

# CPC

## На тему:

# «Гипотиреоз».

Выполнила:ст.3-078ОМ  
Муратбекова М.  
Проверил:ст.препод.  
Умирбаева А.И.

- \* Гипотиреоз - заболевание, вызванное недостатком поступления в органы и ткани гормонов щитовидной железы.
- \* Распространенность заболевания среди населения составляет 0,5-1%, а с учетом субклинических форм может достигать 10%

\* Определение

# **ОСНОВНЫЕ СИНДРОМЫ В ТИРЕОДОЛОГИИ:**

## **ФУНКЦИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

- 1. Нормальная** - эутиреоз
- 2. Повышенная** - тиреотоксикоз (гипертиреоз)
- 3. Пониженная** - гипотиреоз

## **РАЗМЕРЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

- 1. Нормальные**
- 2. Увеличенные - зоб**
- 3. Уменьшенные**

# ГИПОТИРЕОЗ

Полиэтиологический синдром,  
клинические проявления которого,  
независимо от причины

являются следствием снижения функции  
щитовидной железы , уменьшения синтеза  
тироксина и недостатком его действия на  
ткани и органы

# Регуляция функций щитовидной железы



Верхняя  
щитовидная  
вена

Внутренняя  
яремная вена

Верхняя  
щелевая вена

вена

кная  
я вена

ГИПОТАЛАМУС

ТИРОЛИБЕРИН

ГИПОФИЗ

ТТГ

ЩИТОВИДНАЯ  
ЖЕЛЕЗА

**T<sub>4</sub>**

**T<sub>3</sub>**

**T<sub>4</sub> → T<sub>3</sub>**

Щитовидный хрящ

Верхняя щитовидная  
артерия

Общая сонная артерия

Водяротный  
гортанный нерв

Подключична  
артерия

## \***Причины**

- \* Причины возникновения заболевания зависят от его формы.
- \* Первичный гипотиреоз:
  - атака собственной иммунной системой;
  - Лечение диффузного токсического зоба;
  - дефицит йода (в регионах с его выраженным дефицитом);
  - врожденные нарушения (наиболее часто - недоразвитие железы).
- \* Вторичный и третичный гипотиреоз могут быть вызваны любым из состояний, приводящих к недостаточности функции гипофиза или гипоталамуса (травма, опухоль, облучение, операция и др.)

## \* Патогенетическая классификация гипотиреоза

**Первичный** - в следствии патологии щитовидной железы и недостаточности ее функции (ТТГ повышен, Т3 и Т4 снижены)

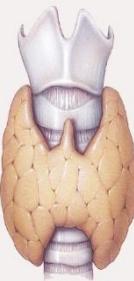
**Вторичный** - следствие гипофункции гипофиза - гипопитуиторизма ,недостатка синтеза ТТГ ,уменьшения стимуляции ТТГ функции ЩЖ и недостаточности синтеза тироксина и трийодтиранина (ТТГ, Т3 и Т4 понижены)

**Третичный** - следствие патологии гипоталамуса , уменьшение синтеза тиреотропин- рилизинг - гормона (ТРГ) (ТРГ, ТТГ, Т3 и Т4 понижены)

**Тканевой** (транспортный, периферический) - синдром периферической резистентности к тиреоидным гормонам. Это редкая патология, связанныя с мутацией гена бета-рецептора тиреоидных гормонов.(ТТГ несколько повышен или в норме при повышенном содержании Т3 и Т4)

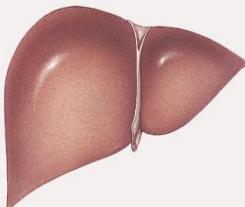
# Щитовидная железа

## Симптомы и проявления гипотиреоза



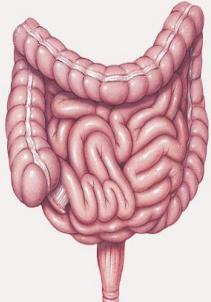
### Печень

Повышенный уровень АЛТ, АСТ, билирубина, холестерина и триглицеридов



### Кишечник

Запор  
искинезия кишечника и желчных путей, ЖКБ, холециститы



### Репродуктивная система

Пониженная fertильность  
Менструальные нарушения, бесплодие, мастопатия, миомы



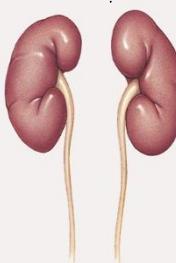
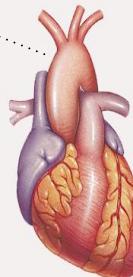
### Мозг

