

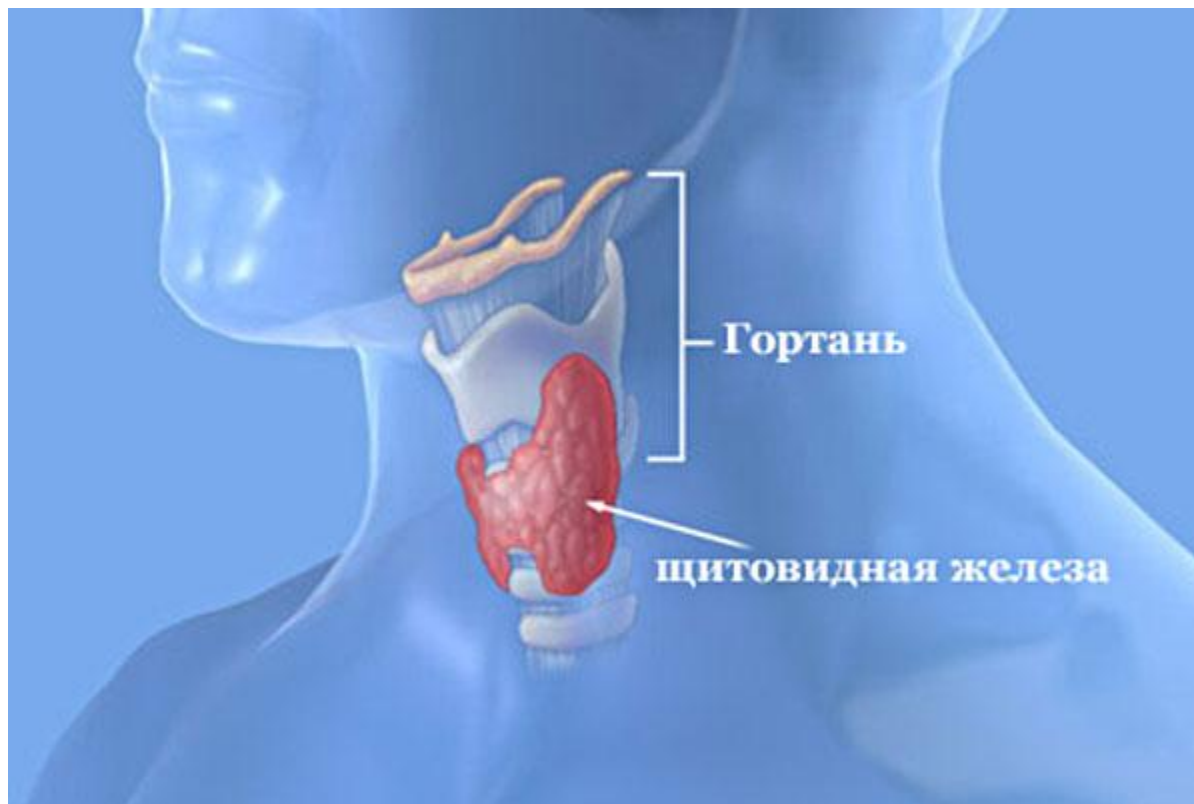
Заболевания щитовидной железы



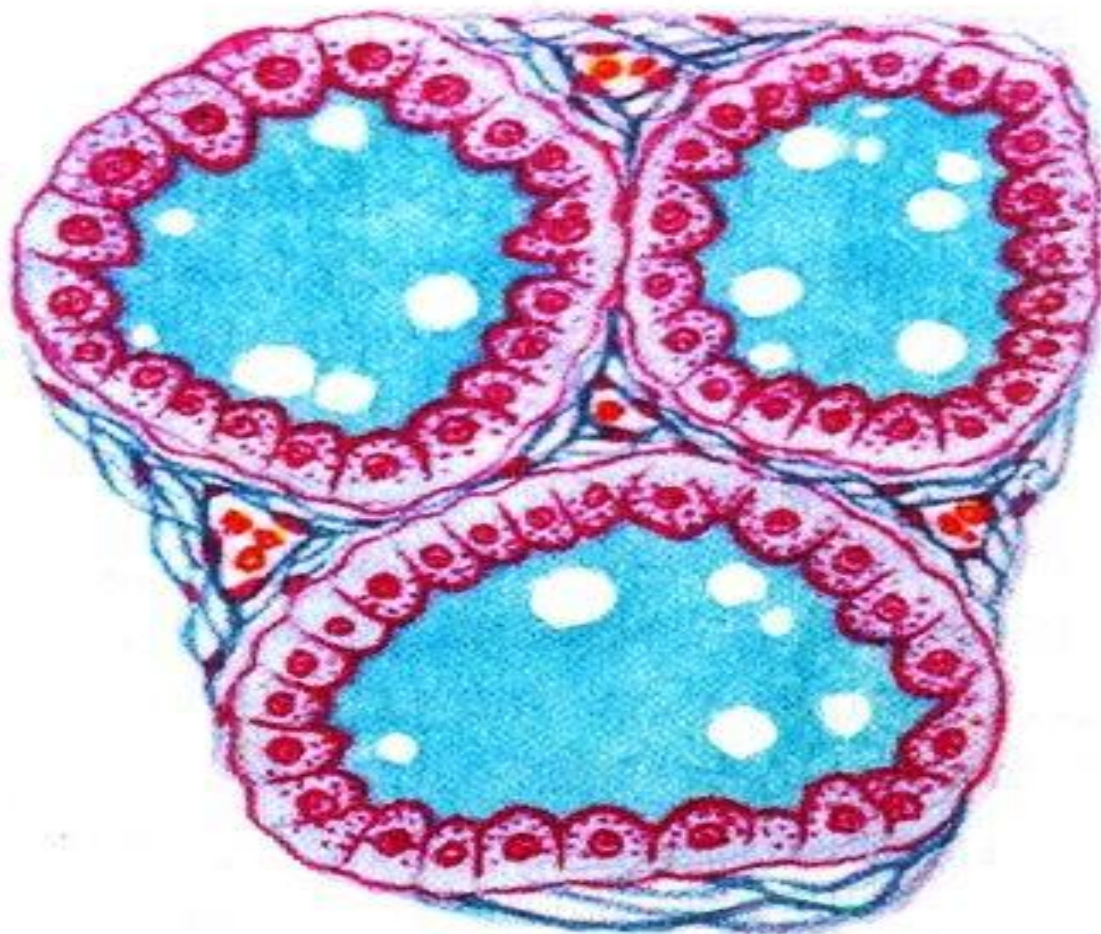
**Лекцию ведет Матвеева Наталья Игоревна, заведующая
эндокринологическим отделением**

Строение и расположение щитовидной железы

Щитовидка – крошечная, имеющая форму бабочки железа у основания шеи, которая управляет энергопоток в организме.



Строение фолликула щитовидной железы



На что влияют гормоны щитовидной железы?

- Основной обмен;
- Органы кровообращения;
- Органы дыхания;
- Скелет, мышцы;
- Почки;
- Головной мозг, периферическая нервная система;
- Репродуктивная система;
- Кроветворение.

На что влияют гормоны щитовидной железы?

- Обеспечение организма энергией;
- Стимуляция образования белка, ускоряющего рост тканей, органов и регенерирующего поврежденные ткани;
- Участие в обмене жиров, углеводов, минералов и витаминов;
- Участие в образовании ферментов;
- Стимуляция иммунитета, действий центральной нервной системы;
- Регулирование развития созревания, «обучения» и обновления практически всех тканей организма.

Влияние на репродуктивную систему

- Патология щитовидной железы может быть причиной преждевременного или позднего полового созревания, аменореи, ановуляции, бесплодия, галактореи, невынашивания беременности.
- Любое длительное нарушение функции щитовидной железы может сопровождаться серьезными отклонениями в функционировании репродуктивной системы.

Йод и щитовидная железа

Йод - микроэлемент, поступление которого абсолютно необходимо для адекватного синтеза гормонов щитовидной железы.

