

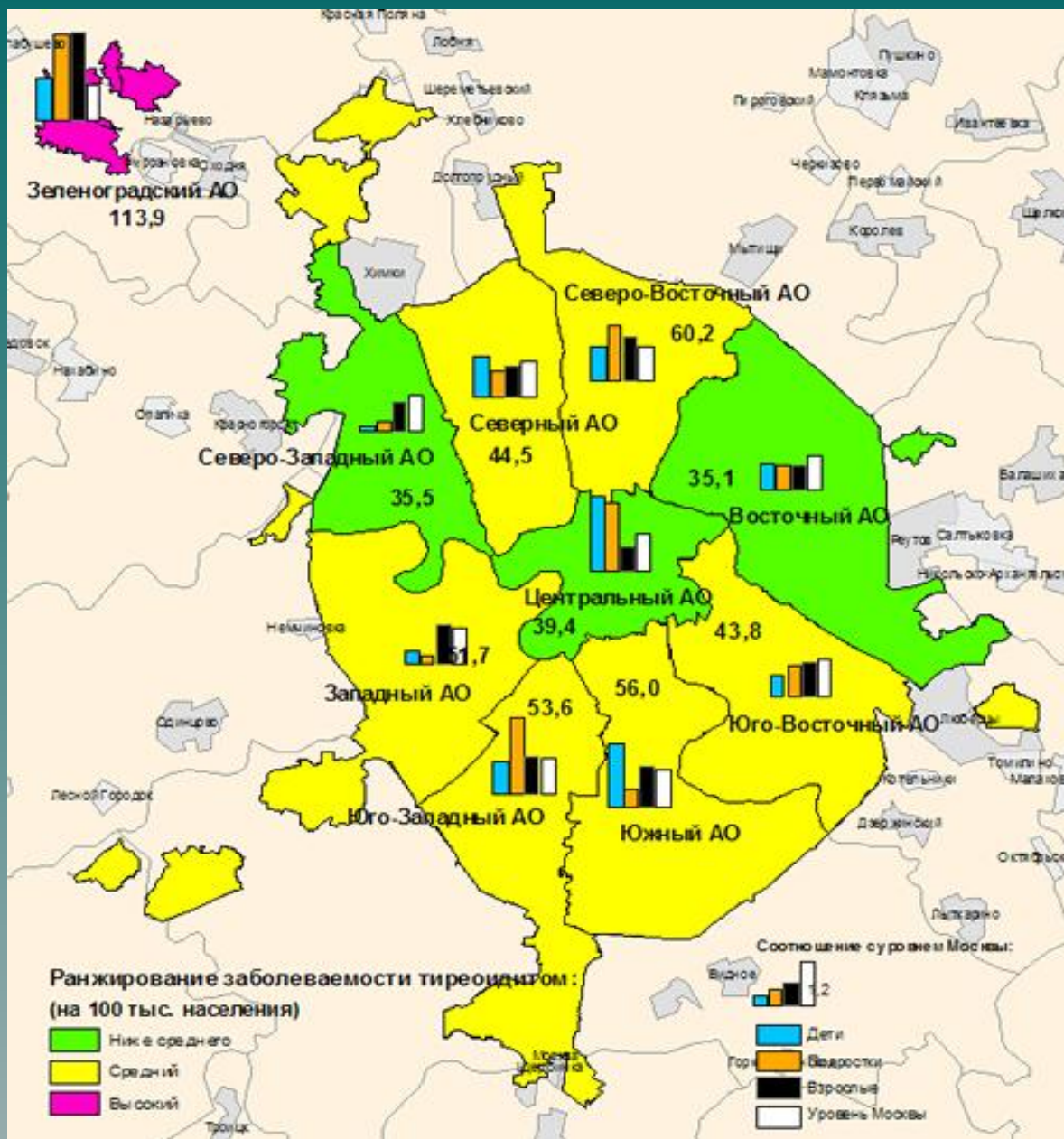
Тиреоидит де Кервена

Распространенность составляет 1-2% от всех заболеваний щитовидной железы. У женщин заболевание встречается в 4-6 раз чаще чем у мужчин. Наиболее часто заболевание возникает в возрасте от 30 до 50 лет.

