

Тема:

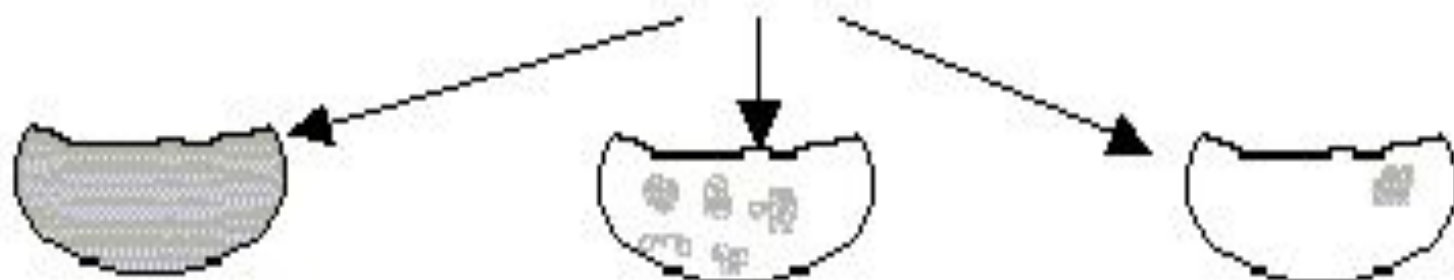
«ГИПЕРТИРЕОЗ»

- Гипертиреоз (от гипер- и лат. (glandula) thyreoidea - щитовидная железа) - синдром, обусловленный гиперфункцией щитовидной железы. Проявляющийся повышением гормонов: трийодтиронин (Т3), тироксин (Т4). Гипертиреоз в зависимости от уровня возникновения нарушения различают: первичный - щитовидная железа, вторичный - гипофиз, третичный - гипоталамус.

ЭТИОЛОГИЯ

- Зоб диффузный токсический (Болезнь Базедова)- наиболее частая причина гипертиреоза
- Зоб узловой токсический (Болезнь Пламмера) наблюдаются реже, чем болезнь Грейвса, и обычно у более пожилых лиц
- Подострый тиреоидит способен вызвать преходящий гипертиреоз
- Искусственный гипертиреоз может быть следствием бесконтрольного приема тиреоидных гормонов

Этиология гипертиреоза



Наиболее частые причины – болезнь Грейвса (диффузный токсический зоб, болезнь Пламера (многоузловой токсический зоб), одиночный токсический узел.

Редкие причины - тиреоидиты,
ТТГ-секретирующие опухоли, опухоли
яичников

- Искусственный гипертиреоз может быть следствием бесконтрольного приема тиреоидных гормонов
- Редкие причины гипертиреоза:
- Опухоли гипофиза с избыточной секрецией ТТГ.
- Тератомы яичников, вырабатывающие тиреоидные гормоны (струма яичника)
- Гиперпродукция гормонов щитовидной железой после избыточного введения в организм иода (синдром йод-базедов).

Патогез

- Тиреодные гормоны увеличивают потребление кислорода тканями, повышая образование тепла и энергетический обмен
- Повышается чувствительность тканей к катехоламинам и симптоматической стимуляции
- Увеличивается превращение андрогенов в эстрогены в тканях и возрастает содержание циркулирующего глобулина, связывающего половые гормоны, что повышает соотношение эстрогенов к андрогенам. Эти гормональные изменения могут вызвать гинекомастию у мужчин

- Быстрое разрушение кортизола под влиянием тиреоидных гормонов обуславливает клиническую картину гипокортицизма (надпочечниковая недостаточность).

- Факторы риска:
отягощенный семейный анамнез
женский пол
аутоимунные заболевания.

