

Гипотиреоз

розділ: Дитяча ендокринологія, дата:
07.03.2017, автор: Ключка Р.А. по матеріалам
www.mayoclinic.org



Гипотиреоз

Гипотиреоз – заболевание, при котором щитовидная железа не выполняет свою функцию в полном объёме и не выделяет гормоны в достаточном количестве.

Чаще всего гипотиреозом страдают женщины старше 60 лет. При этом состоянии нарушается нормальное соотношение биохимических процессов в организме. На раннем этапе развития недостаточности щитовидной железы симптомы выражены слабо или отсутствуют. Однако со временем возникает ряд проблем в организме: ожирение, воспаление суставов, бесплодие, заболевания сердечно-сосудистой системы.

Необходимо отметить, что для диагностики гипотиреоза доступны точные функциональные тесты, а для лечения используется специальный синтетический гормон. При подборе правильной дозы такого гормона лечение становится безопасным, эффективным и удобным.

Симптомы

Выраженность признаков и симптомов гипотиреоза варьируется в зависимости от степени дефицита гормона. Главное – клинические проявления развиваются медленно, часто в течение нескольких лет.

Например, такие симптомы, как усталость или прибавка массы тела, можно принять за особенности пожилого возраста. Но так как метаболизм замедляется, появляются более очевидные проявления гипотиреоза. Они могут включать в себя:

- Усталость;
- Повышенная чувствительность к холоду;
- Запор;
- Сухость и шелушение кожных покровов;
- Увеличение массы тела;
- Отечность лица;
- Осиплость голоса;
- Повышение уровня холестерина в крови;

- Мышечная слабость и боли;
- Боль, скованность и припухлость в суставах;
- Нарушение менструального цикла;
- Хрупкость и истончение волос;
- Брадикардия (снижение частоты сердечных сокращений);
- Депрессия;
- Ухудшение памяти.

Если лечение проводится неправильно или отсутствует, течение гипотиреоза прогрессирует и состояние ухудшается. Из-за недостаточного образования гормонов происходит постоянная стимуляция щитовидной железы, что, в свою очередь, приводит к её увеличению (зоб). Мыслительные процессы замедляются, вы становитесь забывчивым и подавленным.

Тяжелая степень гипотиреоза, известная как микседема, встречается редко и характеризуется опасным для жизни течением. Артериальное давление снижается, нарушается дыхание, понижается температура тела, ослабевают рефлексы. Возможно наступление комы.

Гипотиреоз в детском возрасте

Как было сказано ранее, гипотиреоз преимущественно встречается у женщин среднего и пожилого возраста. Но бывают случаи, когда щитовидная железа функционирует недостаточно или совсем отсутствует с самого рождения. Поначалу симптомы гипотиреоза у детей выражены слабо, но нужно обращать внимание на следующие признаки:

- Желтушность кожи и склер. Это проявление связано с нарушением метаболизма билирубина в печени.
- Частые приступы удушья.
- Большой, выдающийся язык.
- Отечность лица.

С прогрессированием заболевания у ребенка появляются проблемы с кормлением, поэтому рост и развитие организма нарушаются. Также могут появляться такие симптомы:

- Запор;
- Мышечная слабость;
- Чрезмерная сонливость.

При отсутствии лечения гипотиреоз у детей приводит к умственной и физической отсталости.

Гипотиреоз у подростков

Симптомы гипотиреоза у подростков такие же, как и во взрослом возрасте, но обращайте внимание на следующее:

- Недостаточная прибавка роста.
- Замедленное развитие постоянных зубов.
- Замедленное половое созревание.
- Недостаточное умственное развитие.

Причины

Щитовидная железа расположена у основания передней части шеи и имеет форму бабочки. Она производит гормоны – трийодтиронин (Т-3) и тироксин (Т-4) – которые имеют огромное влияние на здоровье всего организма и участвуют во всех звеньях обмена веществ. Эти гормоны поддерживают скорость, с которой организм использует жиры и углеводы, помогают контролировать температуру тела, влияют на частоту сердечного ритма и помогают регулировать

производство белков.

Гипотиреоз возникает, если щитовидная железа вырабатывает недостаточное количество Т-3 и Т-4. Это обусловлено рядом факторов.

- *Аутоиммунные процессы.* Наиболее частая причина гипотиреоза – особое воспалительное заболевание, известное, как тиреоидит Хашимото. Аутоиммунный процесс основан на том, что ваша иммунная система начинает продуцировать антитела, которые атакуют ткани вашего же организма. В этот процесс иногда может вовлекаться и щитовидная железа. Нет точных научных данных, почему так происходит. Возможно, причина в предварительном воздействии вируса или бактерии, по некоторым версиям – в генетическом дефекте.
- *Лечение гипертиреоза.* В терапии этого заболевания, которое характеризуется избыточным выделением гормонов Т-3 и Т-4, используют радиоактивный йод и антигипертиреоидные препараты, которые угнетают функцию щитовидной железы. В некоторых случаях лечение гипертиреоза может привести к постоянному гипотиреозу.
- *Хирургическое лечение.* Удаление всей железы или значительной её части может привести к уменьшению или прекращению выработки гормонов. В этом случае необходим постоянный приём гормональных препаратов.
- *Лучевая терапия.* Этот вид лечения используется при опухолях головы и шеи и может приводить к подавлению функции щитовидной железы.
- *Лекарственные препараты.* Некоторые медикаменты способствуют возникновению гипотиреоза. Например, литий, который входит в состав препаратов, применяемых при психических расстройствах, влияет на щитовидную железу. Такую информацию нужно уточнять у вашего лечащего врача.

