

Областное бюджетное профессиональное образовательное  
учреждение  
Курский базовый медицинский колледж

Презентация  
На тему: "Эндемический зоб"

Выполнила студентка 3 курса 2 группы  
Специальности: «Акушерское дело»

Кузнецова Ю. А.

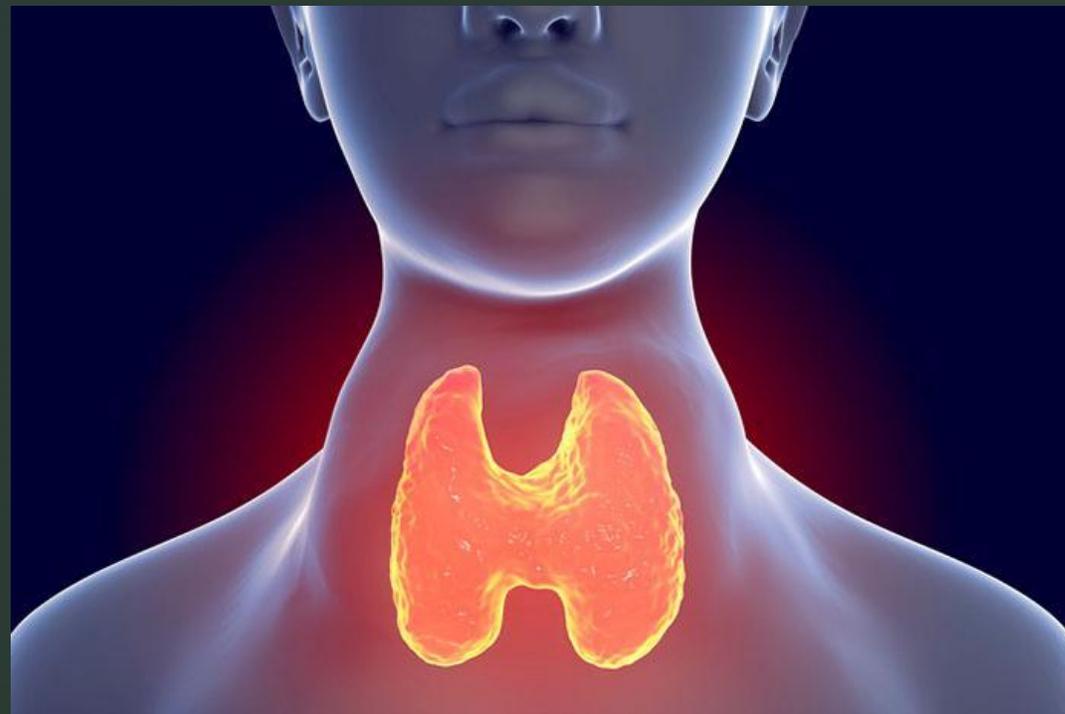
Проверила преподаватель по  
Соматическим заболеваниям.

Пахомова Л. В.

Курск, 2020

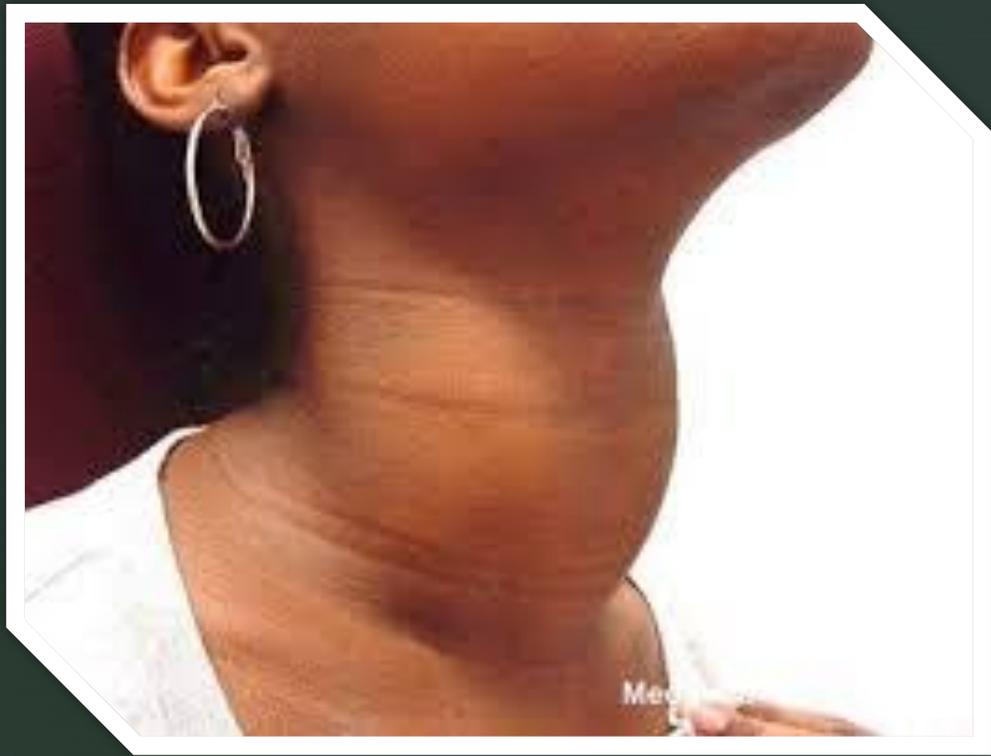
# Оглавление:

