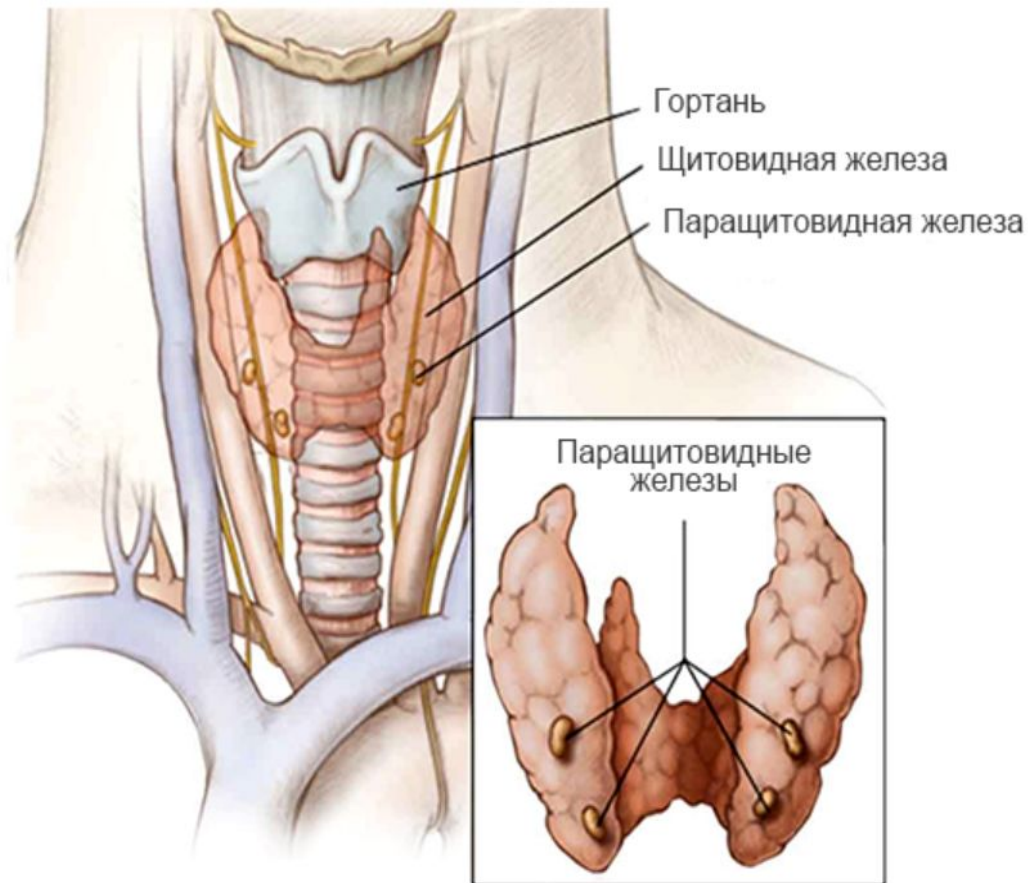


**ПРЕЗЕНТАЦИЯ В  
РАМКАХ  
ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОЙ  
ПРАКТИКИ  
«ОЗНАКОМИТЕЛЬНАЯ»  
НА ТЕМУ:  
ПРОФИЛАКТИКА  
БОЛЕЗНЕЙ ЩИТОВИДНОЙ  
ЩЕЛЕЗЫ.**

Подготовила студентка 104 группы  
лечебного факультета Волкова Софья  
Сергеевна

