

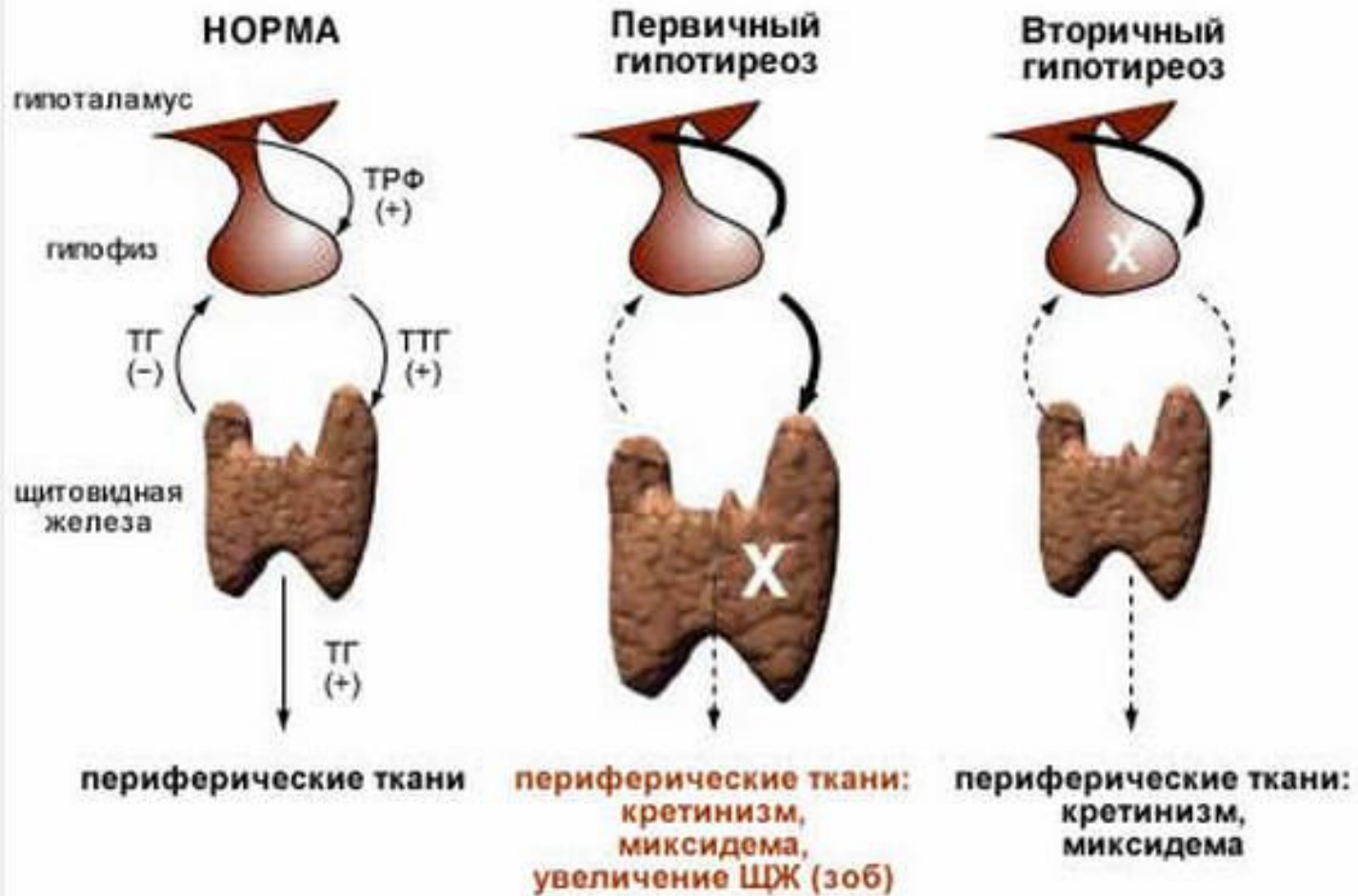
Вторичный гипотиреоз

Выполнила: Имангалиева А
Проверил: Нургалиев К.Ж.
Группа: 020-01

План

- Что такое вторичный, гипофизарный, третичный и центральный гипотиреоз?
- Причины вторичного гипотиреоза
- Вторичный гипотиреоз: симптомы
- Вторичный гипотиреоз: диагностика
- Как выглядят анализы на гормоны при вторичном гипотиреозе?
- Лечение при центральном гипотиреозе

- Гипоталамус и гипофиз являются регуляторами работы щитовидной железы, которая осуществляется с помощью двух видов гормонов — тиреотропный гормон (ТТГ) и тиреотропинрилизинг-гормон (ТРГ). Все три железы образуют единую цепь, которая регулирует работу всего организма человека. Гипоталамус контролирует работу гипофиза с помощью тиреотропинрилизинг-гормона (ТРГ), а гипофиз, в свою очередь, регулирует работу щитовидной железы с помощью тиреотропного гормона. При недостатке гормонов Т3 и Т4, вырабатываемых щитовидной железой, сразу повышается уровень тиреотропного гормона и, наоборот, при их увеличении происходит уменьшение секреции ТТГ гипофизом.
- При гипотиреозе в щитовидной железе происходит снижение выработки уровня гормонов, но основная причина кроется в нарушении связей между работой гипоталамуса, гипофиза и щитовидной железой. То есть, другими словами говоря, щитовидная железа сама по себе и ее заболевания не являются причинами появления вторичного гипотиреоза.



