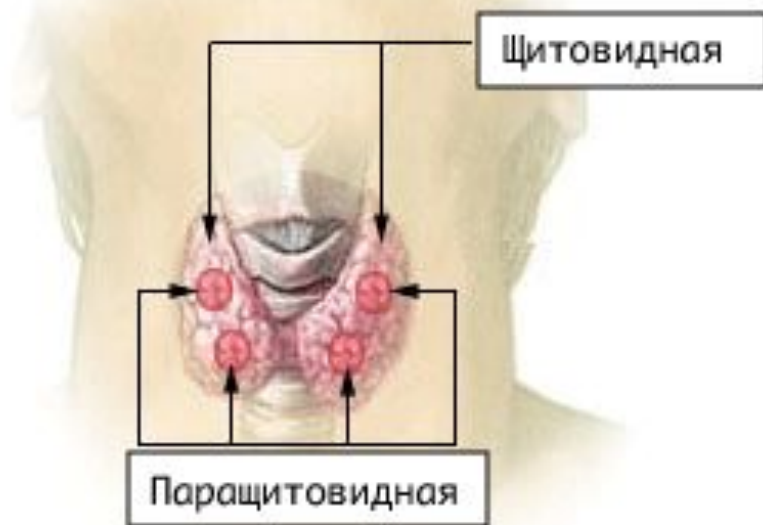


# Щитовидная железа

Щитовидная и паращитовидная железы



- $V$  у мужчин  $25 \text{ см}^3$
- $V$  у женщин  $18 \text{ см}^3$

# Фолликул

Схема 1

Схематическое изображение структуры щитовидной железы

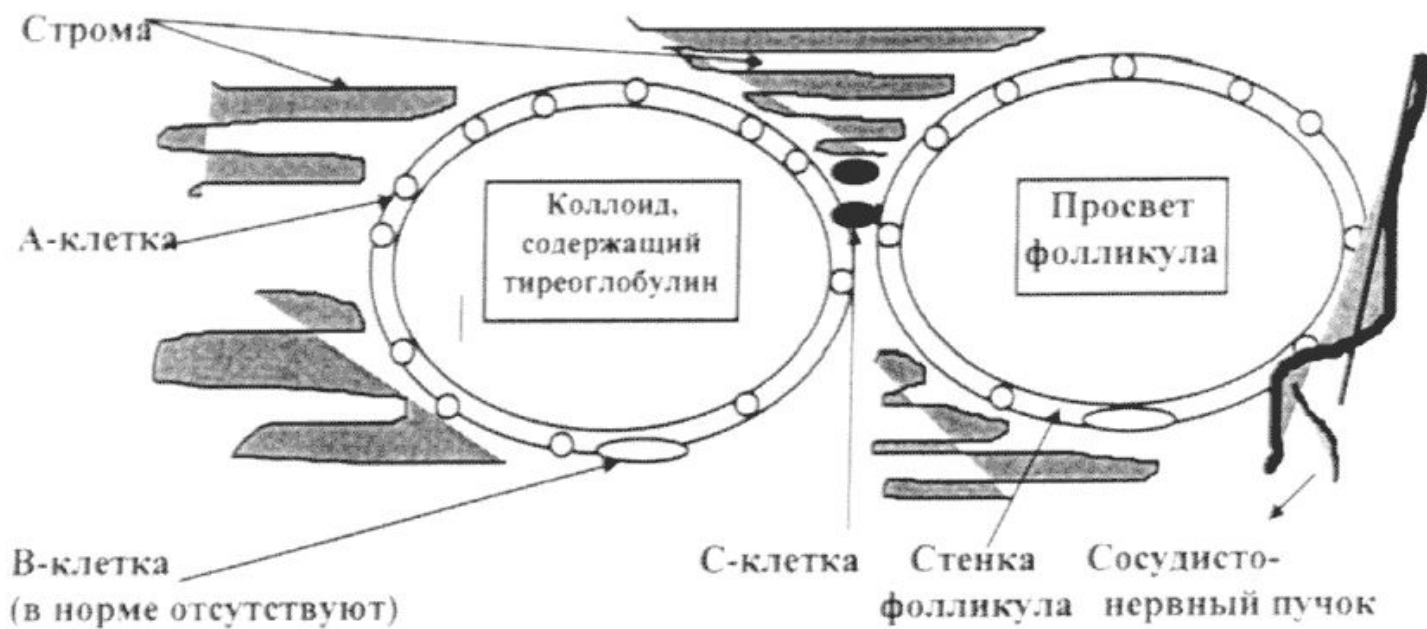
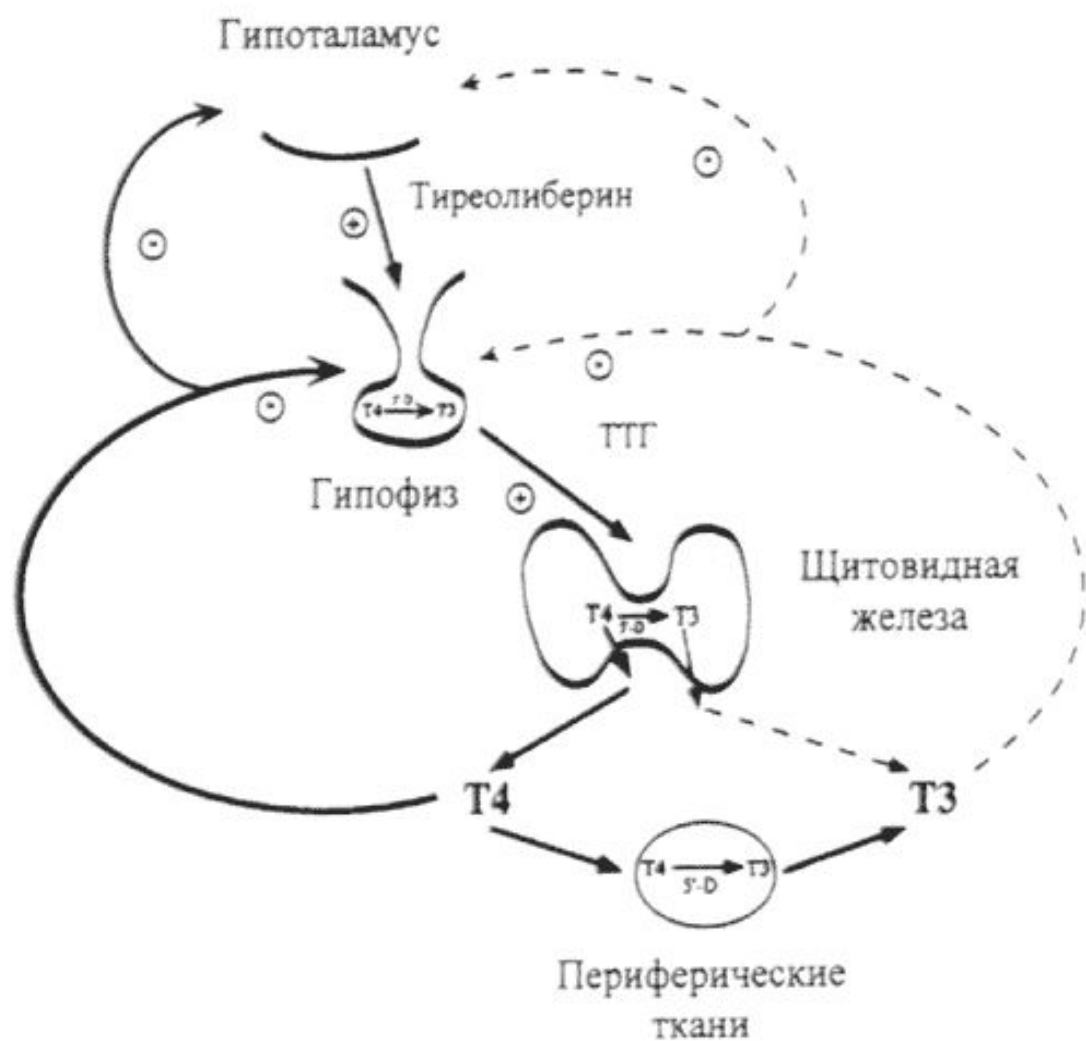


Рис.3. Гипоталамо-гипофизарно-тиреоидная система регуляции



# ГИПОТИРЕОЗ

*Клинический синдром ,  
обусловленный стойким  
дефицитом тиреоидных  
гормонов (Т3 св, Т4 св)*

# Классификация и этиология

- ▣ Первичный (тиреогенный) : - разрушение или недостаток функциональной активности ЩЖ

(Хронический АИТ; Тиреоидэктомия ; Терапия радиоактивным йодом; Транзиторный гипотиреоз ( вследствие подострого, послеродового и безболевого тиреоидита)

- Нарушение синтеза тиреоидных гормонов (врожденные дефекты биосинтеза тиреоидных гормонов, тяжелый дефицит или избыток йода, медикаментозные и воздействия (препараты лития , тиреостатические препараты и тд)

Вторичный (гипофизарный)

Третичный (гипоталамический)