Клиника

- Изменения метаболизма
- Наблюдают повышение основного обмена и снижение веса, несмотря на хороший аппетит и достаточный прием пищи
- Потливость и непереносимость тепла наличие повышенного теплообразования
- Нередко- обратимая гипергликемия

- Увеличение щитовидной железы
- Сердечно-сосудистые эффекты.
- Симптомы со стороны ЖКТ
- Повышенный аппетит
- Запоры или диарея
- Приступы болей в животе возможна рвота
- В тяжелых случаях- обратимое поражение печени

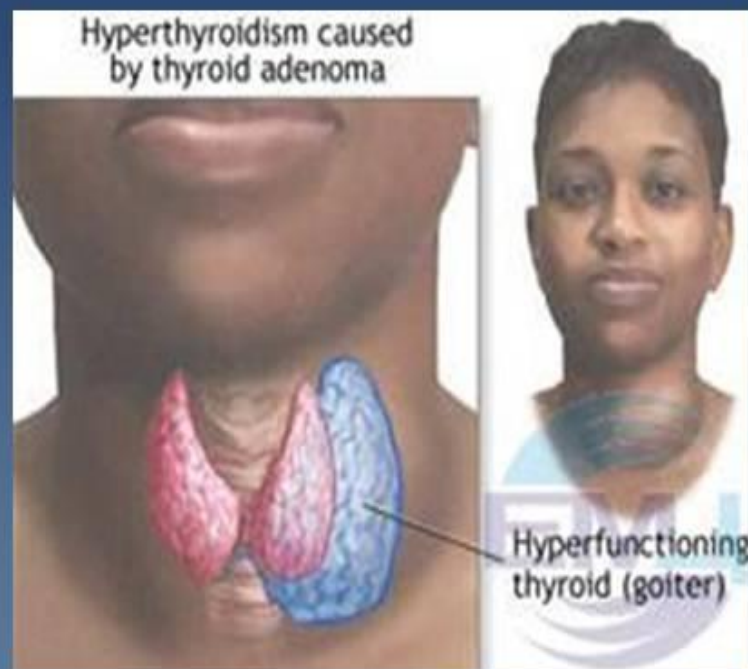
- Изменение кожи и волос
- Воздействие на ЦНС. Эмоциональная лабильность, беспокойство и мелкоразмахистый тремор.
- Расстройства половой сферы:
 - У женщин- нарушение менструального цикла вплоть до аменореи
 - У мужчин- снижение потенции, возможна гинекомастия.

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



Диагностика

- При гипертиреозе уровни Т3 и Т4 в крови повышены. Уровень тиреотропного гормона при первичном гипертиреозе снижен, при вторичном и третичном- повышен.

Лечение

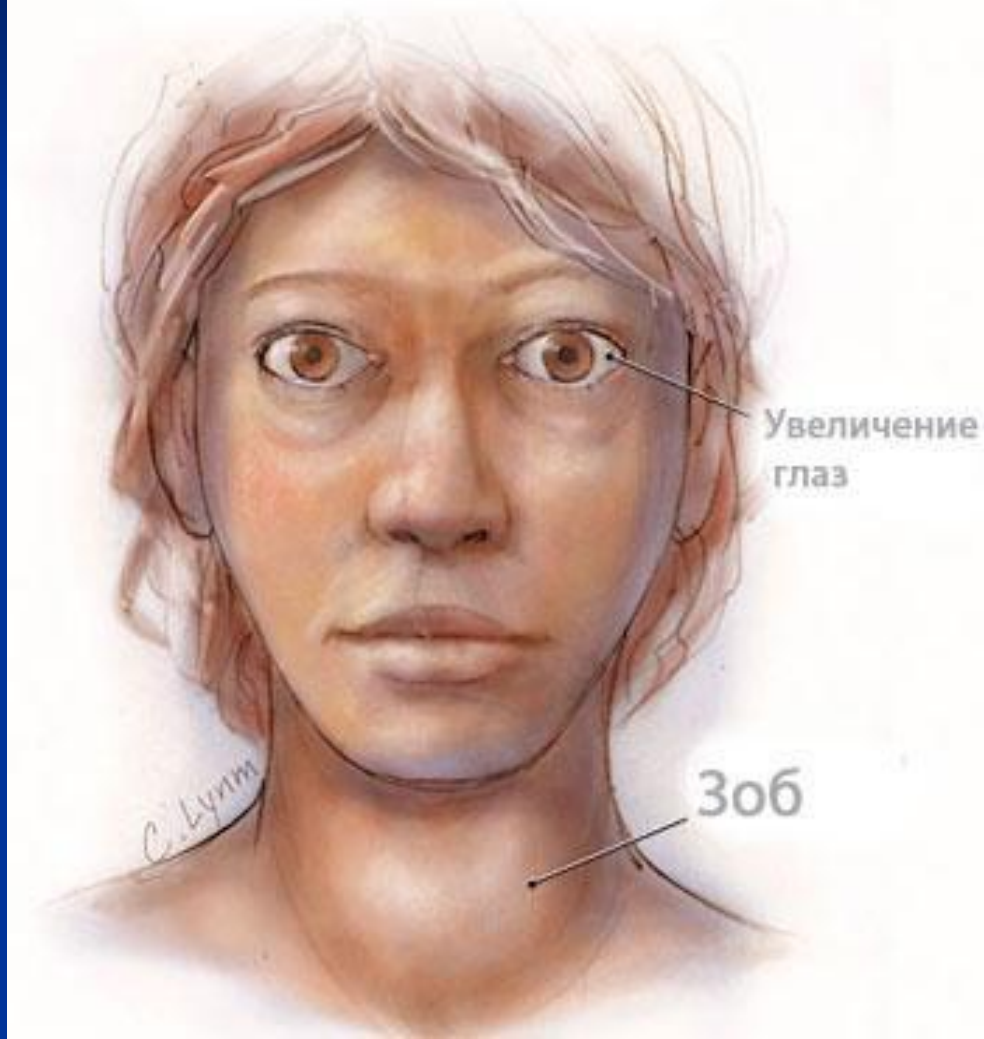
- Тирестатические препараты, подавляющие секреторную активность щитовидной железы.
- Диета. Достаточное содержание белков, жиров и углеводов, восполнение недостатка витаминов и минеральных солей. Ограничивают продукты и блюда, возбуждающие ССС и ЦНС (крепкий чай, кофе, шоколад и пряности).





