



**Российский национальный  
исследовательский  
медицинский университет  
имени Н. И. Пирогова  
КАФЕДРА ЭНДОКРИНОЛОГИИ**

**Зав. каф. Потемкин В.В.**

Студентка VI курса Лечебного ф-та

606 «Б» группы

Тимошенко А.А.

# Что это?

Определение

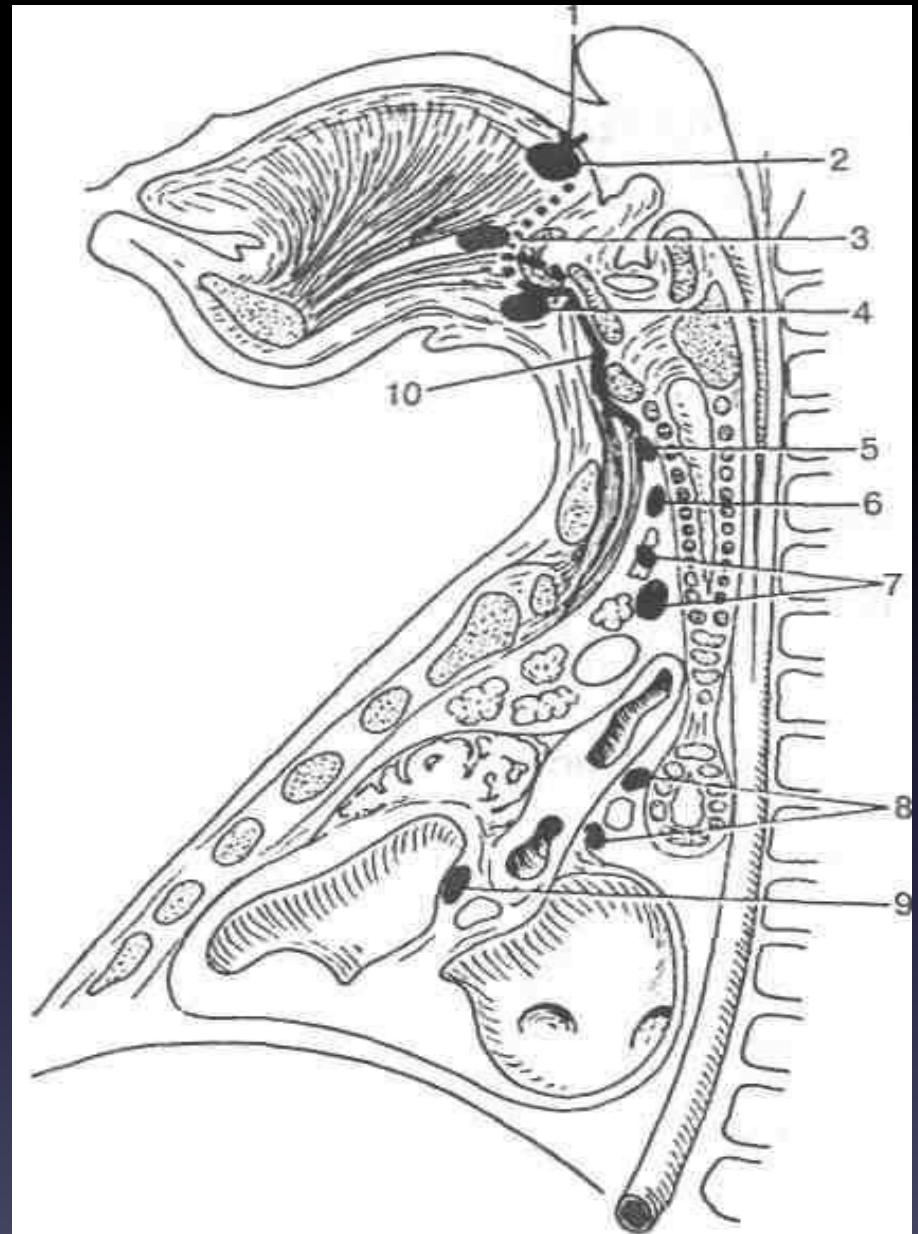
Зоб корня языка - патологическое увеличение щитовидной железы вследствие гиперплазии ее ткани, накопления коллоида или разрастания соединительной ткани, которая находится в языке (аберрантный зоб или дистопия ЩЖ)

# Откуда?

## Эмбриогенез

Схема наиболее частой аномальной локализации ткани щитовидной железы (у эмбриона) (по Werner S., Ingbar S., 1978).