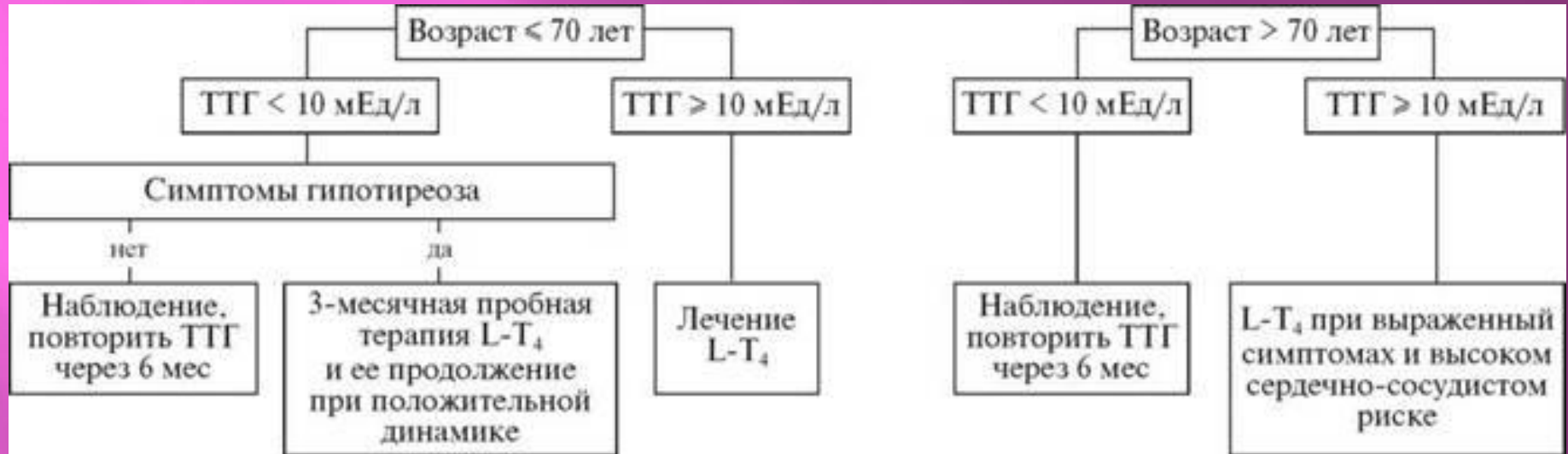
# Первичный

- ▣ Субклинический (высокий ТТГ , норм Т4 св; отсутствие клиники)
- ▣ Манифестный (высокий ТТГ, низкий Т4 св; наличие клиники или бессимптомное течение)
- ▣ Осложненный (высокий ТТГ, низкий Т4 св+развернутая клиника+ осложнения (ССС , кретинизм , мексидематозная кома)

# Клиническая картина

- Цвет лица желтоватый, выпадение латеральной части бровей (симптом королевы Анны), выпадение волос, узкие глазные щели, сухость кожных покровов, симптом «грязных» локтей гиперкератоз локтей, симптом Бэра)
- Поведение заторможенное, вялое, апатичное, депрессивное, речь замедленная
- Осиплый голос, снижение слуха (отек Евстахиевой трубы), отек языка с отпечатками зубов
- Гипотермия
- Нарушение липидного обмена (повышение ЛПНП, триглицеридов)

# Диагностика





# Лечение

- ▣ Цель: ТТГ от 0.5-1.5 мМЕ/л (при вторичном-поддержание уровня Т4 св в верхней трети интервала норм значений)

*Манифестный гипотиреоз:* 1.6-1.8 мкг на 1 кг массы тела

*Субклинический гипотиреоз:* 1 мкг на 1 кг массы тела

*Пожилой возраст:* 0.9-1 мкг на 1 кг массы тела

*Беременные:* 1.9 мкг (в исходе АИТ), 2.3 мкг (после тиреоидэктомии), если до беременности – то увеличить дозу препарата на 30-50 %

# Препараты

- ▣ Препараты левотироксина
- ▣ Препараты лиотиронина (не проводится)
- ▣ Комбинированные препараты (левотироксин натрия/ лиотиронин в соотношении 10:1)

# ЭУТИРОКС (Лтироксин)

- Прием 1 раз в сутки за 30 мин до еды, запивая небольшим количеством воды и не разжевывая
- После приема препарата утром ограничить прием молока, кофе, мяса, препаратов сои
- Если забыли прием препарата до еды, то возможен прием через 3-4 часа после; если пропустили день, то на след утром прием в прежней дозировке
- Препарат не сочетается в одновременном приеме с препаратами железа, кальция, антацидов