# Щитовидная железа и факторы риска.

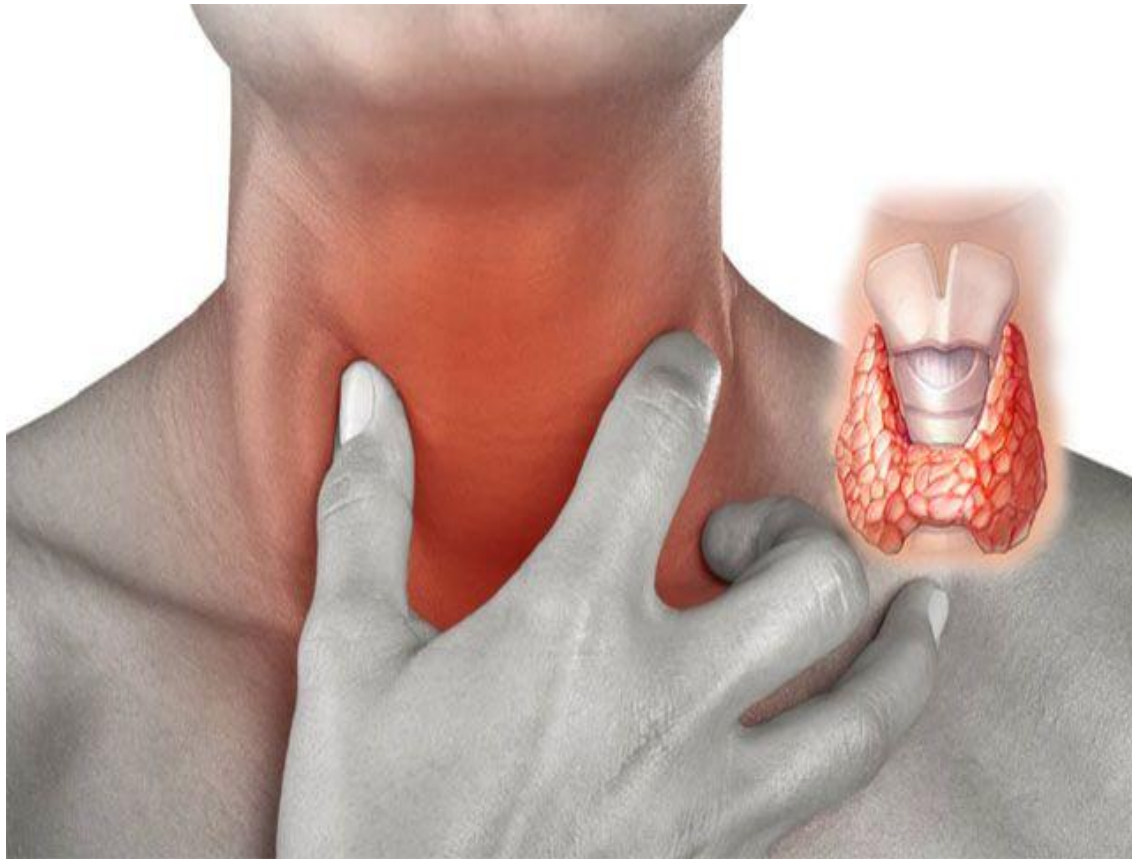


Щитовидная железа — является чуть ли не главным эндокринным органом. Она выделяет два основных гормона в организме — тироксин и трийодтиронин, они контролируют работу центральной нервной системы, сердца, мышц, внутренних органов, состояние кожи и волос.

**Факторы риска заболевания щитовидной железы:**

- регион с пониженным содержанием йода в грунтовых водах;
- экологически неблагоприятные места (крупные города, промышленные зоны);
- стресс;
- злоупотребление загаром;
- недостаток морепродуктов, зелени, овощей и фруктов в ежедневном рационе.

# Заболевания щитовидной железы.



Виды заболеваний щитовидной железы:

