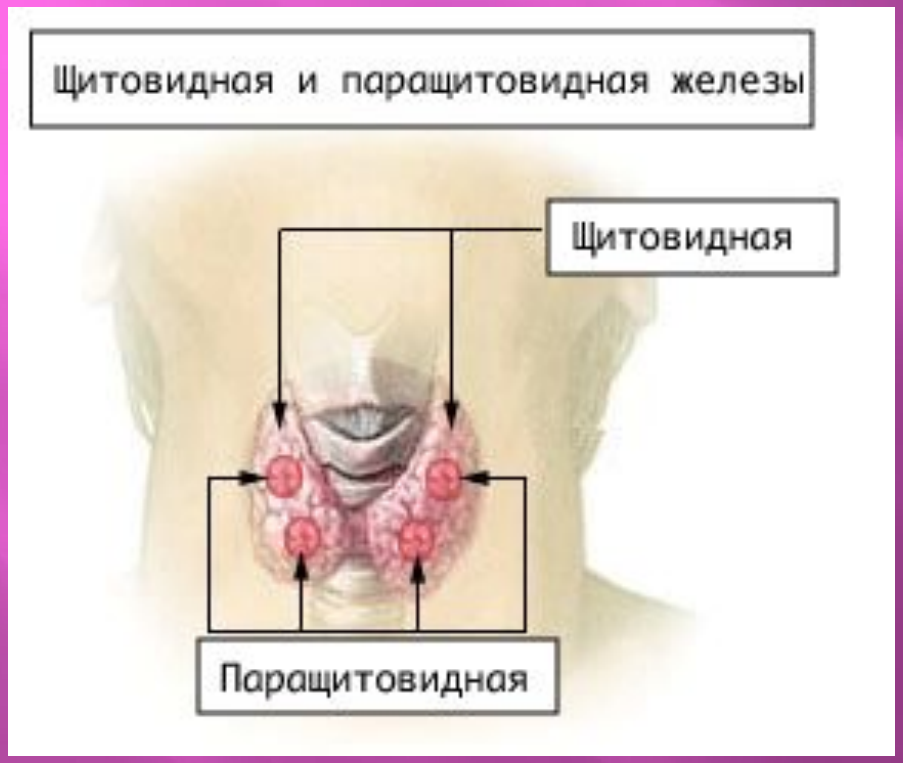
Щитовидная железа



- V у мужчин 25 см^3
- V у женщин 18 см^3