Морская капуста



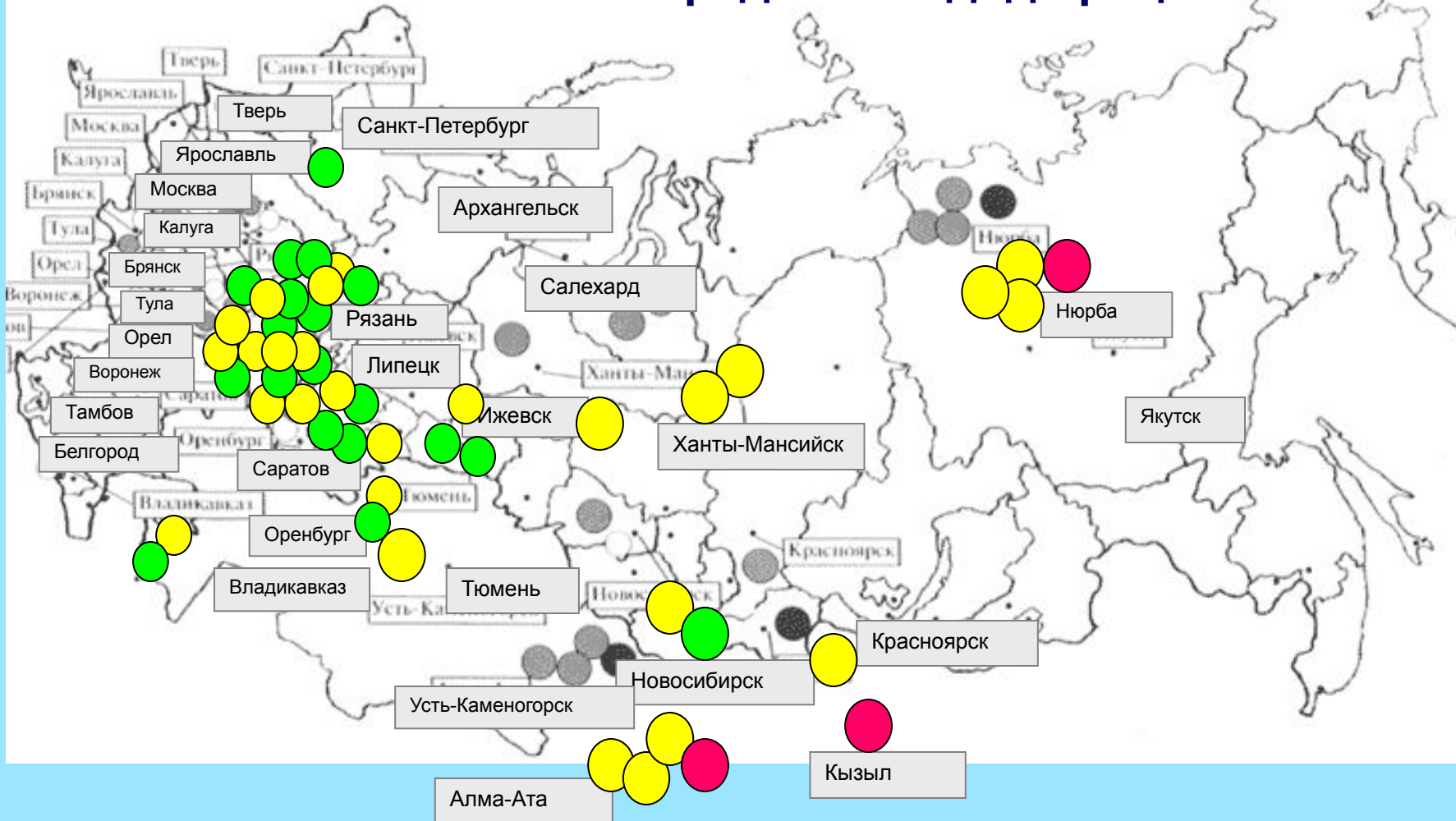
Хурма



Шпинат



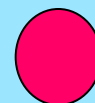
Йодный дефицит в Российской Федерации относится к зоне легкого и среднего йододефицита



легкая



средняя



тяжелая

Патология щитовидной железы в полотнах художников



Патология щитовидной железы в полотнах художников



Первая группа - Йододефицитные заболевания

Недостаточное содержание йода в окружающей среде провоцирует развитие йоддефицитных состояний и эндокринных заболеваний.