Депрессия, агрессивность  
Снижение концентрации внимания  
Общее снижение интереса  
Дефекты умственного развития плода



### Сердце

Снижение ЧСС  
Диастолическая гипертензия  
Диастолическая дисфункция  
Часто тахикардия



### Почки

Снижение скорости фильтрации  
Задержка жидкости, отеки

# Гипотиреоз



Жалобы : слабость, утомляемость, снижение памяти, сонливость ,апатия ,зябкость, плохую переносимость холода сухость кожи, боли в суставах и мышцах, запоры, осиплость голоса, отеки, одышку, депрессию

При осмотре: анемичное ,бледное с желтым оттенком лицо. Медленные движения и речь. Низкий голос. Кожа

Сухая,холодная. Ломкие сухие волосы и ногти. Отечность и одутловатость лица. Отек плотный – миксиdemа.

Брадикардия. АД – легкая гипертензия

# Клинические особенности гипотиреоза

- \* Гипотиреоз, как правило, развивается медленно и незаметно
- \* Гипотиреоз может потенциально приниматься за другие заболевания или состояния (гиперлипидемия, нерегулярные менструации, менопауза, депрессия и проч.)
- \* Гипотиреоз, включая субклинический формы, может отражаться на функционировании многих органов и систем

## \* Клиническая картина

- \* Существует ряд неспецифических и специфических симптомов.
- \* Начальный этап заболевания может напоминать по течению остеохондроз, церебросклероз, пиелонефрит, или стенокардию. Больные жалуются на слабость, быструю утомляемость, ухудшение памяти, боли в области сердца, отечность лица и конечностей, нарушение сна, сухость кожи, повышение массы тела, боли в пояснице и др.
- \* Специфические симптомы: отечное бледное лицо, слабая мимика, больные мерзнут (гипотермия), кожа сухая, шелушится, эластичность ее снижена, есть участки ороговения, речь невнятная (отек голосовых связок), язык утолщен, с отпечатками зубов по краям. Типичны мышечные боли и слабость, появляются нарушения сердечной деятельности, одышка при нагрузках, боли за грудиной. Отек миокарда приводит к расширению полостей сердца, развивается брадикардия. ЖКТ - снижение аппетита, запоры, вздутие живота, камни в желчном пузыре, острые кишечные непроходимости. Психика: апатия, снижение внимания и памяти, снижение интеллекта.

**Заболевание щитовидной железы может потенциально приниматься за другое заболевание или состояние (гиперлипидемия, нерегулярные менструации, менопауза, депрессия и проч.)**



- \* 1) Манифестный (явный) гипотиреоз (повышенный уровень ТТГ в сочетании со сниженным уровнем Т4), отличается яркими характерными клиническими проявлениями, распространенность в популяции 2%),
- \* 2) Субклинический (скрытый) гипотиреоз (изолированное повышение уровня ТТГ при нормальном уровне Т4), как правило, без клинических проявлений или они незначительны, встречается у 7-10% женщин и 2-3% мужчин.

