

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:**

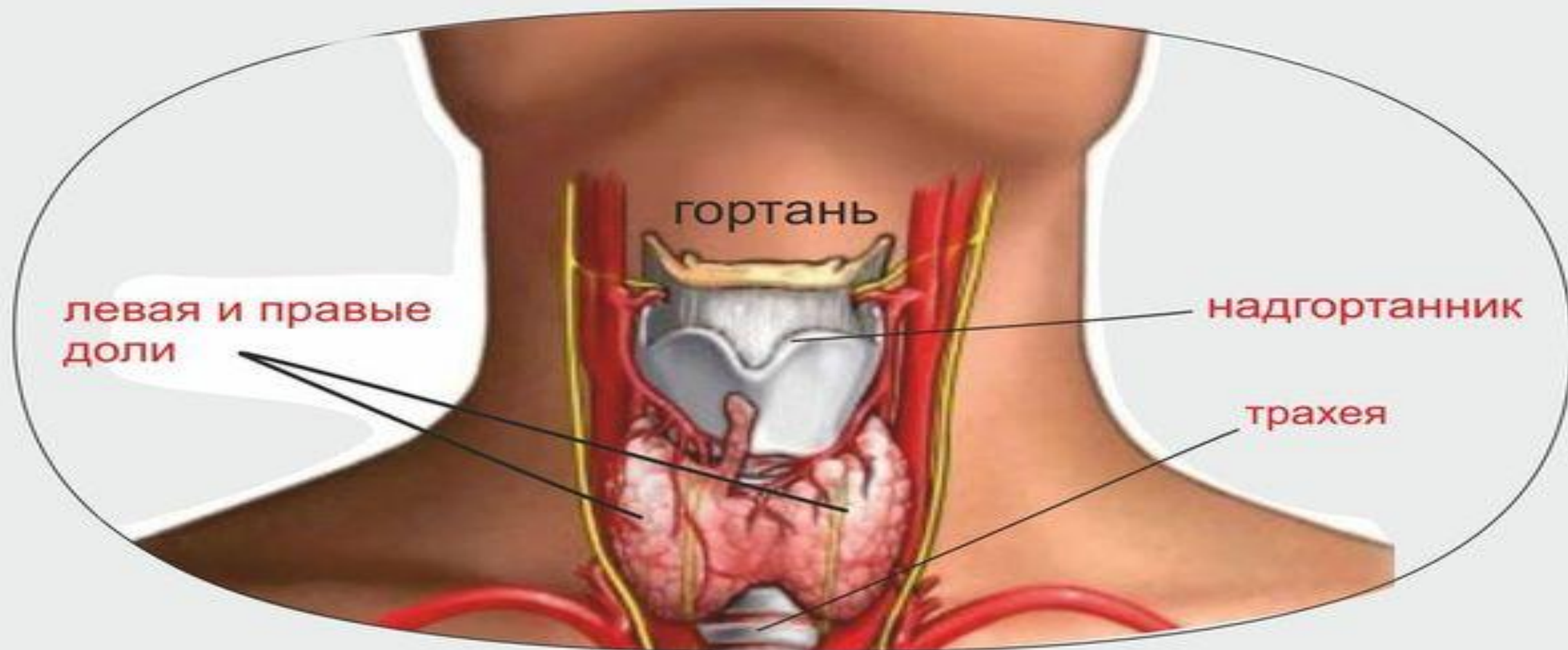
**преподавателем высшей категории**

**Алексеевой Н.В.**

**2016**

**г.**

# Щитовидная железа, строение и расположение



# Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса)

**Обусловлена повышением секреции тиреоидных гормонов:**

T<sub>3</sub> – трийодтиронина

T<sub>4</sub> – тироксина

Встречается преимущественно у женщин в возрасте 20 – 50 лет.

Соотношение поражения женщин и мужчин – 10 : 1.

## **Этиология:**

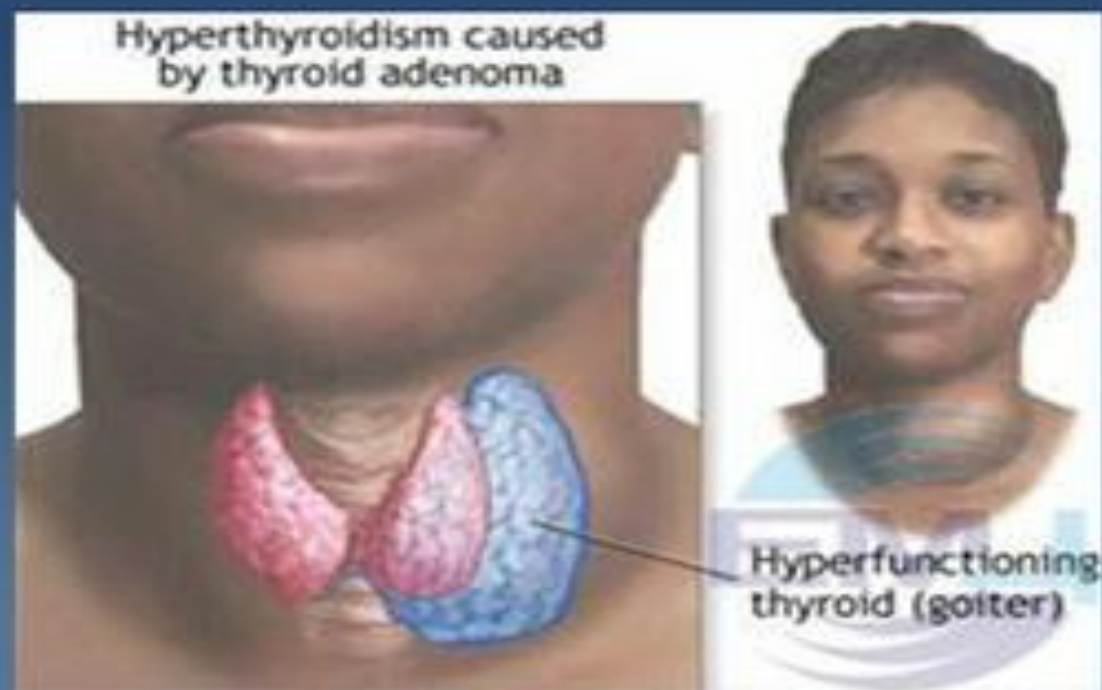
- инфекционные заболевания: тонзиллит, ангина, ревматизм и пр.
- психические травмы
- нарушение функции гипофиза

**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 Т<sub>3</sub>, Т<sub>4</sub>
- 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, ↓Т<sub>3</sub>, ↓Т<sub>4</sub>

**Сканирование щитовидной железы:** ↓ захвата I<sup>131</sup>.

**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**  
 Лиотиронин  
 Тиреоидное средство  
 В 1 таблетке содержится  
 лиотиронина 50 мкг  
 БЕРЛИН-ХЕМИ АГ/  
 МЕНАРИНИ ГРУПП  
 Германия

№ серии: 52001  
 дата изготовления: 06 2005

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

60 таблеток · Для приема внутрь  
**Левотиронин 50 Берлин-Хеми**  
 Лиотиронин  
 Тиреоидное средство  
 В 1 таблетке содержится  
 лиотиронина 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!**