

ТЕМА: ГИПОТИРЕОЗ

Валецкая Кристина Александровна 2Ф

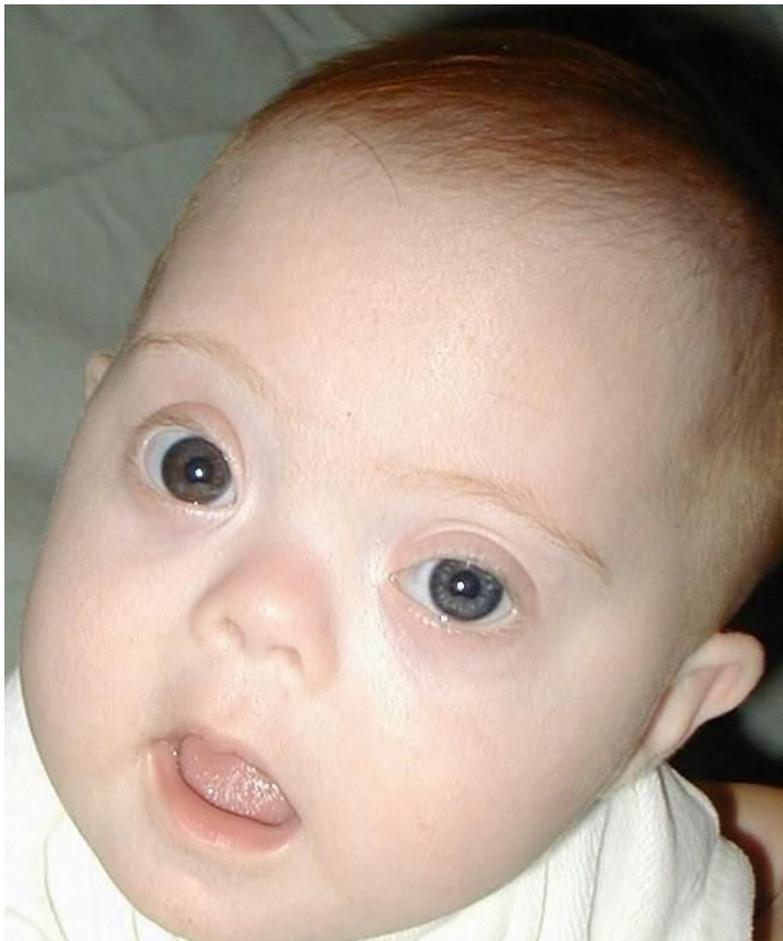
ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- ◎ **Гипотиреоз** — состояние, обусловленное длительным, стойким недостатком гормонов щитовидной железы, противоположное тиреотоксикозу. Крайняя форма гипотиреоза у взрослых — болезнь микседема, у детей — кретинизм.



Врожденный гипотиреоз

- это хронический недуг щитовидной железы, особенностью которого является нехватка тиреоидных гормонов.



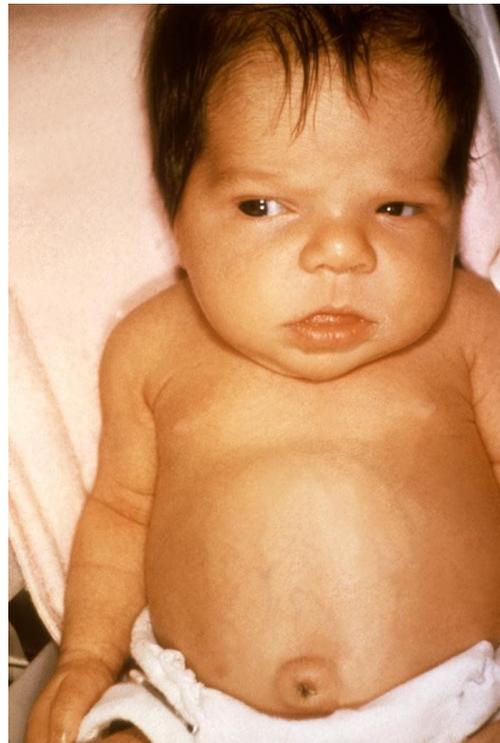
ЭТИОЛОГИЯ



- ◎ **Первичный гипотиреоз** возникает при непосредственном повреждении щитовидной железы (врожденные аномалии, повреждения: воспалительные — при хронических инфекциях, аутоиммунной природы, после введения радиоактивного йода, операции на щитовидной железе, недостаток йода в окружающей среде).
- ◎ **Вторичный гипотиреоз** может быть следствием инфекционных, опухолевых или травматических поражений гипоталамо-гипофизарной системы.