1. Расстройство производства гормонов щитовидной железой

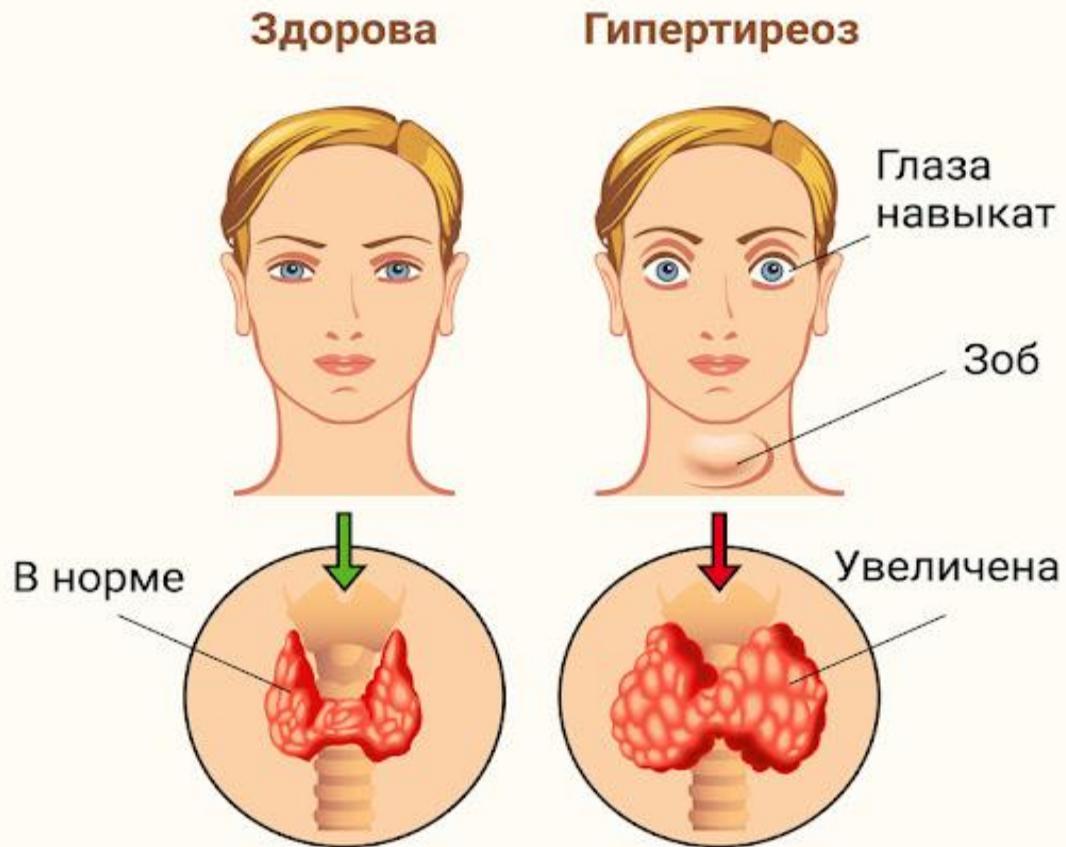
- Если уровень гормона снижен — это гипотериоз
- Если уровень гормона завышен — это гипертериоз.

2. Увеличение размеров железы (диффузный зоб, зоб с узлами или без узлов), а также появление внутри железы различных уплотнений, капсул и т. д.

Симптомы заболевания щитовидной железы:

- Признаки гипертериоза: раздражительность, вспыльчивость, тахикардия, усиленная работа кишечника (диарея), сильное похудение, увеличение глазных яблок, потливость.
- Признаки гипотериоза: увеличение веса, одутловатость лица, сухость и холодность кожи, запоры, утомляемость, поседение волос.
- Зоб: увеличение размеров щитовидной железы.

# Гипертиреоз



Это патологическое увеличение щитовидной железы, когда диффузной железистой тканью выбрасывается в кровь избыточное количество гормонов — тироксина (Т3) и трийодтиронина (Т4), что ведёт к отравлению данными гормонами — тиреотоксикозу.

Симптомы гипертиреоза:

- потеря массы тела при сохранении аппетита, объема и качества пищи
  - аритмия, тахикардия
  - тревожное состояние, депрессивность
  - повышение потливости
  - мелкий тремор пальцев и кистей рук
  - нарушение пищеварения
- формирование видимого зоба, изменяющего контуры шеи
- повышенная утомляемость

Признаками заболевания у мужчин является снижение потенции, полового влечения. Симптом гипертиреоза у женщин – нарушение менструального цикла, что случается из-за повышенного уровня гормонов щитовидной железы, а также снижение фертильности вплоть до бесплодия. В период менопаузы патология в начальных стадиях протекает бессимптомно.

