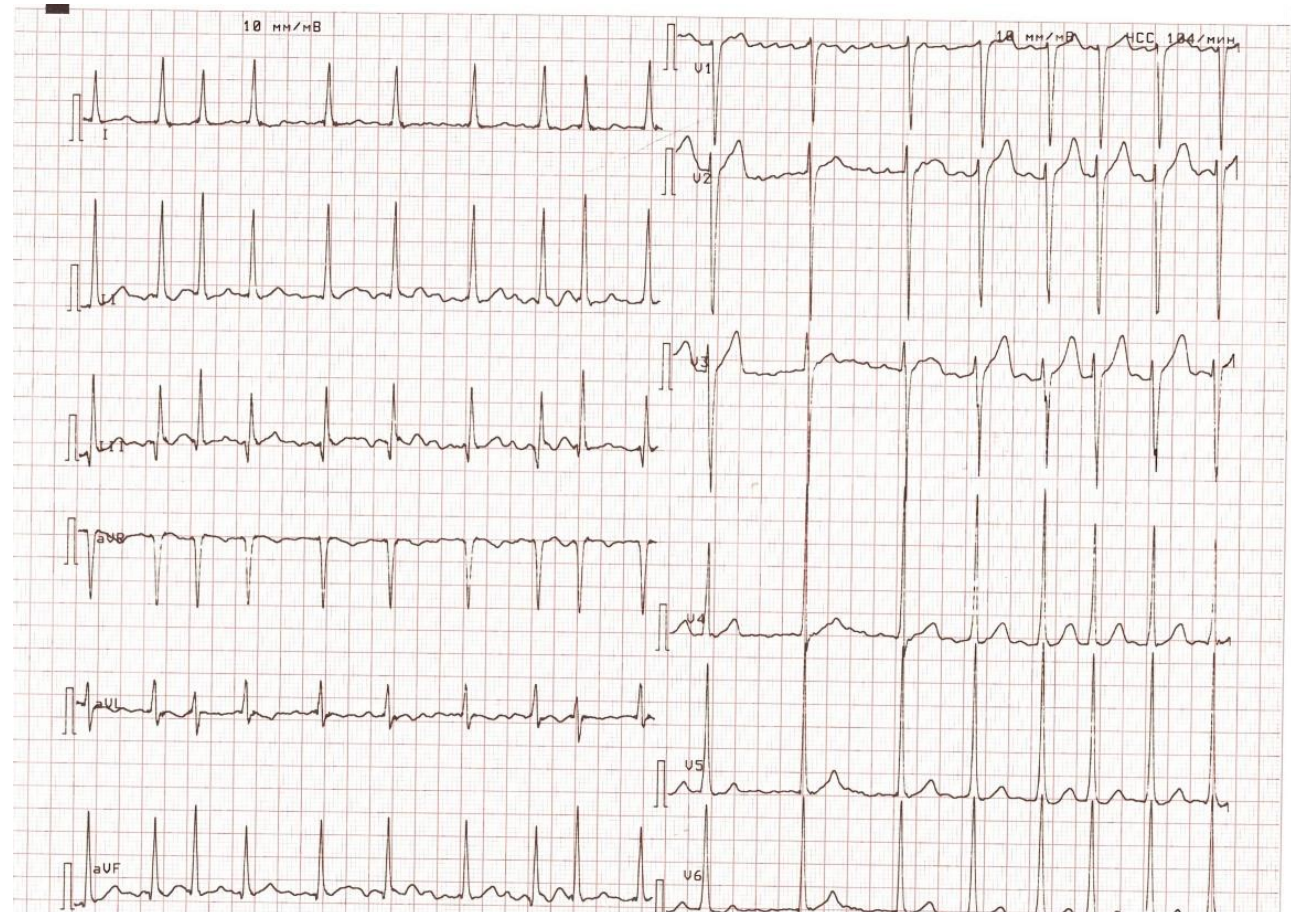


Ответ на клинический случай

Пациентка П., 63 года

Поступила в гастроэнтерологическое отделение с клиникой кишечной диспепсии по типу диареи.

Среди жалоб пациентки также обращает на себя внимание сухость во рту, жажда, снижение веса на 10 кг за 2 месяца, склонность к повышенному артериальному давлению, периодически подъем температуры до 38-39С.



При дообследовании у пациентки выявлены следующие изменения:

Свободный тироксин СТ4				
Дата назначения: 30.10.2020, Дата забора: 02.11.2020 08.34, ; Биоматериал: Сыворотка крови ; Дата выполнения: 02.11.2020 11.40;				
Наименование	Результат	Ед. изм.	Реф. значение	Комментарий
Свободный тироксин СТ4	3,9 ↑		0.8-1.9	
Свободный трийодтиронин СТ3				
Дата назначения: 30.10.2020, Дата забора: 02.11.2020 08.34, Биоматериал: Сыворотка крови ; Дата выполнения: 02.11.2020 11.40;				
Наименование	Результат	Ед. изм.	Реф. значение	Комментарий
Свободный трийодтиронин СТ3	10,1 ↑		1.8-4.2	