Реже гипотиреоз возникает по таким причинам:

- *Врожденные заболевания.* Некоторые дети рождаются с дефектной щитовидной железой или вообще без неё. В большинстве случаев железа не развивается нормально по неизвестным причинам, иногда имеет место наследственный фактор.
- *Патология гипофиза.* Бывают случаи, когда причиной гипотиреоза является недостаточное образование гипофизом тиреотропного гормона (ТТГ). Это происходит из-за наличия опухолевых процессов в гипофизе.
- *Беременность.* У некоторых женщин гипотиреоз развивается во время или после беременности из-за продуцирования антител к клеткам своей щитовидной железы. При отсутствии лечения увеличивается риск выкидыша, преждевременных родов и преэклампсии (повышение артериального давления в течение последних трех месяцев беременности).
- *Дефицит йода.* Минеральный йод, содержащийся в основном в морепродуктах, морских водорослях, растениях, выращенных на богатой йодом почве и йодированной соли, необходим для производства гормонов щитовидной железы. В некоторых частях земного шара распространена проблема йодной недостаточности и нужно обязательное добавление йода к поваренной соли.

Факторы риска

У любого человека возможно появление гипотиреоза, но необходимо обращать особое внимание на состояние здоровья, если вы:

- Женщина старше 60 лет.
- Имеете аутоиммунное заболевание.
- Имеете семейную историю патологии щитовидной железы.
- Принимаете препараты йода или антигипертиреоидные препараты.
- Получали лучевую терапию на область шеи или грудную клетку.

- Перенесли оперативное лечение на щитовидной железе.
- Были беременны или рожали в течение последних 6 месяцев.

Осложнения

При отсутствии лечения гипотиреоза может возникнуть ряд проблем со здоровьем:

- *Зоб.* Постоянная стимуляция щитовидной железы может приводить к увеличению её размеров и состоянию, известному как зоб. Тиреоидит Хашимото – одна из самых частых причин зоба. Это также влияет на качество жизни: большой зоб изменяет внешний вид, может осложнять глотание и дыхание.
- *Заболевания сердца.* Гипотиреоз повышает риск возникновения сердечно-сосудистых заболеваний из-за влияния на уровень липопротеидов низкой плотности – так называемого «плохого» холестерина. Даже при начальных проявлениях гипотиреоза общий холестерин может повышаться негативно влияя на сердце и сосуды.
- *Проблемы психо-эмоциональной сферы.* На ранних стадиях гипотиреоза может возникать депрессия, которая со временем может стать тяжёлой. Недостаточность щитовидной железы может вызывать нарушения умственного развития.
- *Периферическая нейропатия.* При длительном неконтролируемом гипотиреозе может быть нанесен ущерб периферическим нервам, которые несут информацию от головного и спинного мозга к конечностям и остальным частям тела. Симптомы и признаки нейропатии включают в себя чувство покалывания, потери чувствительности и даже боли. Также может возникать мышечная слабость и потеря мышечного контроля.
- *Микседема.* Это редкое и опасное для жизни состояние появляется, если длительно не проводить лечение гипотиреоза. Проявляется нарушением сознания (сонливость вплоть до глубокой летаргии), снижением температуры тела. При воздействии дополнительных факторов, таких как инфекционный процесс, приём седативных препаратов, может наступить кома. Микседема требует срочного лечения.
- *Бесплодие.* Низкий уровень Т-3 и Т-4 может влиять на процесс овуляции, что снижает шансы на способность забеременеть.
- *Врожденные дефекты.* Младенцы, рождённые у женщин с не контролируемым гипотиреозом, имеют более высокий риск врождённой патологии, чем дети, рождённые здоровыми матерями. Такие дети также подвержены серьёзным нарушениям интеллекта и умственного развития.

Диагностика

Поскольку гипотиреоз чаще распространен у женщин среднего и пожилого возраста, рекомендовано регулярное обследование щитовидной железы и ее функции именно у этой категории населения. По мнению некоторых врачей беременным или планирующим беременность также нужно пройти обследование на гипотиреоз.

При наличии таких симптомов, как усталость, сухость кожи, запор, увеличение массы тела, ваш врач может порекомендовать пройти обследование щитовидной железы.

Анализ крови

Диагноз основан на ваших жалобах и результатах анализов, которые показывают уровень гормонов у вас в крови. Низкий уровень тироксина и высокий уровень тиреотропного гормона указывают на недостаточную функцию щитовидной железы.

Лечение

Стандартное лечение гипотиреоза включает в себя ежедневное использование синтетического гормона щитовидной железы левотироксина. Этот препарат принимается перорально и

восстанавливает нормальный гормональный фон, а также уменьшает проявления заболевания.

Через одну-две недели после начала лечения снижается чувство усталости, прогрессирование прибавки массы тела. Левотироксин обычно назначают пожизненно, но оптимально проверять уровень гормонов регулярно – 1 раз в год.

Чтобы понять, правильно ли выбрана дозировка левотироксина, ваш врач может проверить уровень тиреотропного гормона через два-три месяца после начала терапии.

<http://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/hypo...>