Фолликул

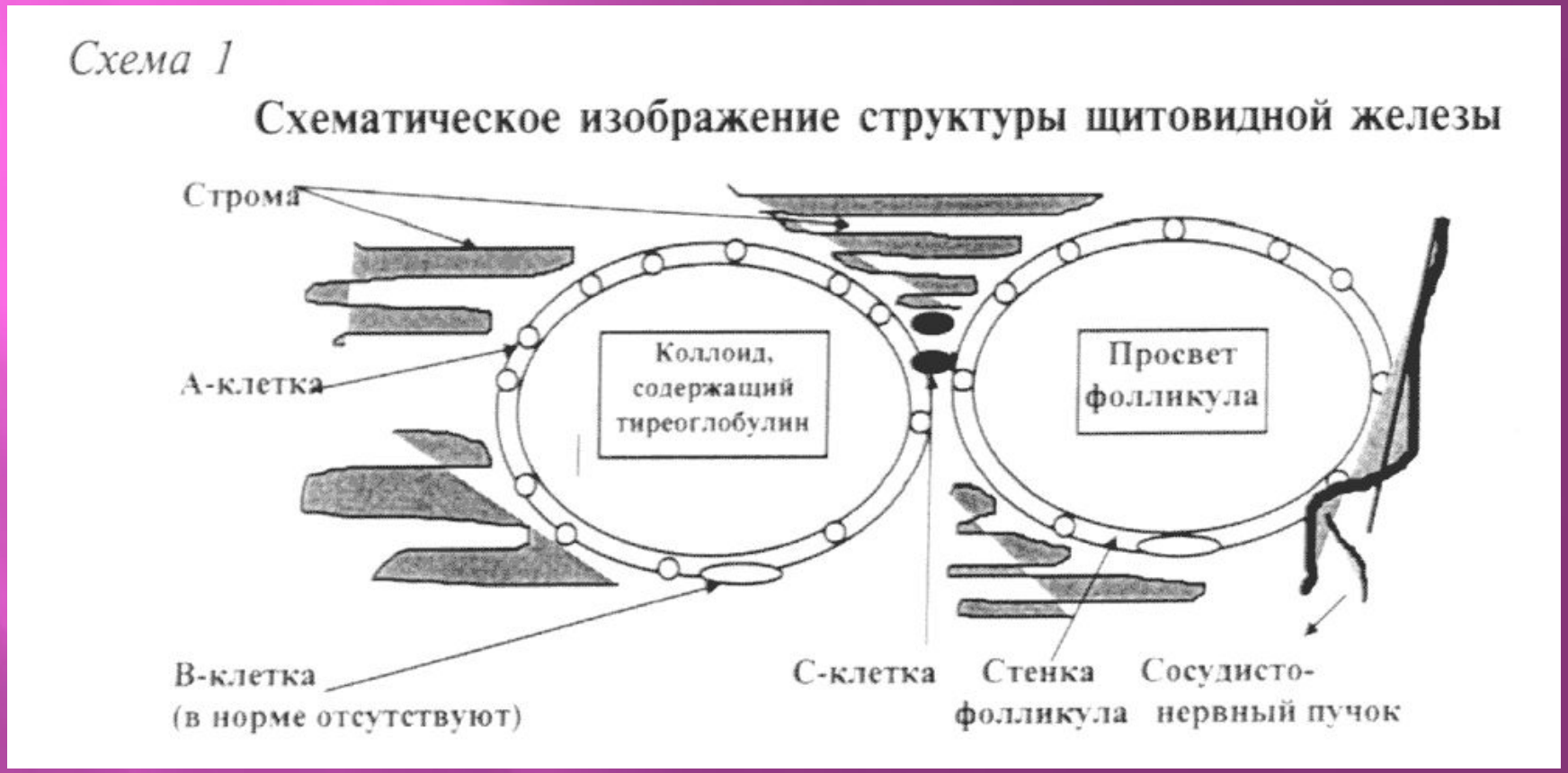
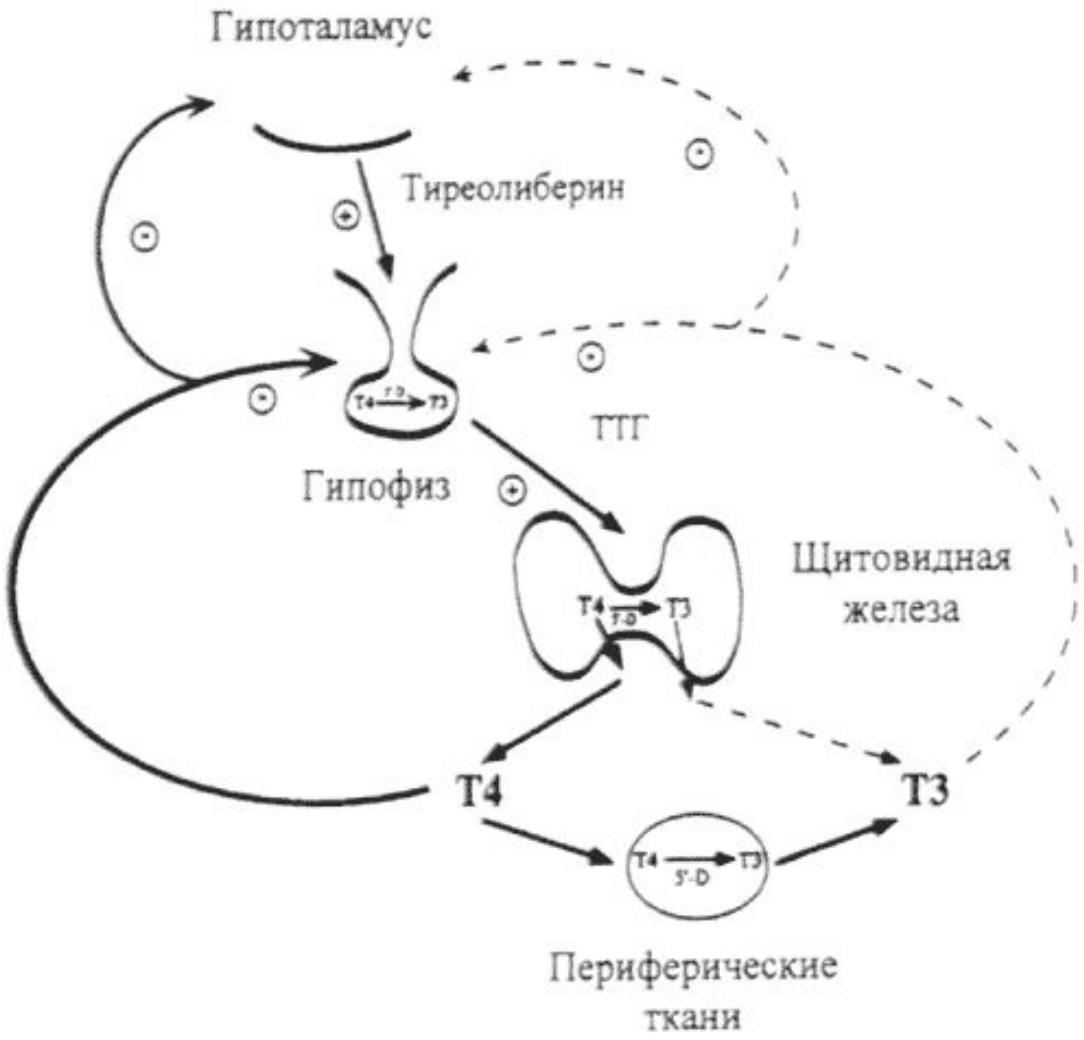