- ▶ 1. Определение
- ▶ 2. Этиология
- ▶ 3. Симптомы
- ▶ 4. Диагностика
- ▶ 5. Лечение
- ▶ 6. Профилактика



**Эндемический зоб** – это видимое увеличение щитовидной железы, которое развивается на фоне йододефицита. Вследствие разрастания ткани шея пациента деформируется.

Зоб чаще всего диагностируют у жителей эндемических районов с низким содержанием йода в воде, продуктах питания.

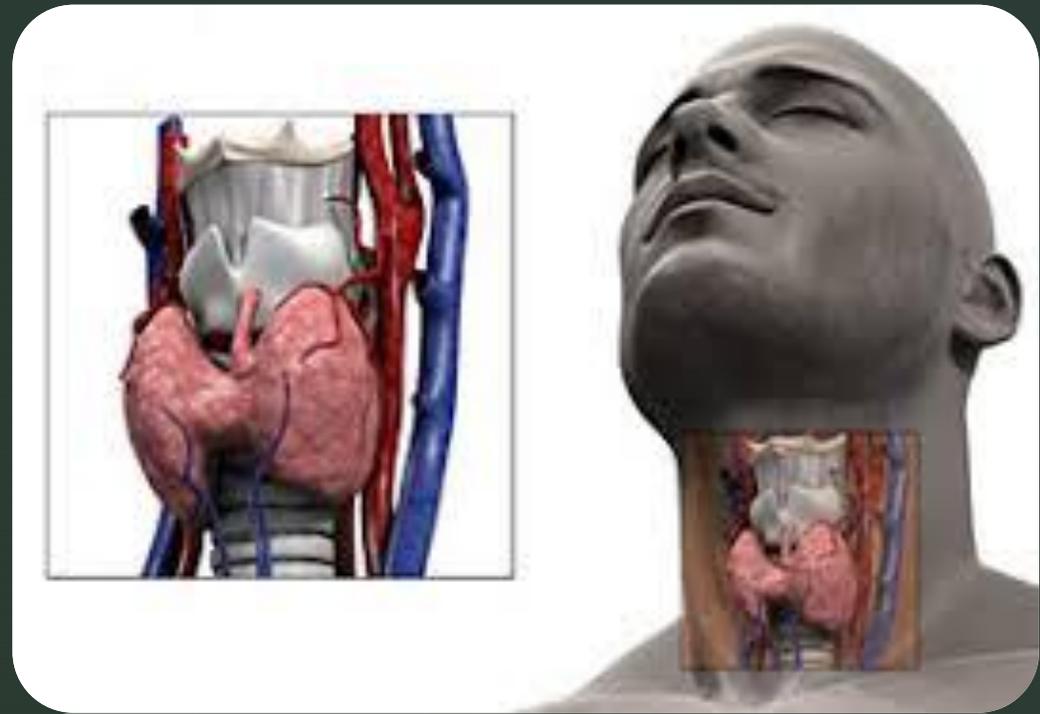


**Этиология:** Причина эндемического зоба - недостаточное поступление йода в организм. Йод - микроэлемент необходимый для биосинтеза тиреоидных гормонов - тироксина и три-йодтиронина. Абсолютная недостаточность - поступает мало йода из-за недостатка в воде и пищи.

Относительная недостаточность - во внешней среде йода достаточно, но он не всасывается вследствие заболевания ЖКТ.