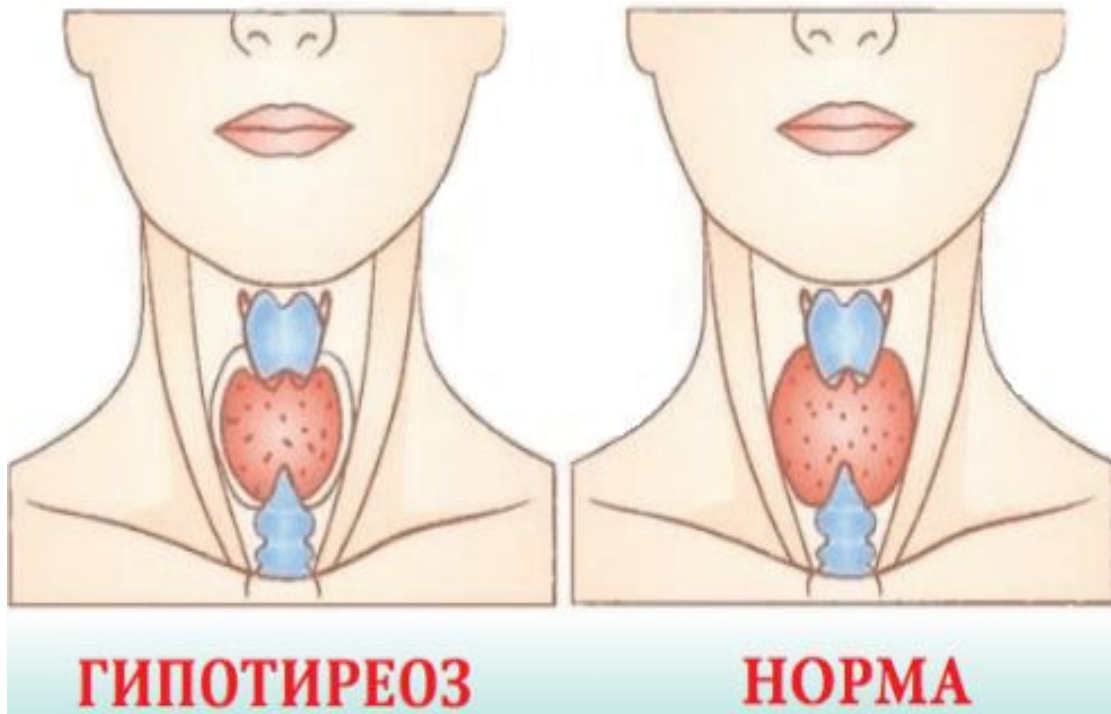
Если заболевание не лечить, оно может привести ко множеству осложнений: нарушения в работе сердца, заболевания глаз, проблемы с кожей, повышенная ломкость костей и многое другое.

Чтобы диагностировать заболевание, важно сначала пройти консультацию эндокринолога и лабораторные исследования.

Гипертиреоз лечится консервативными способами: препаратами радиоактивного йода, антитиреоидными препаратами и симптоматическими.

В случае тяжелого гипертиреоза, сопровождающегося значительным увеличением щитовидной железы, множественными новообразованиями в функциональной ткани, а также при медуллярном раке показано хирургическое вмешательство. Врач частично или полностью удаляет эндокринный орган.

# Гипотиреоз



Заболевание, при котором щитовидная железа напротив выделяет недостаточное количество гормонов. Это приводит к замедлению гормонального метаболизма в организме. Обычно это происходит при частичной или полной дисфункции щитовидной железы, либо из-за патологических процессов, влияющих на гормональный обмен. Гипотиреоз наиболее распространенное заболевание среди женщин, особенно после 65 лет.

Симптомы гипотиреоза:

- плохое настроение, депрессия
- упадок сил
- отсутствие энергии, замедленность действий
- зябкость, сонливость в дневное время
- сухость и шелушение кожи, хотя подкожная клетчатка плотная, отечная
- проявления брадикардии

Одним из частых симптомов гипотиреоза у женщин является стремительный набор веса. Он связан в подавляющем большинстве случаев не с накоплением жировых запасов, а с отечностью. Она и приводит к набору веса.