Причины вторичного гипотиреоза

- Травмы головного мозга (включая гипофиз или гипоталамус).
- Кровоизлияние в головном мозге, область которого распространяется на гипоталамо-гипофизарную зону.
- Вирусное, грибковое или бактериальное поражение гипоталамуса или гипофиза.
- Доброкачественные или злокачественные новообразования головного мозга.
- Нарушение мозгового кровообращения.
- Патология коры надпочечников.
- Аномалии развития головного мозга.
- Массивные кровопотери, вызывающие некроз отдельных долей гипофиза.
- Лучевая терапия или химиотерапия после онкологических заболеваний.
- любые новообразования (опухоли) в гипоталамо-гипофизарной зоне
- аномалии развития головного мозга
- синдром пустого турецкого седла
- облучение головного мозга
- массивные кровопотери

Вторичный гипотиреоз: СИМПТОМЫ

- Особенностью течения центрального гипотиреоза является то, что при этом нарушается секреция не только тиреоидных гормонов, но и гормонов других желез, потому что гипофиз и гипоталамус вырабатывают множество других регулирующих молекул. В результате создается целый комплекс их множества симптомов и жалоб.
- Нарушается работа надпочечников за счет нарушения выработка АКТГ, дисфункция половых желез из-за снижения выработки ФСГ и ЛГ, появляются неспецифические симптомы, связанные со снижением уровня гормон роста, нарушение водно-солевого обмена из-за неправильной выработки вазопрессина и пр...
- Но все эти симптомы не обрушиваются на пациента за один раз. Как правило замечается поломка в работе не всех органов, а каких-либо отдельных. Все зависит от того, какие зоны гипофиза и гипоталамуса вовлечены в процесс.

- При диагнозе вторичный гипотиреоз, симптомы во многих случаях схожи с симптомами первичного гипотиреоза, но в отличие от него признаки появляются один за другим, вызывая постепенно всю клиническую картину. Это происходит потому, что даже при нарушении связей между отдельными железами внутренней секреции щитовидная железа, оставаясь без должной регуляции, продолжает вырабатывать другие гормоны.
- Так как гипоталамус и гипофиз выделяют много других гормонов, контролирующих работу других органов, при вторичном гипотиреозе появляются признаки патологии со стороны легких, сердца, почек и других органов.



Бледность и сухость кожных покровов.

Ломкость волос и ногтей, особенно по наружным краям бровей.

Выпадение волос.

Отечность или пастозность по всему лицу и телу.

Прибавка в весе, увеличение холестерина в крови, снижение температуры тела.

Снижение слуха, охриплость голоса, проблемы с носовым дыханием.

Отеки слизистой бронхов и бронхиол, которые возникают вследствие снижения объема вдыхаемого воздуха легкими. Как следствие отеков, больные при вторичном гипотиреозе страдают частыми воспалительными заболеваниями легких.

Изменения в работе нервной системы — нарушение сна, снижение памяти и концентрации внимания. Также появляются раздражительность, вялость, быстрая утомляемость.

Изменения со стороны сердца — скачки артериального давления (без причин), нарушение ритма (аритмия), частое или редкое сердцебиение.

- Патология со стороны пищеварительной системы — снижение аппетита, увеличение в объеме языка, снижение вкуса, нарушение акта глотания, снижение скорости пищеварения, застой желчи, метеоризм, хронические запоры.
- Со стороны кроветворной системы возникает анемия или нарушение процесса свертывания крови.
- Нарушение выделительной способности почек — увеличение концентрации вредных продуктов в моче, уменьшение количества выделяемой мочи, появление отеков.
- Изменения со стороны репродуктивной функции — у мужчин происходит снижение влечения и эректильной способности, а у женщин — нарушение менструального цикла.
- Патология со стороны опорно-двигательного аппарата — повышается хрупкость костей из-за остеопороза.
- Если вторичный гипотиреоз возникает у маленьких детей и в подростковом возрасте, то у них наблюдаются признаки снижения концентрации внимания, памяти, умственных способностей, а также отставание в росте и развитии.

Вторичный гипотиреоз: диагностика

- Диагностика центрального гипотиреоза довольно проста и основывается на определении уровня гормонов (ТТГ, свТ4, свТ3), а также проведении УЗИ щитовидной железы. Для уточнения причины гипотиреоза и точного диагноза проводится обследование головного мозга с помощью МРТ или КТ.

- Поскольку нарушается выработка либо ТТГ, либо тиролиберина, либо их обоих, то уровень тиреотропного гормона (ТТГ) будет низким. Он может быть на нижней границе нормы или же совсем не определяться.
- При этом уровни свТ3 и свТ4 тоже будут пониженными, а на УЗИ щитовидной железы не обнаруживается патологии. Хотя могут обнаружить узловые образования, которые никоим образом не влияют на работу железы, а значит их можно считать сопутствующей патологией.
- После прохождения МРТ или КТ может обнаружиться определенные патологические изменения, но этого может и не быть, если причиной гипотиреоза стала травма или кровопотеря, например. Все эти результаты сопоставляются с данными жалоб пациента и физикальным осмотром.
- На этом диагностика заканчивается, если все указывает на вторичный гипотиреоз, то приступают к избавлению человека от неприятных симптомов.

Лечение при центральном гипотиреозе

- Лечебные мероприятия главным образом направлены на устранение причины, повлекшей появления гипотиреоза, настолько, насколько это возможно, а также на восстановление нормальной концентрации тиреоидных гормонов, приемом синтетических Т4 и/или Т3.
- Заместительная терапия в этом случае будет пожизненной, поскольку утраченную функцию гипофиза и гипоталамуса практически не вернуть. Дозы подбираются индивидуально в зависимости от потребности того или иного человека. Контроль лечения осуществляют через анализ результатов свТ4 и свТ3.
- Как вы понимаете, делать анализ на ТТГ в этом случае бесполезно. Параллельно с заместительной терапией гормонами щитовидной железы, проводят замещение и других выпавших гормонов, например, синтетических гормонов надпочечников, если развилась вторичная надпочечниковая недостаточность.