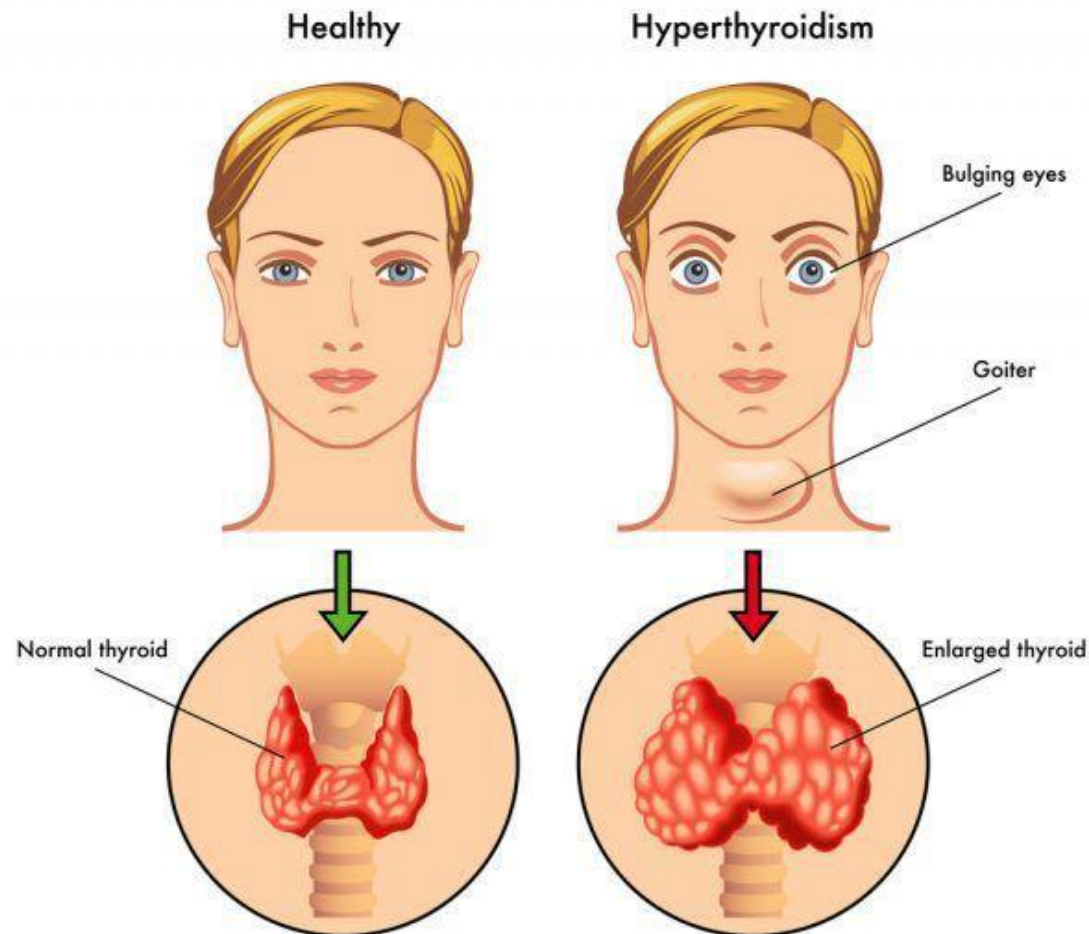
Наименование	Результат	Ед. изм.	Реф.значение	Комментарий
Тиреотропный гормон (ТТГ) суперчувствительный (3-я генерация)	< 0.01		0,400 - 4,000	

Какой диагноз наиболее вероятно предположить у нашей больной?

1. Язвенный колит, острое течение с постепенным началом
2. СРК с диареей
3. **Диффузный токсический зоб**
4. Колит, вызванный патогенными энтеробактериями (дизентерия, сальмонеллез, колиэнтерит)

Диффузный токсический зоб

- Тиреотоксикоз с диффузным зобом (диффузный токсический зоб, болезнь Грейвса Базедова) - системное аутоиммунное заболевание, развивающееся вследствие **выработки стимулирующих антител к рТТГ**, клинически проявляющееся поражением ЩЖ с развитием синдрома тиреотоксикоза в сочетании с экстратиреоидной патологией (ЭОП, претибиальная микседема, акропатия)



Основные клинические проявления ДТЗ

- Повышенная возбудимость, эмоциональная лабильность, плаксивость, беспокойство, нарушение сна, суетливость, слабость
- Потливость, повышение температуры тела
- Потеря веса
- Частый стул
- Нарушение менструального цикла
- Тахикардия, фибрилляция предсердий, дилатационная кардиомиопатия
- Эндокринная офтальмопатия
- Тремор пальцев вытянутых рук (симптом Мари), дрожь в теле
- И др.

Диагностика

- ТТГ снижен (<0.1 мЕ/л), содержание в сыворотке свТ4 и свТ3 повышено
- В биохимическом анализе крови: снижение уровня холестерина и триглицеридов, повышение печёночных трансаминаз, щелочной фосфатазы, гипергликемия, гиперкальциемия
- Повышение антител к рецептору ТТГ
- ЭКГ: синусовая тахикардия, фибрилляция предсердий

Лечение

- консервативное лечение
 - Тиреостатики (тиамазол, пропилтиоурацил)
 - Бета-блокаторы
- хирургическое лечение
- терапия радиоактивным йодом ^{131}I (РЙТ)