- узловой эутиреоидный (коллоидный) зоб
- автономия щитовидной железы и тиреотоксическая аденома
- йододефицитный гипотиреоз (при резко выраженном дефиците йода)

Узловой эутиреоидный (коллоидный)зоб



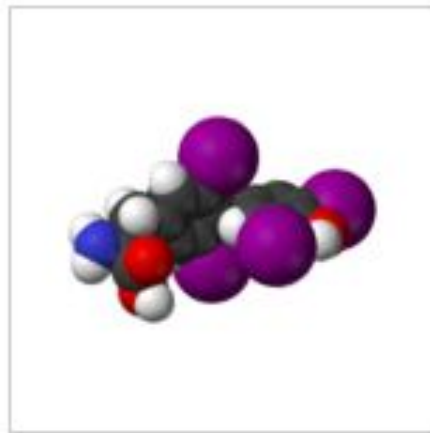
Вторая группа - Аутоиммунные патологии щитовидной железы

Вторая по частоте встречаемости группа заболеваний ЩЖ относится к аутоиммунной патологии (не связана с недостатком йода), включающей хронический аутоиммунный тиреоидит (АИТ), послеродовой тиреоидит и диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса).

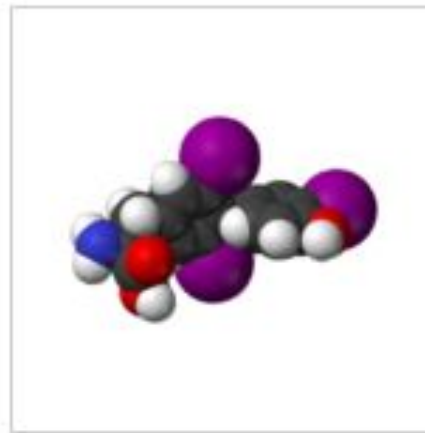
Указанные заболевания являются мультифакторными (с наследственным предрасположением), при которых генетические особенности иммунного реагирования проявляются под действием факторов окружающей среды.

Гипотиреоз – пониженная функция щитовидной железы

— это эндокринное заболевание, при котором щитовидная железа вырабатывает недостаточное количество гормонов — тироксина и трийодтиронина, что и приводит к замедлению обмена веществ в организме.



Тироксин (Т₄)



Трийодтиронин (Т₃)

Симптомы гипотиреоза (пониженной функции):

- повышенная утомляемость и сонливость;
- сухость кожи и слизистых;
- тонкие ломкие волосы;
- забывчивость;
- запоры;
- проблемы с лишним весом, даже при диете;
- повышенная зябкость;
- судороги в мышцах;
- высокое артериальное давление;
- повышение уровня холестерина в крови;
- болезненные и/или длительные менструации;
- снижение полового влечения.

Клиническая картина гипотиреоза напоминает симптомы многих заболеваний (МАСКИ ГИПОТИРЕОЗА)

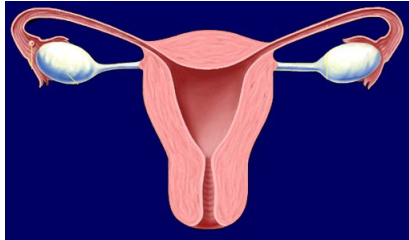
Гастроэнтерологические: дискинезия желчных путей, желчно-каменная болезнь, хронический гепатит («желтуха» в сочетании с повышением уровня трансаминаз)



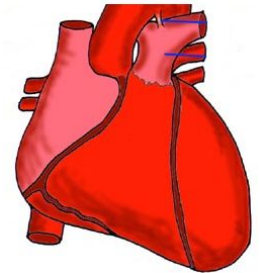
Ревматологические: полиартрит, полисиновит, прогрессирующий остеоартроз