1,2 — слепое отверстие и корень языка;  
3 — подъязычная область; 4 —  
подъязычная кость; 5 — перешеек  
щитовидной железы; 6 — нижняя  
претрахеальная область; 7 —  
средостение; 8 — перикард; 9 —  
область сердца; 10 — щитовидно-  
язычный проток.



# РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ

# Зоб

Язычный зоб встречается редко. Большинство клиницистов имеют единичные наблюдения. Б. В. Аникандров на 1200 струмэктомий только однажды оперировал больную по поводу язычного зоба. Ю. М. Михайлов и М. Н. Димова среди 609 больных с зобом наблюдали два случая зоба корня языка (0,3%). Б. В. Аникандров к 1964 г. нашел в отечественной литературе описание около 30 случаев язычного зоба. Заболевание встречается преимущественно у женщин. Преобладание женщин при этой локализации зоба выражено больше, чем при других заболеваниях щитовидной железы. По данным Urban (1933), зоб корня языка встречается у женщин в 19 раз чаще, чем у мужчин.



# Факторы развития

Как уже было отмечено, язычный зоб может развиваться как из дистопированной, так и из аберрантной тиреоидной ткани. Большинство клиницистов отмечают, что зоб корня языка клинически проявляется в период полового созревания. Это особенно характерно для дистопированного зоба корня языка. В этот период вообще наблюдается физиологическая гиперплазия тиреоидной ткани (юношеский диффузный зоб). Естественно, что гиперплазии подвергается и дистопированная ткань щитовидной железы. Другим провоцирующим фактором может быть беременность. Если источником развития язычного зоба является аберрантная ткань щитовидной железы, то она начинает проявляться клинически иногда только после удаления основной щитовидной железы.

# КЛИНИКА

## ОБЩИЕ симптомы

- Гипотиреоз
- Тиреотоксикоз  
(единичные случаи)

## МЕСТНЫЕ симптомы

- гнусавость голоса
- ощущение инородного  
тела в глотке
- затруднение глотания
- позднее — дыхательные  
расстройства
- кровотечение