## Симптомы:

- затрудненное глотание и дыхание;
- ощущение кома, давления в гортани, особенно в положении лежа;
- приступы кашля, удушья;
- расширение сосудов на шее и груди вследствие нарушения кровообращения;
- чувство напряжения в голове, усиливающееся при наклоне;
- одутловатость лица;
- образование «зобного сердца» - увеличение правых отделов сердца;
- сонливость;
- повышение артериального давления;
- сухость кожи, волос, ногтей;



# Диагностика:



- **ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ И МОЧИ;**
- **АНАЛИЗ КРОВИ НА СОДЕРЖАНИЕ ГОРМОНОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (ВСЛЕДСТВИЕ ЙОДОДЕФИЦИТА ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ ТИРЕОГЛОБУЛИНА);**
- **ТЕСТ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СУТОЧНОЙ ЭКСКРЕЦИИ ЙОДА С МОЧОЙ.**
- ИЗ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО **УЗИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**. ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ ЛОКАЛИЗАЦИЮ И РАЗМЕР УЧАСТКОВ ФИБРОЗА, ОЦЕНИТЬ СТЕПЕНЬ РАЗРАСТАНИЯ ТКАНЕЙ. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ УЗИ МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ ЭНДЕМИЧЕСКИЙ ЗОБ 1 СТЕПЕНИ.
- В СЛОЖНЫХ СЛУЧАЯХ ВРАЧ ДОПОЛНИТЕЛЬНО НАЗНАЧАЕТ **РАДИОИЗОТОПНОЕ СКАНИРОВАНИЕ** И/ИЛИ **ПУНКЦИОННУЮ БИОПСИЮ**. РЕЗУЛЬТАТЫ НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ. В ЧАСТНОСТИ, ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТКАНЕЙ УЗЛОВ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ ТИП НОВООБРАЗОВАНИЯ, ИСКЛЮЧИТЬ ИЛИ ПОДТВЕРДИТЬ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ХАРАКТЕР БОЛЕЗНИ.



ЛЕЧЕНИЕ ДИФFUЗНОГО ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА 1 СТЕПЕНИ СВОДИТСЯ К КУРСОВОМУ ПРИЕМУ ЙОДОСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ. ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВКЛЮЧАТЬ В РАЦИОН ПРОДУКТЫ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ЙОДА: ЧЕРНОПЛОДНУЮ РЯБИНУ, МОРСКУЮ РЫБУ И МОРЕПРОДУКТЫ, ФЕЙХОА, КИСЛОМОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ. ЭНДЕМИЧЕСКИЙ ЗОБ СО СНИЖЕНИЕМ ИЛИ ПОВЫШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ЖЕЛЕЗЫ ТРЕБУЕТ ГОРМОНОЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ. БОЛЬНЫЕ С УЗЛОВЫМ ЗОБОМ ДОЛЖНЫ РЕГУЛЯРНО ПРОХОДИТЬ ОБСЛЕДОВАНИЯ И НАБЛЮДАТЬСЯ У ЭНДОКРИНОЛОГА. ВРАЧ ОЦЕНИВАЕТ ДИНАМИКУ ПАТОЛОГИИ, ПРИ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОДБИРАЕТ МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА ПОКАЗАНО ПРИ МНОГОУЗЛОВОЙ ФОРМЕ БОЛЕЗНИ, КОГДА ЖЕЛЕЗА РАЗРАСТАЕТСЯ ДО БОЛЬШИХ РАЗМЕРОВ И ВЫЗЫВАЕТ КОМПРЕССИЮ БЛИЗЛЕЖАЩИХ ТКАНЕЙ И

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ. ВРАЧ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА РЕКОМЕНДУЕТ ДИЕТУ С ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ЙОДА.

ГРУППОВЫЕ. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ЭНДЕМИЧЕСКИХ РАЙОНАХ ПРОВОДЯТ СРЕДИ ДЕТЕЙ, ПОДРОСТКОВ, БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН.

