

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования
«Центр последиplomного образования специалистов медицинского профиля»

**Презентация теоретического занятия
по теме: «Заболевания щитовидной железы»
для цикла: «Сестринское дело в терапии»
(переподготовка)**

Подготовлена:

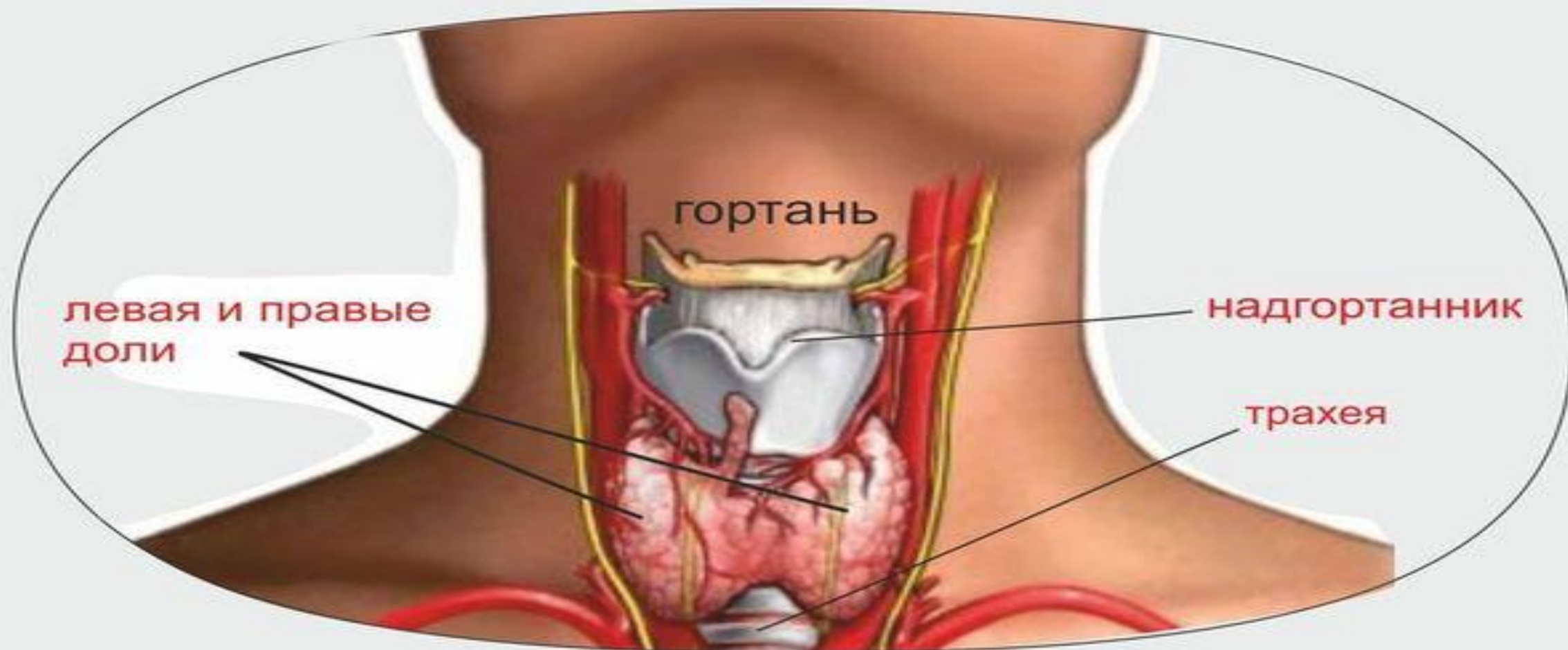
преподавателем высшей категории

Алексеевой Н.В.

2016

г.

Щитовидная железа, строение и расположение



Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса)

Обусловлена повышением секреции тиреоидных гормонов:

T₃ – трийодтиронина

T₄ – тироксина

Встречается преимущественно у женщин в возрасте 20 – 50 лет.

Соотношение поражения женщин и мужчин – 10 : 1.