# КЛИНИКА

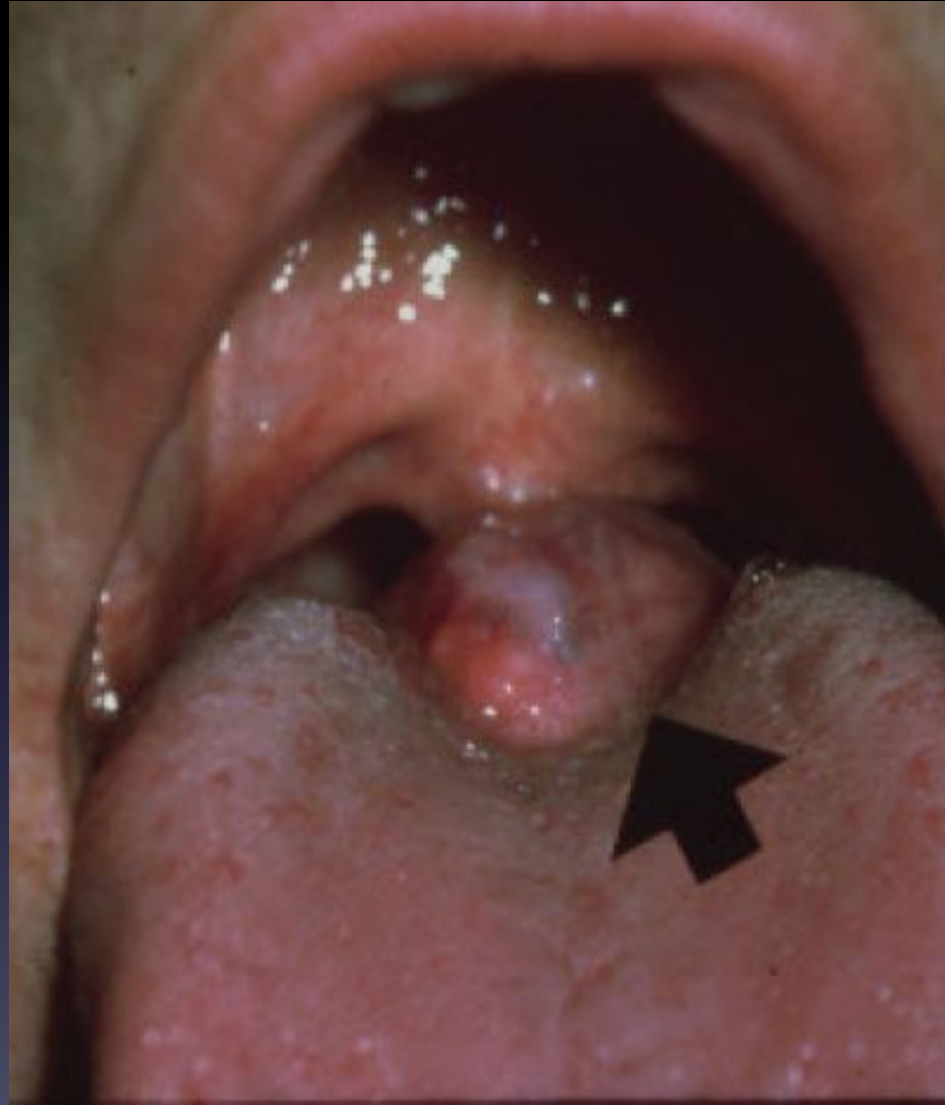
## Гипотиреоз

## Местные симптомы





# КЛИНИКА





# Кретинизм



# ДИАГНОСИТКА

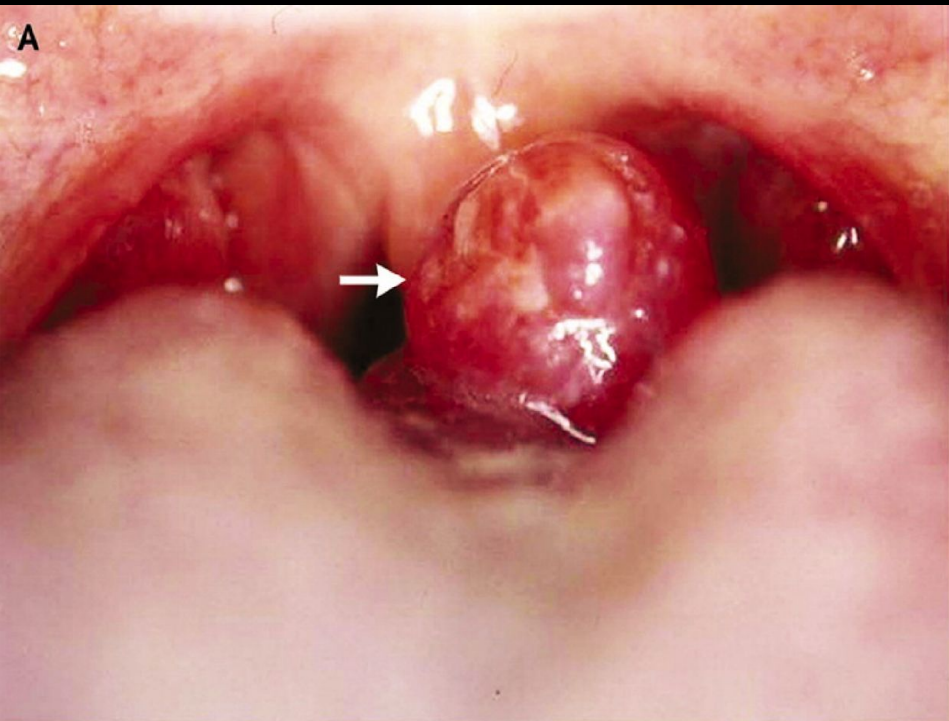
- радионуклидная сцинтиграфия позволяет не только доказать тиреоидную природу узла, но и уточнить, является зоб аберрантным или это дистопированная ткань щитовидной железы.
- контрастная ангиография

# ЛЕЧЕНИЕ только ОПЕРАТИВНОЕ

## Выбор оперативного доступа ?

1. через рот □ кровотечение
2. шейный доступ с надподъязычной фаринготомией □ вскрывать просвет глотки
3. по Михайлову □ не годится для больших зубов

# КЛИНИКА



# ЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ

У больной Я., 19 лет, опухоль в области корня языка отмечалась с детства. При пальпации и исследовании с радиоактивным йодом основная щитовидная железа на обычном месте отсутствовала, но нарушений функции щитовидной железы не отмечено.



При шейно-плечевой артериографии в капиллярной фазе, справа в надключичной области выявляется тень добавочной ЩЖ, на фоне которой четко дифференцируется интенсивно контрастированная тень зоба



Макропрепарат, удаленный у больной







**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ**

*Hygro-phorie à plusieurs lobes.*