**\* Выделяют 2 понятия на основании лабораторных исследований:**

# \* **Диагностика**

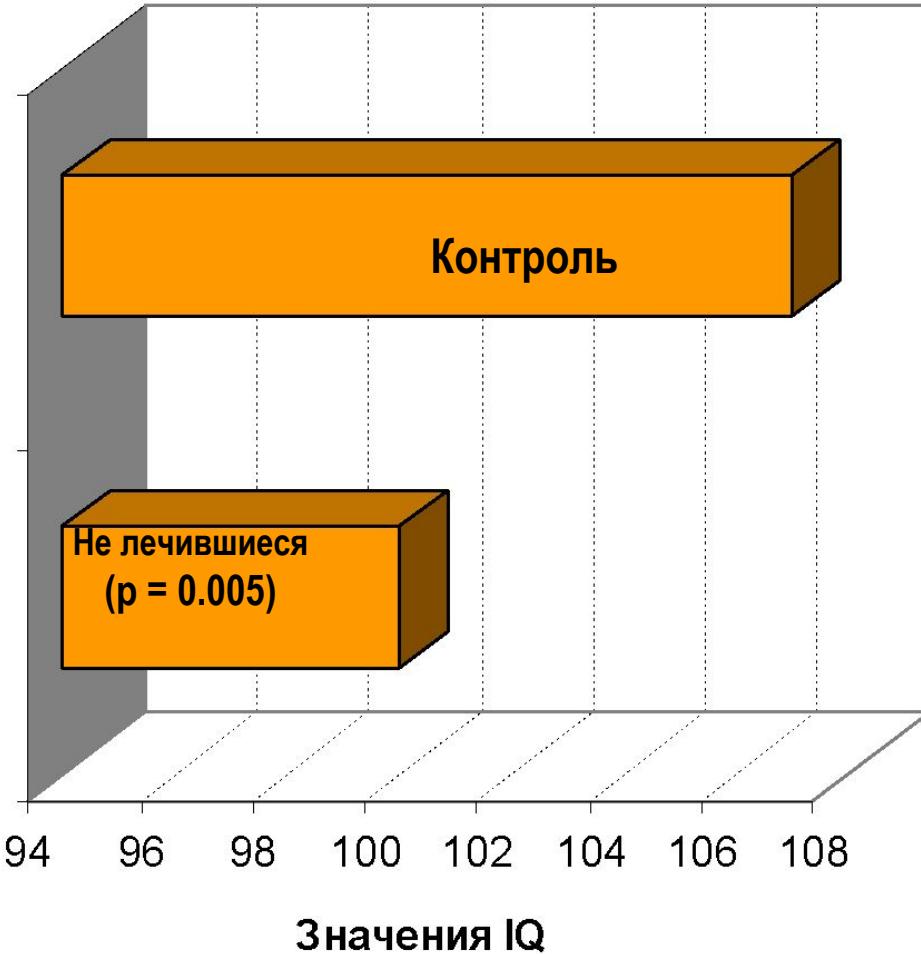
Диагностика гипотиреоза осуществляется врачом-эндокринологом на основании лабораторных и инструментальных исследований:

- \* сниженные концентрации общего Т4 в сыворотке крови;
- \* снижено поглощение радиоактивного йода щитовидной железой;
- \* повышенная концентрация ТТГ в сыворотке крови - ранний и наиболее чувствительный признак первичного гипотиреоза;
- \* для вторичного гипотиреоза, наоборот, характерно снижение концентрации ТТГ.

# \*Лечение гипотиреоза

- \* В терапии заболевания большую роль играет правильное питание.
- \* ДИЕТ Апри гипотиреозе строится по пути увеличения содержания белков и ограничения жиров и углеводов (главным образом легкоусвояемых: меда, варенья, сахара, мучных изделий).
- \* Препарат выбора при лечении гипотиреоза - **левотироксин натрия**.
- \* Лечение проводят для нормализации уровня тиреотропного гормона.
- \* Для взрослых средняя доза левотироксина натрия (L-тиroxин) - 1,6 мкг/кг массы тела в сутки. У разных больных суточная потребность колеблется от 25 до 200 мкг/сутки.
- \* Подбор дозы необходимо проводить постепенно, начиная с минимальной. Начальная доза не превышает 25-50 мкг/сутки.
- \* Увеличение проводят не ранее, чем через 4-6 недель, когда организм адаптируется к начальной дозе препарата. Чтобы оценить адекватность проводимой заместительной терапии, необходим периодический контроль за уровнем ТТГ в крови.
- \* Потребность организма в гормонах щитовидной железы в летнее время года нередко уменьшается, что тоже необходимо учитывать.
- \* Опыт показывает, что у мужчин средняя потребность в L-тиroxине несколько выше, чем у женщин.
- \* Важно обучать больных гипотиреозом самоконтролю: следить за самочувствием, пульсом, артериальным давлением, массой тела, переносимостью тироксина, вести дневник наблюдений. Это поможет избежать осложнений гипотиреоза и побочного действия применяемых гормонов.
- \* При раннем начале лечения прогноз благоприятный.

