

ГИПОТИРЕОЗ СОБАК

Гипотиреоз собак - это эндокринное заболевание, в основе которого лежит абсолютная или относительная недостаточность тиреоидных гормонов (T_4 - тироксин и T_3 - трийодтиронин)

Когда следует исключать гипотиреоз:

- Возраст животного старше 5 лет
- Полиурия, полидипсия (при исключенном сахарном диабете и почечной недостаточности)
- Ухудшение качества шерсти (симметричная эндокринная алопеция, «крысиный хвост», истончение шерсти)
- Поражение кожи (гиперкератоз, пиодермия, дерматит, себорея, гиперпигментация)
- Миастения (патологическое расширение) пищевода: рвота после приема пищи, затруднение глотания
- Липидоз роговицы
- Половая дисфункция
- Нервно-мышечные нарушения (слабость, эпилептические судороги, парез лицевого нерва)

Дифференциальный диагноз

- Синдром Кушинга
- Сахарный диабет
- Несахарный диабет

Анализ крови на гормоны

- Т4 общий (норма 15-52 нмоль/л)
- Т3 общий (норма 0,3-1,7 нмоль/л)
- ТТГ (норма 0,03-0,5 мМЕ/л)

*Нетиреоидные факторы,
способствующие повышению уровня
Т4 (тироксина):*

- Возраст (у молодых собак)
- Порода (у мелких пород)
- Беременность и лактация

*Лекарственные в-ва,
способствующие снижению уровня
Т4 (тироксина):*

- глюкокортикоиды
- фенобарбитал
- рентгеноконтрастные в-ва
- митотан
- ацетилсалициловая кислота
- триметоприм

Подготовка перед исследованием

- Исключить препараты йода за 1 месяц
- 8-часовая голодная диета

Дозы препарата эутирокс

- 10-20 мкг/кг (первые 2 недели 5 мкг/кг) внутрь за 30 мин до еды каждые 12 часов с корректировкой дозы после мониторинга (раз в 3 недели)
- Животным с врожденным гипотиреозом доза препарата подбирается индивидуально (мониторинг каждые 2-3 дня)

Лечение гипотиреоза
пожизненное!!

ГИПЕРТИРЕОЗ КОШЕК

Гипертиреоз кошек – это эндокринная патология, связанная с избыточным уровнем в организме гормонов щитовидной железы: тироксина (Т4) и трийодтиронина (Т3).

Этиология

- Аденома щитовидной железы (часто)
- Карцинома щитовидной железы (редко)

Клинические признаки

- Полидипсия
- Полиурия
- Полифагия
- Снижение массы тела
- Гиперактивность, агрессивность
- Тахикардия (ЧСС > 220 уд/мин)
- Периодически диарея и рвота

Диагностика

- Анамнез заболевания и клинические признаки
- Измерение концентрации общего тироксина (Т4) в сыворотке крови
- УЗИ щитовидной железы

Дифференциальный диагноз

- сахарный диабет
- почечная недостаточность
- инфекционные заболевания
- эндометрит

Анализы крови на гормоны

- ТТГ
- Т3 (высоким бывает крайне редко, т.к. инактивируется в крови)
- Т4 (общий) - основной показатель
- Т4 (свободный)-дополнительный показатель

Лечение направлено на:

- снижение секреторной активности щитовидной железы (препараты, угнетающие продукцию тиреоидных гормонов)
- устранение симптомов заболевания (бета-блокаторы для нормализации сердечного ритма, противорвотные и т.д.).

Тиреостатики

- Метимазол (табл. по 5 и 10 мг) внутрь по 1,0 мг/кг
- Мерказолил (тиамазол, тирозол) (табл. по 5 мг) внутрь по 1,0 мг/кг

Симптоматическая терапия

- Бета-блокаторы (атенолол табл. по 25 мг - внутрь по 1/4 - 1/2 табл. 1 раз в день)
- Противорвотные (серения 0,1 мл/кг подкожно 1 раз в день)

Основной метод лечения -

тиреоидэктомия с последующей
заместительной гормональной терапией
(эутироксин)

Эутиреоз-

это состояние, при котором у животного отмечается в крови нормальный уровень всех гормонов щитовидной железы.