Этиология:

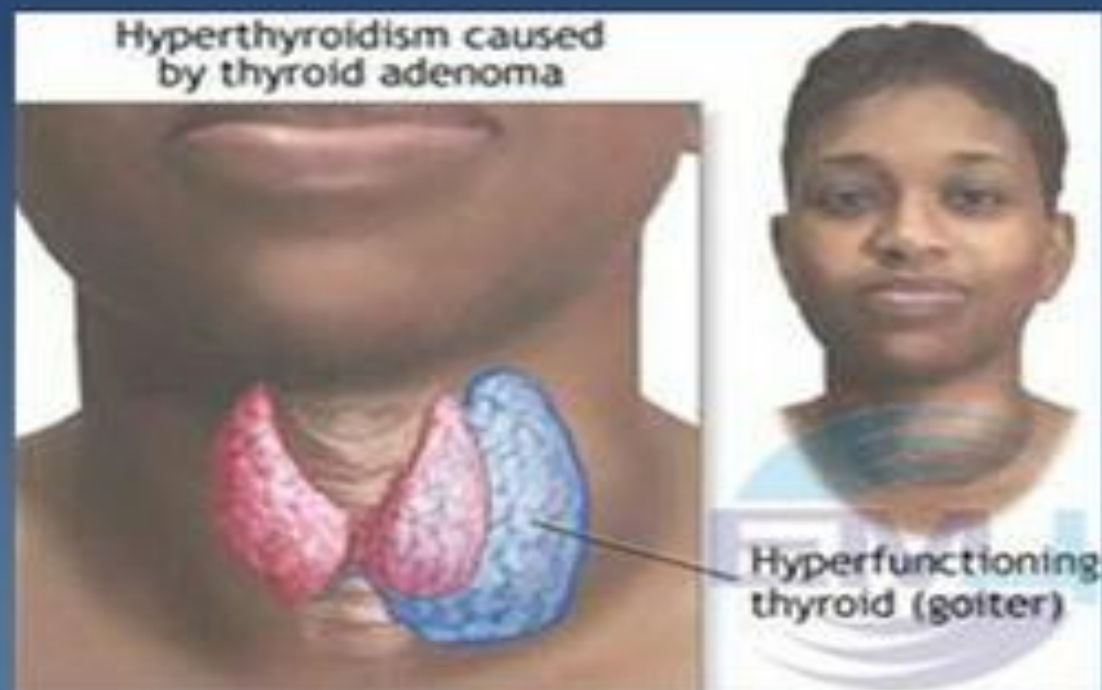
- инфекционные заболевания: тонзиллит, ангина, ревматизм и пр.
- психические травмы
- нарушение функции гипофиза

Способствующие факторы: наследственность.

Гипертиреоз-заболевание в основе , которого лежит гиперфункция щитовидной железы.

Причины

1. До 80% больных имеют в анамнезе острую хроническую психическую травму.
2. Инфекционный фактор: тяжелая ангина, грипп, корь, коклюш, ревматизм
3. Наследственная предрасположенность
4. Чрезмерная инсоляция и эндокринные сдвиги



Клиническая картина:

- Увеличение щитовидной железы: острое либо постепенное. Диффузное, долевое.
- Сдавление в области шеи.
- Мышечная слабость, тремор /усиливается при волнении/.
- Утомляемость, потливость, раздражительность, нарушение сна /прерывистый с яркими сновидениями/.
- Субфебрилитет. Снижение массы тела. Нарушение менструального цикла, бесплодие, невынашивание плода.

Объективно: молоджавость. Гневное выражение лица.

- Экзофтальм: пучеглазие, пристальный взгляд.
- С. Штельвага – редкое мигание.
- С. Грефе – отставание верхнего века.
- С. Кохера - отставание нижнего века.
- С. Мебиуса - нарушение конвергенции /невозможность фиксирования взгляда на близком расстоянии/.
- Гиперпигментация.
- Стридорозное дыхание - /затруднение вследствие увеличения железы/.





Сердечно-сосудистая система: тахикардия, гипертензия.
Последующее развитие мерцательной аритмии, СН
/гепатомегалия, отеки/. Увеличение сердца –
тиреотоксическое сердце. НК.

Пищеварительная система: диарея.

Кожа влажная, бархатистая.

