вакуолі резорбції. Міжфолікулярні сполучнотканинні прошарки розширені за рахунок вираженого набряку у судинно-стромальному компоненті залози.

При електронно-мікроскопічному дослідженні ЩЗ тварин з ЕГ, які піддавались тривалій дії стресорів (рис. 6), виявлено різке розширення та дефор-

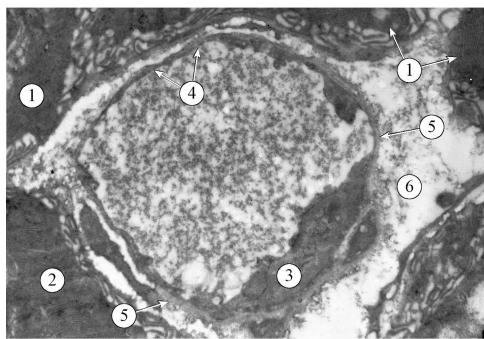


Рис. 6. Субмікроскопічна структура щитоподібної залози при гіпотиреозі в умовах хронічного стресу:  
1 – базальний полюс тироцитів, 2 – гранулярна ендоплазматична сітка, 3 – ядро ендотеліоцита,  
4 – фенестри, 5 – базальна мембрана стінки гемокапіля, 6 – периваскулярний набряк. 3б. 6400.

мування складових гранулярної ендоплазматичної сітки в цитоплазмі тироцитів, нечисленні, вакуолізовані мітохондрії, виражений периваскулярний набряк.

## ВИСНОВКИ

У шурів при хронічному стресі виявлено зменшення гормонсинтезуючої активності щитоподібної залози. Тривала дія стресорів на фоні гіпотиреозу призводить до більш виражених змін тиреоїдного профілю.

**Конфлікт інтересів.** Автор даної статті немає конфлікту інтересів, який може сприйматися таким, що може завдати шкоди неупередженості статті.

**Джерело фінансування.** Ця стаття не отримала фінансової підтримки від державної, громадської або комерційної організації.