Дерматологические: алопеция, гиперкератоз, онихолиз

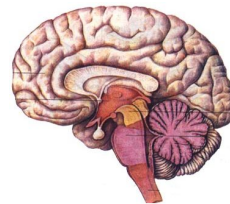
«Маски» гипотиреоза



Психиатрические: депрессия, деменция

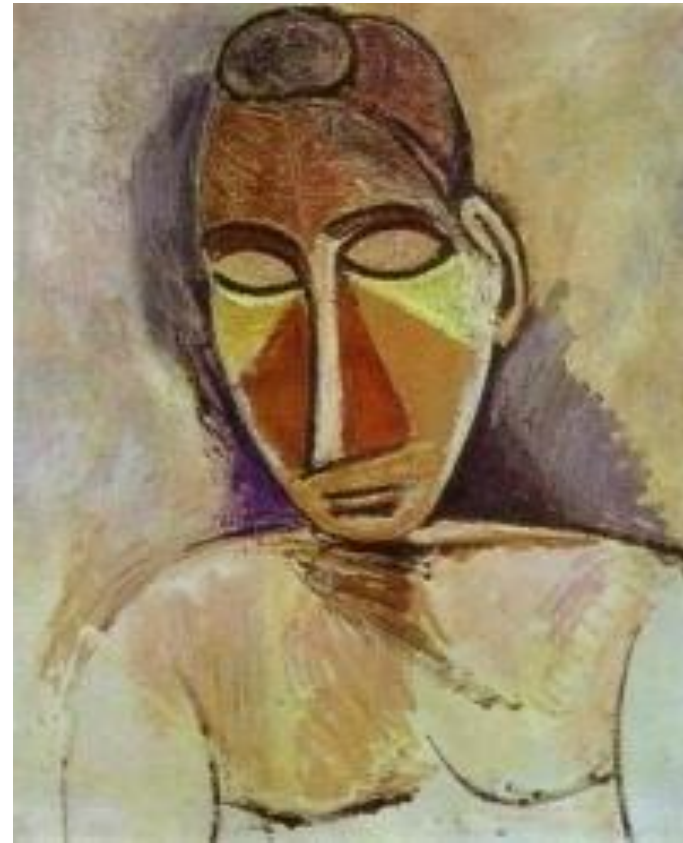


Гинекологические: дисфункциональные маточные кровотечения, бесплодие



Кардиологические: диастолическая гипертензия, дислипидемия, гидроперикард

Пониженная функция щитовидной железы (гипотиреоз)



Пониженная функция щитовидной железы



Повышенная функция щитовидной железы (гипертиреоз)

— распространенное гормональное заболевание, вызванное повышением функции щитовидной железы.

Она переходит в состояние чрезмерной активности, увеличивается в размерах и вырабатывает большое количество тиреоидных гормонов (Т3 — трийодтиронина и Т4 — тироксина), отравляющих организм.

Другое название этого состояния — тиреотоксикоз.

Повышенная функция щитовидной железы проявляется в виде:

- раздражительность, нервозность, тревожность;
- частая смена настроения, плаксивость;
- похудение;
- сердечные аритмии или ощущение учащенного сердцебиения;
- повышенная температура, потливость;
- быстрая утомляемость, общая слабость;
- плохой сон;
- сухость кожи;
- непереносимость громких звуков, яркого света;
- дрожание рук (тремор)
- в запущенных случаях – экзофтальм (выпячивание глаз).

Повышенная функция щитовидной железы



Гипотиреоз и беременность

- Нарушение процесса овуляции;
- Снижается синтез прогестерона, что снижает вероятность наступления беременности;
- Исследование ТТГ входит в план обследования у женщин с бесплодием;
- У женщин с СКГТ повышен риск внутриутробной гибели плода, преждевременных родов, гестационного сахар. диабета и др.