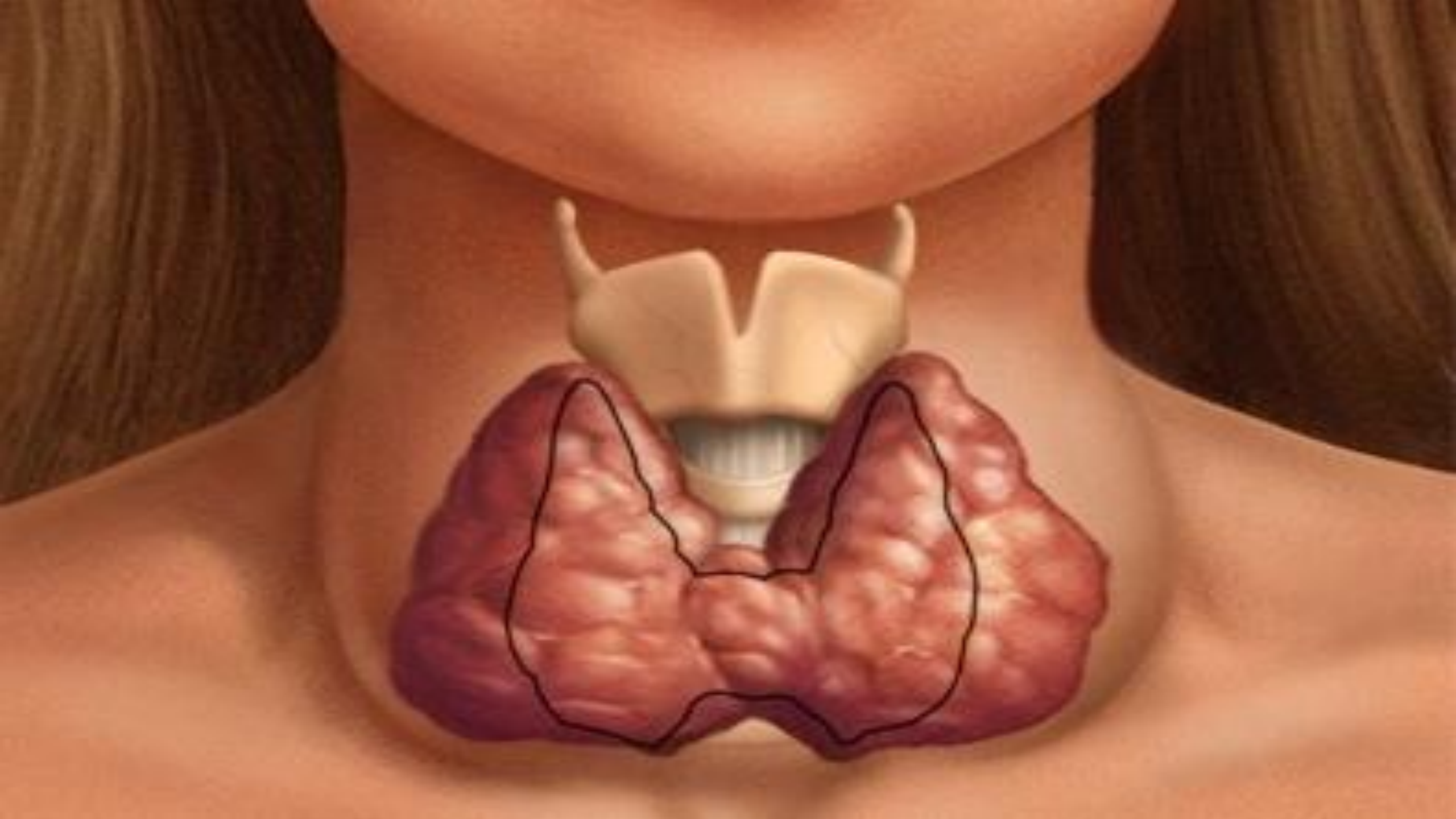
Диагностика:

- Железодефицитная анемия
- Лейкопения
- Низкий уровень холестерина
- Снижение глобулинов
- Повышение сахара
- Увеличение Т₃, Т₄
- ТТГ – N или снижение
- Сканирование щитовидной железы: высокое поглощение J 131.

Нормальные показатели содержания гормонов щитовидной железы

Гормон	Нормальный показатель
Тироксин общий (Т4)	62–141 нмоль/л
Тироксин свободный	1,5–2,9 мкг/100 мл
Трийодтиронин общий (Т3)	1,17–2,18 нмоль/л
Трийодтиронин свободный	0,4 нг/100 мл
Кальцитонин	5,5–28 пмоль/л





Лечение:

Амбулаторное, при тяжелом течении – госпитализация.

Диета: насыщенная белком, витаминами А, С.

Полноценный отдых.