## REFERENCES

1. Bobyrova L.E., Dvornyk I.L., Muravlova O.V., Horodynska O.Yu. Diagnostic and treatment of endocrine emergencies. – Poltava: 2017. 99 p. [Ukrainian]
2. Detsyk O.Z. Methodological approach to summation of scientific research results // Galician Medical Journal. 2011; 18 (2): 5-8. [Ukrainian]
3. Directive 2010/63/EU of the European Parliament and of the Council of 22 September 2010 on the protection of animals used for scientific purposes // Official Journal of the European Union. 2010; L276: 33-79. <https://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2010:276:0033:0079:en:PDF>
4. Shields G.S., Kuchenbecker S.Y., Pressman S.D., Sumida K.D., Slavich G.M. Better cognitive control of emotional information is associated with reduced pro-inflammatory cytokine reactivity to emotional stress // Stress. 2016; 19 (1): 63-8. doi: 10.3109/10253890.2015.1121983
5. Herasymchuk M.R. Manifestations of experimental hypothyroidism during the influence of moderate physical activity // Pathology. 2015; 1 (33): 80-3. DOI: <https://doi.org/10.14739/2310-1237.2015.1.42933> [Ukrainian]
6. Kononenko A.H., Kravchenko V.M. Histological study of thyroid state in administration of aqueous extract from *lema minor* frond in experimental hypothyroidism // Medical and clinical chemistry. 2016; 18 (2): 10-6. [Ukrainian] [http://www.irbis-nbu.gov.ua/cgi-bin/irbis\\_nbu/cgiirbis\\_64.exe?Z21ID=&I21DBN=JRN&P21DBN=JRN&S21STN=1&S21REF=10&S21FMT=njuu\\_all&C21COM=S&S21CNR=20&S21P01=0&S21P02=0&S21COLORTERMS=0&S21P03=I=&S21STR=%D0%96101293/2016\\$](http://www.irbis-nbu.gov.ua/cgi-bin/irbis_nbu/cgiirbis_64.exe?Z21ID=&I21DBN=JRN&P21DBN=JRN&S21STN=1&S21REF=10&S21FMT=njuu_all&C21COM=S&S21CNR=20&S21P01=0&S21P02=0&S21COLORTERMS=0&S21P03=I=&S21STR=%D0%96101293/2016$)
7. Nebozhina M.V. The influence of experimental hypothyroidism induced by mercasolil on state of processes of free-radical oxidation in hepatic tissue in conditions of X-ray irradiation // Endocrinology. 1999; 4 (2): 261. [Russian]
8. Petryk H.V., Hnat S.V. Morphological and functional changes of thyroid body in iodine deficiency area in women of reproductive age // Nursing. 2014. (1): 61-3. [Ukrainian] [http://medlib.dp.gov.ua/jirbis2/images/fond\\_publications/medsestrinstvo/medsestrinstvo\\_1\\_2014.pdf](http://medlib.dp.gov.ua/jirbis2/images/fond_publications/medsestrinstvo/medsestrinstvo_1_2014.pdf)
9. Vadzyuk Yu.S. Optimization of pharmaceutical provision for patients with thyroid pathologies: thesis of manuscript for obtaining the degree of candidate of pharmaceutical sciences (PhD) by specialty: 15.00.01 “Drug technology, organization of pharmaceutical business and judicial pharmacy”. Lviv, 2017. 28 p. [Ukrainian]
10. Valov S.D. The neurobiological aspects of regulation of proliferation, growth and cell differentiation of gland epithelia different genesis: thesis of manuscript for obtaining the degree of doctor of medical sciences by specialty: 03.00.25 “Histology, cytology, cell biology”. Tomsk, 2004. 40 p. [Russian]
11. Xiaoxiao Lin, Christy A. Itoga, Sharif Taha, Ming H. Li, Ryan Chen, Kirolos Sami and oth. C-Fos mapping of brain regions activated by multimodal and electric foot shock stress // Neurobiology of Stress. 2018. 8: 92-102. DOI: 10.1016/j.jnstr.2018.02.001

Отримано: 27.05.2013

## ІЗМЕНЕНИЯ МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНОГО СОСТОЯННЯ ЩИТОВИДНОЇ ЖЕЛЕЗЫ У ГИПОТИРЕОЙДНИХ КРЫС В УСЛОВІЯХ ВЛІЯННЯ ДОЛГОВРЕМЕННОГО СТРЕССА ОЖІДАННЯ

Побігун Н. Г.

Івано-Франківський національний медичинський університет, Івано-Франківськ, Україна  
nadiia.pobigun @ukr.net

**Актуальність.** Наряду з іншими факторами (недостаточність споживання йода, неблагоприятні фактори зовнішньої середовища, високі техногенні навантаження, ухудшення загальної екологічної обстановки, порушення структури харчування та ін.), на підвищення частоти тиреоїдної патології також впливає хронічний стрес. Зміни ланцюга гіпоталамус-гіпофіз-щитовидна жілеza в умовах стресу залишаються недостаточно дослідженнями, що пояснюється впливом різних за своєю природою та тривалістю дії стресорів.

**Цель:** дослідження впливу хронічного емоційно-болевого стресу (ХС) на зміни морфофункционального состояння щитовидної жілеzy (ЩЖ) на фоні експериментального гіпотиреозу (ЭГ).

**Матеріали и методы.** Дослідження проводили на 48 більших лабораторних половозрелих крысах-самцах, які були поділені на чотири групи: 1 – інтактні живі; 2 – живі з ЭГ; 3 – живі в умовах дії ХС; 4 – живі з ЭГ, які знаходилися в умовах дії ХС. ЭГ моделювали путем щоденного додавання до води, яку пили живі, мерказоліла (10мг/кг маси тела), впродії 15 днів. ХС моделювали щоденно по 1 годині впродії 30 днів. Функціональну активність ЩЖ оцінювали путем визначення в плазмі крові концентрації тиреотропного гормону аденогіпофіза (ТТГ), свободного трийодтироніну (сT3), свободного тироксина (сT4) та обчислювали показник тиреоїдного індексу (ТИ). Морфологічне становище ЩЖ досліджували з допомогою світловичної та електронної мікроскопії. Статистичний аналіз отриманих результатів проводили з використанням критерію Стьюдента з поправкою Бонферрроні-Холма в програмі Statistica 6.0. Розміри вважали статистично значущими при  $p < 0,05$ .