# Гипофункция щитовидной железы матери и IQ детей



Контрольная группа,  $n = 124$

Нелеченый гипотиреоз,  $n = 48$

JE Haddow et al., N Engl J Med. 1999;341:529-555

- Значения IQ у детей, матери которых имели нелеченный гипотиреоз во время беременности, были существенно ниже по сравнению с контрольной группой детей.
- Значения IQ у детей, матери которых получили заместительную терапию во время беременности, были такие же как у контрольной группы детей.

## **ВРОЖДЕННЫЙ ГИПОТИРЕОЗ (ВГ)**

- \* – одно из наиболее часто встречающихся заболеваний щитовидной железы у детей.

Встречаемость врожденного гипотиреоза колеблется от 1 случая на 4.000-5.000 новорожденных в Европе, Северной Америке, до 1 на 6.000-7.000 новорожденных в Японии.

У девочек заболевание встречается в 2 раза чаще, чем у мальчиков (соотношение 2:1).

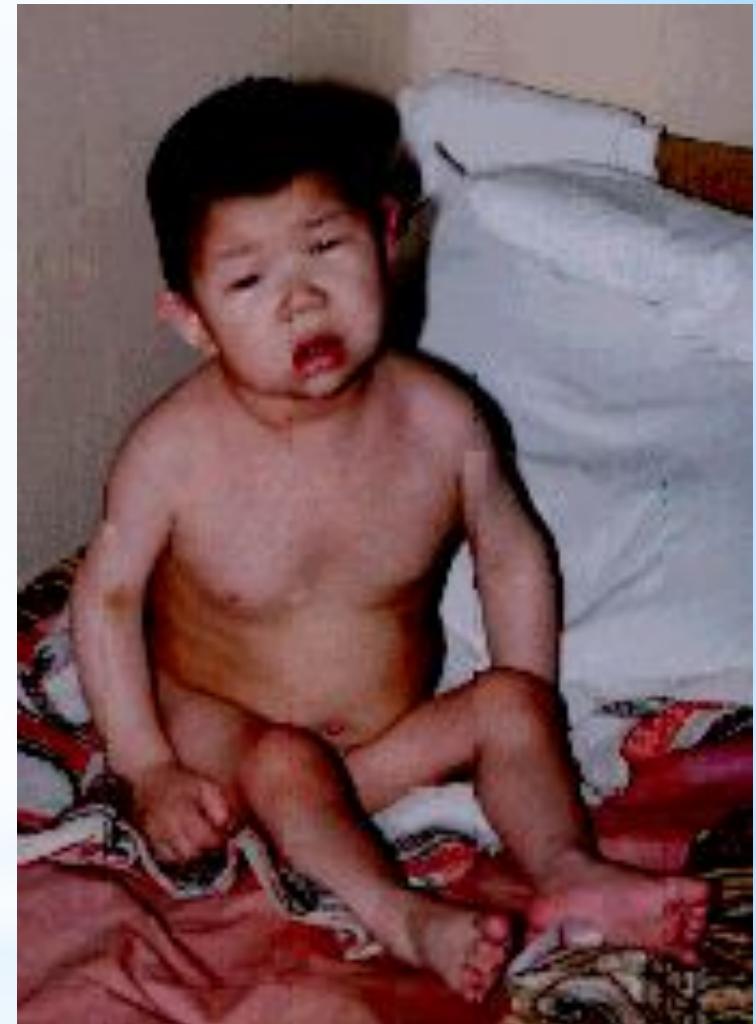
В Узбекистане на 1250 новорожденных  
встречается один ребенок с врожденным  
гипотиреозом



**врожденный гипотер**

# Клинические симптомы гипотиреоза

**Снижение интеллекта  
задержка роста  
и интеллектуального развития**





**Спасибо за внимание!**

## Литература:

<http://www.diagnos.ru/diseases/endocrinology/hypothyreo>

<http://doctorpiter.ru/diseases/36>