1. Тиреостатическая терапия /направлена на снижение функции ЩЖ/.

Мерказолил, К-перхлорат, радиоактивный йод.

2. Хирургическое лечение /кроме тяжелых поражений сердца, печени, почек, легких/.

3. Симптоматическое лечение.

При тяжелых нервно-психических расстройствах – наблюдение.

Для устранения сердечно-сосудистых и нервно-психических нарушений:

- кортикостероиды
- дыхательные аналептики
- сердечные гликозиды
- р-р Люголя в/в
- транквилизаторы /фенобарбитал, пипольфен/

Осложнение: тиреотоксический криз.



Гипотиреоз

Обусловлен снижением либо отсутствием функции щитовидной железы.

Этиология

Первичный гипотиреоз:

- врожденный порок развития щитовидной железы /гипо, -аплазия органа/
- дефект выработки гормонов щитовидной железы

Вторичный гипотиреоз:

- Острый и хронический тиреоидит
- Лечение гиперфункции щитовидной железы
- Прием I-содержащих и Rg-контрастных препаратов
- Резекция щитовидной железы
- Поражение гипоталамуса
- Поражение гипофиза

Первичный врожденный гипотиреоз.

Дисгенезия щитовидной железы



Агенезия (атиреоз)

встречается в 25 %

случаев *дисгенезии*

щитовидной

железы.

Диагностика:

Клиническая кровь: анемия

Биохимия крови: ↑ холестерина, ↓Т₃, ↓Т₄

Сканирование щитовидной железы: ↓ захвата I¹³¹.

УЗИ щитовидной железы: гиперплазия, неоднородность структуры органа.



Узловое образование

Щитовидная железа

Трахея

Клиническая картина:

Общие проявления:

- Вялость, апатия, снижение интереса к жизни, работоспособности.
- Замедленная речь, хриплый либо низкий голос.
- Медлительность, заторможенность, чувство холода (мерзнет).
- Лицо одутловатое, понижена мимика. Отек языка, отпечатки зубов по краям.
- Глаза сужены.
- Бесплодие, нарушение менструального цикла.
- Остеопороз.

Поражение ЦНС:

- Снижение слуха
- Снижение памяти /выпадение слов/
- Агрессивность
- Снижение интеллекта
- Склонность к депрессии /вероятность суицидальных попыток/
- При утяжелении процесса: галлюцинации, бред.
- Кретинизм

Гипотиреоз до- и после лечения





Сердечно-сосудистая система:

- гипотония /НЦД/
- брадикардия
- атеросклероз
- ИБС

Пищеварительная система:

- ↓ кислотности – гипо, -анацидный гастрит
- гипокинетическая дискинезия ЖВП /холестаза, острый и хронический холецистит, ЖКБ/
- запоры

Кожный покров:

- гипотермия
- бледность, сухость, шелушение, утолщение /локтевые сгибы/
- ломкость ногтей
- аллопеция
- парестезии

Лечение:

- 1. Заместительная терапия:** тиреоидин, трийодтиронина гидрохлорид, тироксин, тиреокомб.
- 2. Симптоматическая терапия.**
- 3. Диета:** Витамины А, С, В. Белковая, с пониженным содержанием углеводов и жиров.



приема внутрь
Берлин-Хеми
Лiotиронин
Тиреоидное средство
Каждая таблетка содержит
Лiotиронина 50 мкг
БЕРЛИН-ХЕМИ АГ/
МЕНАРИНИ ГРУПП
Германия

№ серии: 52001
дата изготовления: 06 2005

60 таблеток · Для приема внутрь
Трийодтиронин 50 Берлин-Хеми
Тиреоидное средство
В 1 таблетке содержится
Лiotиронина 50 мкг
БЕРЛИН-ХЕМИ АГ/
МЕНАРИНИ ГРУПП
Германия

60 таблеток · Для приема внутрь
Лiotиронин 50 Берлин-Хеми
Лiotиронин
Тиреоидное средство
Каждая таблетка содержит
Лiotиронина 50 мкг
БЕРЛИН-ХЕМИ АГ/
МЕНАРИНИ ГРУПП
Германия



Осложнения:

- 1. Обусловленные поражением сердечно-сосудистой системы.**
- 2. Сахарный диабет.**
- 3. Гипотиреоидная кома.**
- 4. Микседема.**





**Спасибо
за
внимание!**