Лечение гипотиреоза проводится с помощью приема медикаментов. Доза препарата для заместительной терапии подбирается достаточно легко, и лечение не является обременительным для пациента. Препарат принимается в подобранной дозе один раз в день, натощак. Когда появляется улучшение, доза может быть увеличена. Лекарство принимается до тех пор, пока не исчезнут все симптомы патологии.

# Зоб щитовидной железы И Рак щитовидной железы



## *Зоб щитовидной железы*

Под зобом в медицине понимают все доброкачественные новообразования в щитовидной железе. Зоб — это узел в толще неизменённой ткани или увеличение всего объема железы. Самый частый причинный фактор развития патологии — йодный дефицит, приводящий к снижению выработки клетками щитовидной железы йодолиполов. Лечение проводится зобогенными препаратами, подавляющими синтез гормонов, или удаляют продуцирующую аденому. Недостаточность функции, наоборот, восполняют синтетическими эндокринными лекарствами. Узловой зоб никакими лекарствами не лечится, удаление доброкачественного новообразования необходимо при подозрении на рак или сдавливании окружающих структур.

## *Рак щитовидной железы*

Злокачественная опухоль, которая развивается из ткани щитовидной железы, фолликулярных клеток или С-клеток (парафолликулярных). Заболевание чаще всего проявляется отечностью, узлами на шее. В зависимости от гистологического строения, выделяют разные типы рака щитовидной железы, они отличаются разной степенью агрессивности и требуют различных подходов к лечению. Помимо узлов в щитовидной железе, нужно обращать внимание на такие

симптомы, как:

- припухлость и боль в шее
- хриплый голос более трёх недель
- кашель и боль в горле
- затруднение во время глотания
- увеличение лимфоузла на шее
- расстройство со стороны кишечника, покраснение лица (при медулярном раке)

Лечение рака щитовидной железы проводится различными способами. Часто прибегают к хирургическим вмешательствам, применяют лечение радиоактивным йодом, гормонотерапию, химиотерапию, лучевую, таргетную терапию. Лечебную тактику выбирают исходя из типа и стадии рака, состояния пациента.

# Методы диагностики заболеваний щитовидной железы



Диагностика включает в себя помимо осмотра врачом-эндокринологом ряд лабораторных и инструментальных исследований.

Конкретными видами обследования назначит лечащий врач.

Общий анализ крови является обязательным диагностическим минимумом, который назначается практически при любом заболевании. Общий анализ крови поможет врачу оценить влияние заболевания щитовидной железы на общее состояние организма.

Общий анализ мочи – также относится к исследованиям обязательного минимума.

Целью биохимического анализа крови является выявление изменений в органах и тканях, которые могут сопутствовать заболеванию щитовидной железы.

Оцениваются такие показатели, как общий белок, мочевины, холестерин, билирубин, ферменты печени, креатинин.

УЗИ щитовидной железы позволяет определить размер железы, а также наличие в ней узлов.

# Профилактика заболеваний щитовидной железы.



В профилактике важное значение имеет образ жизни: регулярное занятие спортом (плавание, йога), интересная не изнуряющая работа с приятным психологическим климатом в коллективе. Использование йодированной соли особенно в местности, где мало йода в грунтовых водах. Большое значение имеет рацион питания. Можно и нужно употреблять кисломолочные продукты (1–2 стакана в день), морская капуста и другие водоросли (2–3 раза в неделю), орехи всех видов (кроме арахиса), семечки, сухофрукты, лимоны, овощи, зелень, напитки шиповника, боярышника, зеленый чай, продукты пчеловодства, хлеб грубого помола. Нельзя сахар и сахаросодержащие сладости, маргарин, чипсы, алкоголь, маринады, консервы, кетчуп, горчица, соусы всех видов, фастфуды, тушенка, супы в порошках.





**Спасибо за  
внимание !**