Гиперфункция щитовидной железы

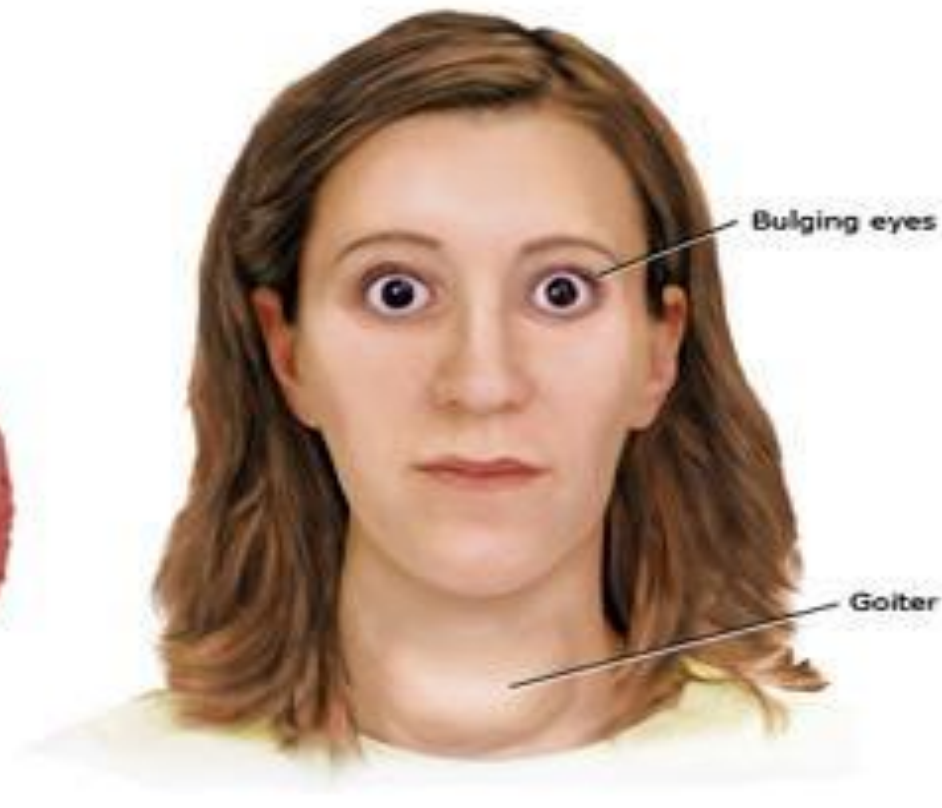
Гиперфункция щитовидной железы



Увеличение
глаз

Зоб

Enlarged thyroid



Симптомы гипертиреоза

Симптомы гипертиреоза







Спасибо за внимание!