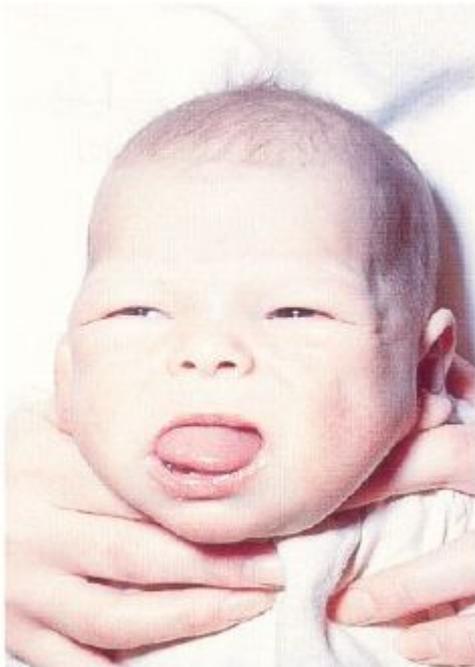
КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

- Слишком большой вес.
- Одутловатое лицо.
- Постоянно приоткрытый рот.
- Наличие отеков в надключичных ямках.
- Длительное течение желтухи.
- Носогубная синюшность.
- Резкий плач.
- Вздутость животика.-



Симптомы заболевания на 3-6 месяце:

- Плохой аппетит.
- Изменение кожи.
- Частые запоры.
- Ломкость ногтей и волос.
- Пониженная температура тела.
- Слабость в мышцах.



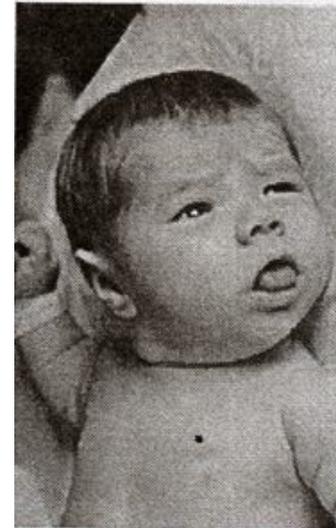
Спустя время симптомы себя проявляются так:

- Происходит торможение умственного развития.
- Поздно режутся зубки.
- Резко замедляется физическое развитие.



Если врожденный гипотиреоз поздно выявлен, и больной ребенок не получал должно лечения, формируется его тяжелая форма - кретинизм. На данной стадии, явно выраженные симптомы умственного и физического отклонения. Кроме этого, признаками кретинизма являются:

- Небольшой рост.
- Искажение конечностей.
- Неправильная форма лица.
- Пониженный иммунитет.
- Предрасположенность к различным болезням.



Причины врожденного гипотиреоза

Различные болезни во время беременности. Очень часто недуг формируется внутриутробно, в связи с патологическими изменениями железы. Причиной этого могут стать вирусные и аутоиммунные патологии, в частности, диффузный токсический зоб. Диффузный токсический зоб во время вынашивания ребенка встречается часто. И если заболевание остается не вылеченным, то это неблагоприятно сказывается на здоровье будущего малыша, что в дальнейшем вызывает гипотиреоз.

Плохая экологическая обстановка и высокий радиационный фон также становятся причиной заболевания.

Недостаточное употребление йода во время беременности, прием большого количества лекарственных препаратов.



ЛЕЧЕНИЕ ВРОЖДЕННОГО ГИПОТИРЕОЗА

- При лечении врожденного гипотиреоза рекомендуются следующие дозы L-тироксина: в возрасте 1-6 месяцев - 25-50 мкг в сутки, в возрасте 7-12 месяцев 50-75 мкг в сутки, в возрасте 2-5 лет - 75-100 мкг в сутки, в возрасте 6-12 лет - 100-150 мкг в сутки, в возрасте старше 12 лет - 150 мкг в сутки.

ЛЕЧЕНИЕ ВТОРИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА

- Основным методом лечения вторичного гипотиреоза также является заместительная терапия тиреоидными препаратами. Принципы лечения такие же, как и при первичном гипотиреозе, однако следует учесть, что вторичный гипотиреоз часто сочетается с гипокортицизмом вследствие недостаточной продукции кортикотропина и быстрое увеличение дозы тиреоидных гормонов может вызвать острую надпочечниковую недостаточность. В связи с этим заместительная терапия тиреоидными препаратами в первые 2-4 недели должна сопровождаться приемом небольших доз преднизолона (5-10 мг в сутки), особенно при тяжелом течении гипотиреоза.