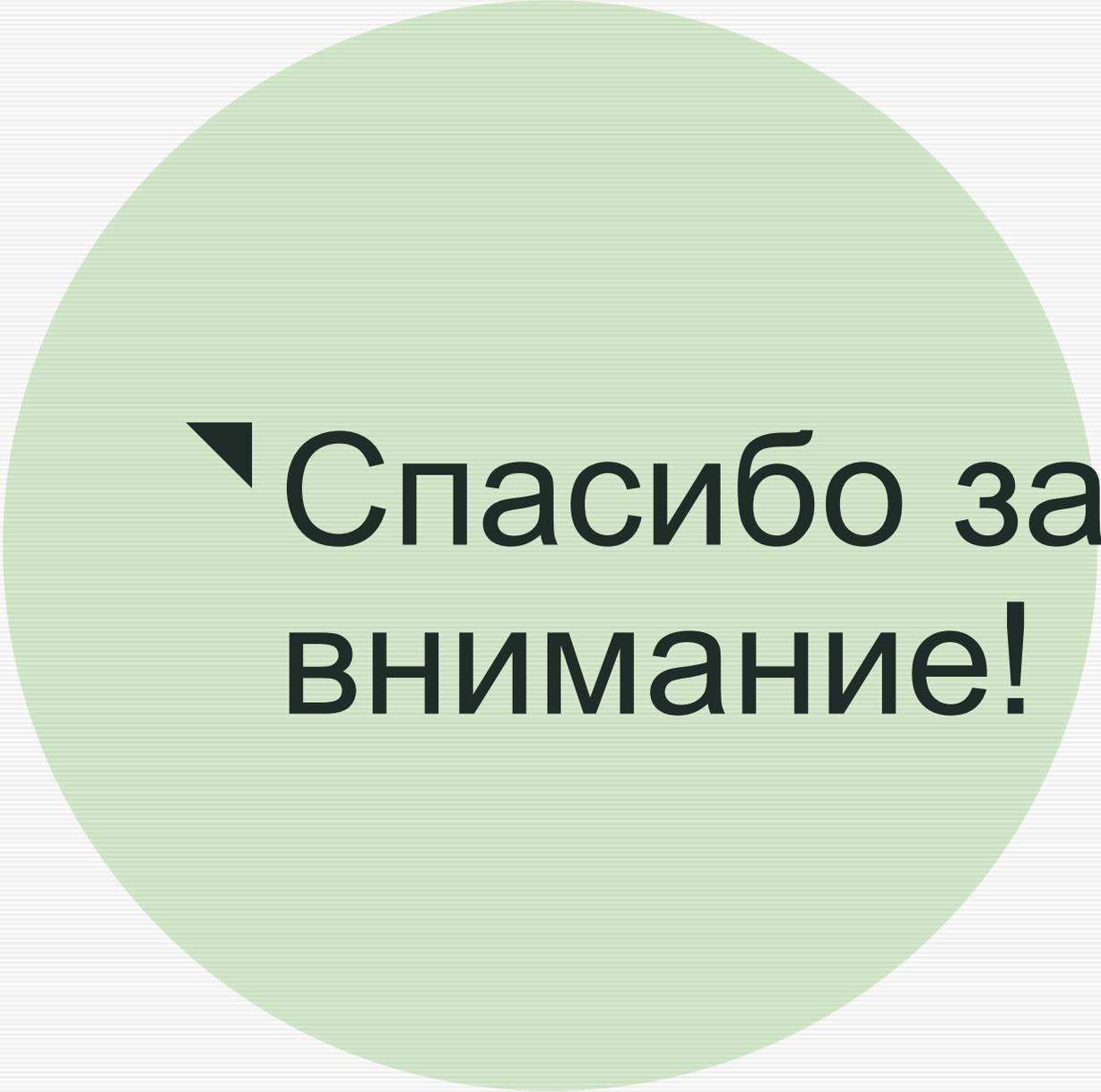
МАССОВЫЕ. С НАСЕЛЕНИЕМ ПРОВОДЯТ РАЗЪЯСНИТЕЛЬНЫЕ РАБОТЫ ПО ВОСПОЛНЕНИЮ НЕХВАТКИ МИКРОЭЛЕМЕНТОВ. КОНТРОЛИРУЮТ КАЧЕСТВО ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ, РЕКОМЕНДУЮТ УПОТРЕБЛЯТЬ В ПИЩУ ПРОДУКТЫ, БОГАТЫЕ ЙОДОМ, ЙОДИРОВАННУЮ СОЛЬ. НЕОБХОДИМО РЕГУЛЯРНО КОНТРОЛИРОВАТЬ УРОВЕНЬ ГОРМОНОВ В КРОВИ.

СУТОЧНАЯ НОРМА ПОТРЕБЛЕНИЯ ЙОДА ЗАВИСИТ ОТ ВОЗРАСТА И СОСТОЯНИЯ ЧЕЛОВЕКА:

- *ДЕТИ – 100 МГ/СУТ;*
- *ВЗРОСЛЫЕ – 150 МГ/СУТ;*
- *БЕРЕМЕННЫЕ И КОРМЯЩИЕ ЖЕНЩИНЫ – 200 МГ/СУТ.*

В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА НЕОБХОДИМО ОТКАЗАТЬСЯ ОТ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК. ПРАВИЛЬНОЕ ПИТАНИЕ, ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ СНИЖАЮТ РИСК РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ. ВЗРОСЛЫМ СТАРШЕ 40 ЛЕТ РЕКОМЕНДУЮТ РЕГУЛЯРНО ПРОХОДИТЬ ОБСЛЕДОВАНИЕ.





▼ Спасибо за  
внимание!