Роль тиреоидных гормонов в формировании центральной нервной системы плода

1-й этап До 12–15 недель беременности

- Закладка основных структур головного мозга
- Тиреоидные гормоны матери

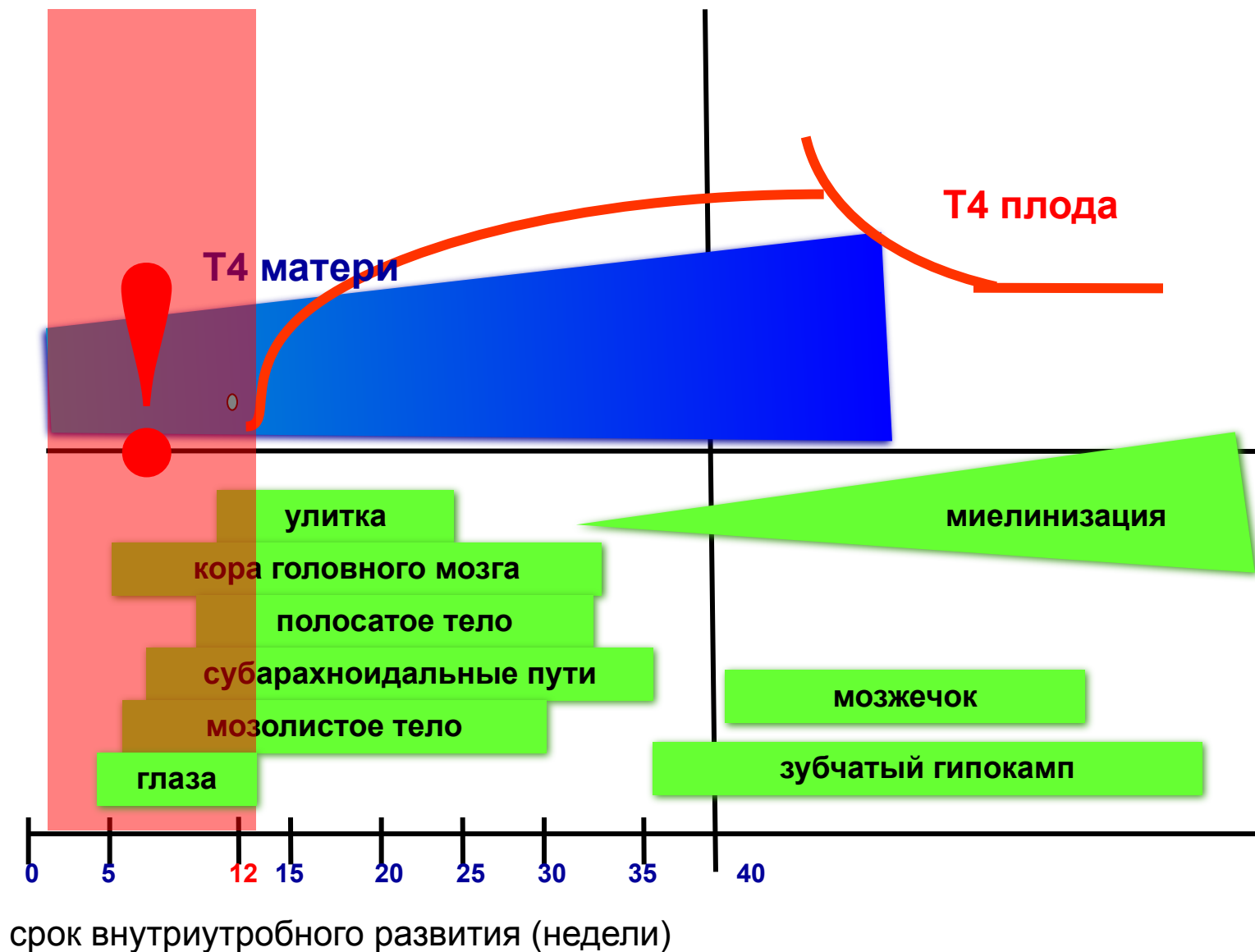
2-й этап 15–40 недель беременности

- Продолжаются процессы формирования ЦНС, созревание нейронов, миелинизация, синаптогенез
- Тиреоидные гормоны матери и плода

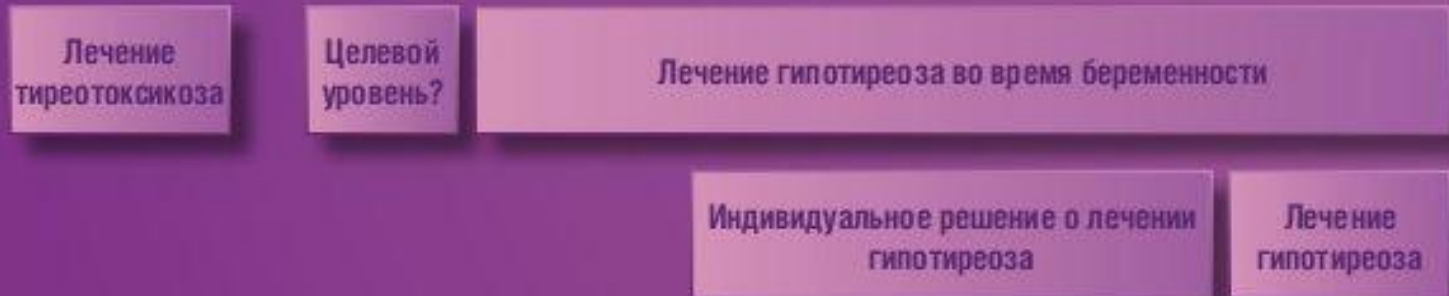
3-й этап

- Пост-натальный период Миелинизация ЦНС, формирование мозжечка, зубчатого гиппокампа
- Тиреоидные гормоны новорожденного