**Результаты.** Довготривале вплив стресорних факторів викликало достовірне зниження рівня тиреоїдних гормонів в плазмі крові відносно показників інтактних живі. Данные світлової та електронної мікроскопії ЩЖ крыс, які знаходилися під впливом ХС, підтверджують біохімічні зміни та свідчать про з'яви признаки зниження її секреторної функції. На фоні дії мерказоліла довготривалий стрес очікування привів до більш виражених змін функціонального становища ЩЖ (вероятного збільшення рівня ТТГ, зменшенням вмісту сT4 та показника ТИ) відносно даних у живі з ЭГ. Структурні особливості ЩЖ живі, які знаходилися в умовах дії ХС на фоні ЭГ, також вказують на угнетення функції жілеzy.

**Выводы.** У крыс в умовах ХС виявлено зменшення гормонообразуючої активності ЩЖ. Довготривале дієніє стресорів на фоні гіпотиреоза приводить до більш вираженому ухудшенню тиреоїдного профілю.

**Ключевые слова:** гіпотиреоз, хронічний стрес, тиреоїдні гормони, морфологія щитовидної жілезы.

## CHANGES OF MORPHOFUNCTIONAL STATE OF THYROID GLAND IN HYPOTHYROID RATS IN CONDITIONS OF INFLUENCE LONG-TERM STRESS

Pobigun N. G.

Ivano-Frankivsk National Medical University, Ivano-Frankivsk, Ukraine  
nadiia.pobigun @ukr.net

**Relevance.** The chronic stress influences on increasing of frequency of thyroid pathology together with other factors (decreased iodine intake in food, harmful factors of external environment, high technogenic loading, depravation of general ecological state, violation of structure of nutrition). The changes of hypothalamus-hypophysis-thyroid gland axis at stress is not enough agreed because of influence stressful factors with different character and duration.

**Objective** is study of influence of chronic emotional painful stress (CS) on the changes of morphofunctional state of thyroid gland (TG) on the background of experimental hypothyroidism (EH).

**Materials and methods.** Experiments were performed on 48 white laboratory sex matured male rats. Animals were divided on four groups: the first – intact animals; the second – animals with EH; the third – animals under influence of CS; the fourth – animals with EH under action of CS. The EH was modeled by everyday addition of mercaptopurine (dose 10mg/kg) to drinking water during 15 days. The CS was modeled by 1 hour per day during 30 days. The functional activity of TG was estimated by the concentration of thyroid stimulating hormone (TSH), triiodothyronine (T3), thyroxin (T4) in blood plasma and calculation of thyroid index (TI). The morphological state of TG was studied by light and electron microscopy. The statistical analysis of results was processed using Student's test with Bonferroni-Holm correction in program Statistica 6.0. The differences were statistical significant at  $p < 0,05$ .

**Results.** The long-term influence of stress factors caused significant decreasing of level of thyroid hormones in blood plasma in comparison to intact animals. The data of light and electron microscopy of TG of rats under influence of CS confirm biochemical changes and detect signs of decreasing of secretory function. On the background of action of mercaptopurine the long-term stress caused to more substantial changes of functional state of TG (significant increasing of level of TSH, decreasing of content of T4 and TI) in comparison to data of animals with EH. The structural features of TG of animals with EH under influence of CS indicate on suppression of function.

**Conclusions.** Decreasing of synthesis of hormones by TG in rats at conditions of CS was detected. The long-term action of stress on background of hypothyroidism causes to more substantial depravation of thyroid profile.

**Key words:** hypothyroidism, chronic stress, thyroid hormones, morphology of thyroid gland.