Схема 1
Схематическое изображение структуры щитовидной железы
Строма
А-клетка
Коллоид, содержащий тиреоглобулин
Просвет фолликула
В-клетка (в норме отсутствуют)
С-клетка
Стенка фолликула
Сосудисто-нервный пучок

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

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

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

Вторичный (гипофизарный)

Третичный (гипоталамический)

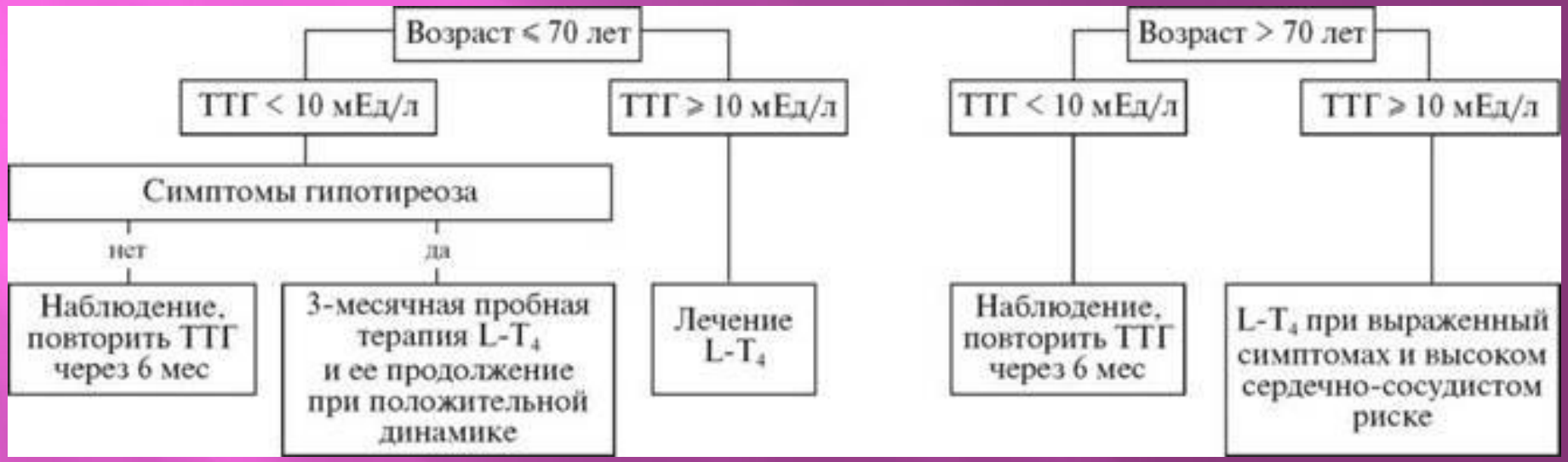
Первичный

- ***Субклиничекий*** (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, тирглицеридов)

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 (Lтироксин)

- Прием 1 раз в утки 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