Основные этапы развития ЦНС и потребность плода в Т4



Интерпретация уровня ТТГ



Последствия эндемического зоба у матери для ребенка

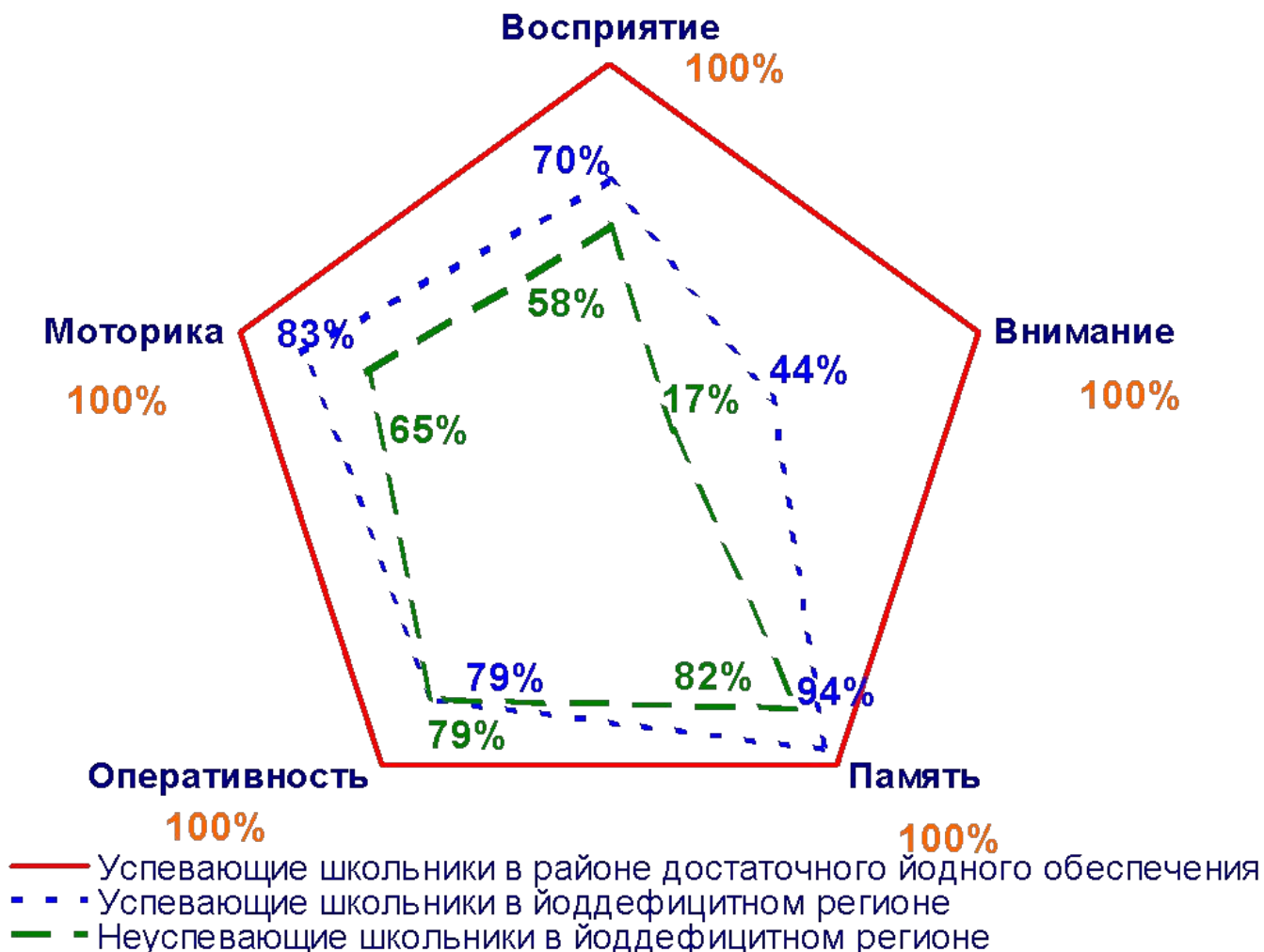
- Нарушения роста
- Снижение интеллекта, нарушения поведения
- Умственная отсталость
- Нарушение речи и слуха
- Нарушение биологического созревания
- Нарушения репродуктивного здоровья
- Рост эндокринной патологии
- Рост хронических заболеваний