Причиной заболевания, вероятно всего, является вирусная инфекция: эпидемический паротит, корь и т.д

Этиология и патогенез

Вследствие воспалительного процесса в щитовидной железе возникает деструкция фолликулов, потеря ими коллоида. В результате разрыва мембраны фолликулов щитовидной железы в кровь поступает тиреоглобулин (антиген), что влечет за собой появление в ней аутоантител.



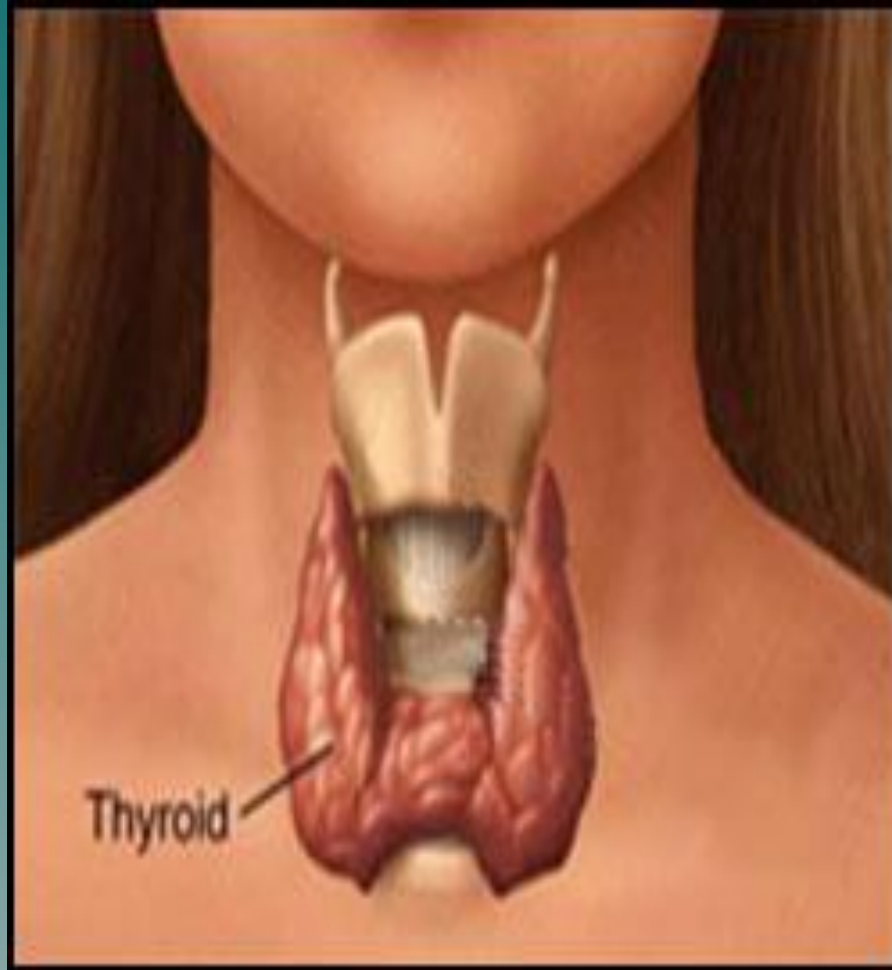
Клиника

- ◆ Сильная боль в области шеи , усиливающиеся при поворотах головы, глотании, кашле, с иррадиацией в голову и уши.
- ◆ Температура 39-49 С
- ◆ Озноб, головная боль, слабость, шум в ушах.
- ◆ Плаксивость , раздражительность.
- ◆ Повышенная потливость.
- ◆ Тахикардия
- ◆ Щитовидная железа увеличена в размере, резко болезненная при пальпаций.









Лечение

- ◆ Гормоны- Преднизалон по 40-60 мг в сутки , постепенно уменьшают на 5- 2,5 мг каждые 10 дней под контролем ОАК и титра антител или Дексамезатон.
- ◆ Производные салициловой кислоты- Натрия салицилат до 4-5 г/сут или ацетил- салициловую кислоту 3г/сут с уменьшением.
- ◆ Тиреоидин по 0,1- 0,15 .