Влияние на детей первого года жизни

- Пониженные антропометрические показатели
- Перинатальное поражение нервной системы
- Задержка психомоторного и речевого развития
- Проблемы освоения навыков
- Частые респираторные заболевания
- Атопический дерматит
- Анемия
- Неонатальный зоб
- Неонатальная гипертиреотропинемия
- Транзиторный гипотиреоз



МЕНТАЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ У ШКОЛЬНИКОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЙОДОМ



Методы йодной профилактики

Массовая - йодирование продуктов питания, в первую очередь, поваренной соли

Групповая - прием йодсодержащих препаратов «группами риска» по развитию ЙДЗ

Индивидуальная - профилактический прием дозированных препаратов, обеспечивающих физиологическую ежедневную потребность в йоде

Нормы суточного потребления йода, мкг



Профилактика ЙДЗ: законодательные инициативы

2007 г. Приказ МЗ СР N50 от 19.01.07 (о
родовом сертификате)

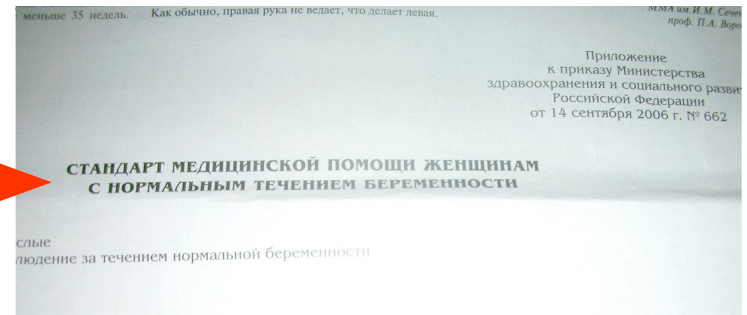
**Калия йодид на протяжении всей
беременности**

Фолиевая кислота
Поливитамин
Поливитамин + Мультиминерал
Железа (III) гидроксид полимальтозат
Железа фумарат + Фолиевая кислота
Железа (III) гидроксид полимальтозат + Фолиевая к
Калия йодид
Витамин Е
Кальция карбонат



Стандарты оказания медицинской
помощи женщинам с нормальным
течением беременности

**Калия йодид на протяжении
всей беременности**



Абсолютные противопоказания для йодпрофилактики

Без консультации эндокринолога индивидуальную профилактику нельзя проводить лицам, уже имеющим проблемы со щитовидной железой.

К таким абсолютным противопоказаниям относится гиперфункция ЩЖ любого генеза: диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса) и узловой/многоузловой токсический зоб.

Если Вы заподозрили проблемы с щитовидной железой, или решили провести йодпрофилактику, обязательно обратитесь к врачу-эндокринологу!

Продукты, полезные для нормального функционирования ЦЖ

- Морепродукты: кальмары, печень трески, морская рыба, креветки, морская капуста.
- Хурма, финики, шпинат, чернослив, морковный сок.



Продукты, полезные для нормального функционирования ЦЖ

- Продукты с повышенным содержанием кобальта, меди, марганца- шиповник, крыжовник, земляника.
- Продукты, богатые железом и медью: орехи грецкие, лесные, кешью, зерна миндаля сладкого, кунжут.



СНЕСК-UP программа «Щитовидная железа»

Программа ориентирована на диагностику возможных нарушений в работе щитовидной железы.

Состав программы (услуги):

- Забор крови, полный анализ крови с формулой
- ИФА на ТТГ
- Свободный Т4
- АТ-ТПО
- УЗИ щитовидной железы
- Консультация эндокринолога

Стоимость программы 2800 рублей

**Спасибо за внимание!
Есть вопросы?**



**Нужна индивидуальная консультация?
Записывайтесь: 60-11-11
или на сайте:
www.doktorplus.net**