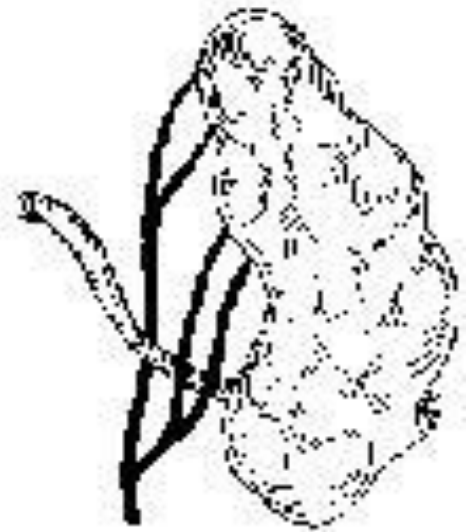
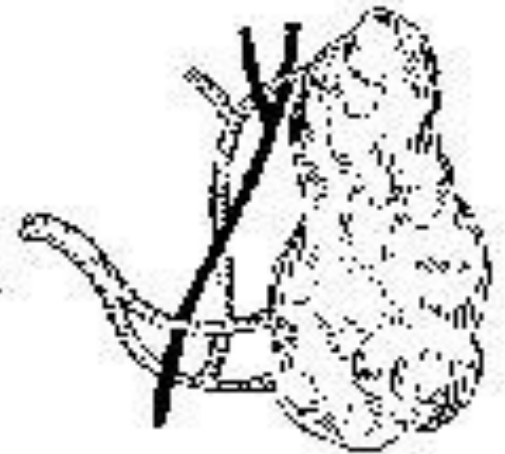


# **ЗАХВОРЮВАННЯ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ**

# Хірургічна анатомія щитовидної залози



# Варіанти топографічної анатомії поворотного нерва



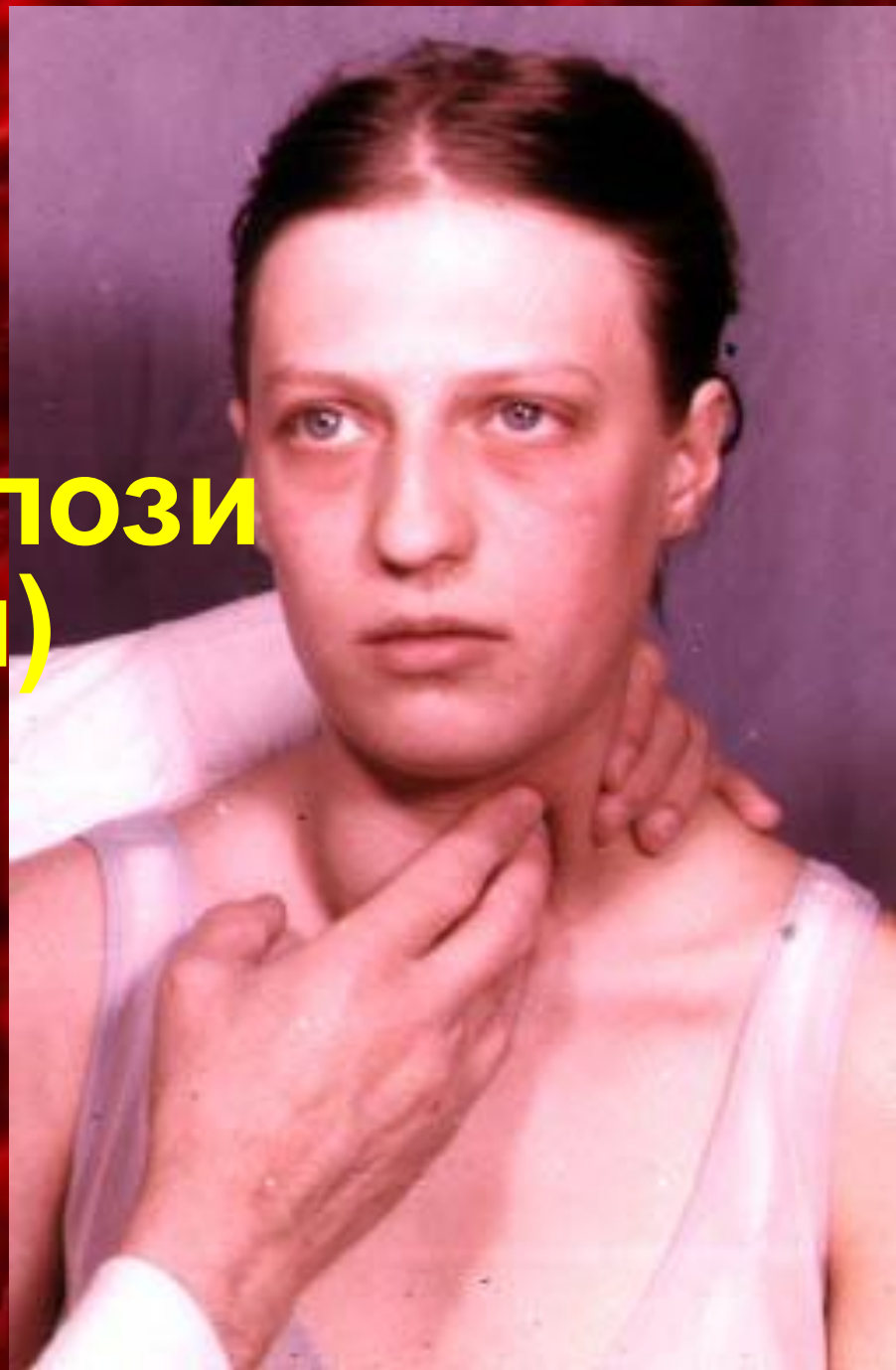
# Класифікація захворювань щитовидної залози (за Ніколаєвим)

- I. Вроджені аномалії щитовидної залози:
  - 1) аплазія і гіпоплазія щитовидної залози;
  - 2) ектопія щитовидної залози;
  - 3) незарощення язиково-щитовидної протоки (веде до розвитку кіст , нориць ).
- II. Ендемічний зоб.
- III. Спорадичний зоб.
- IV. Дифузний токсичний зоб.
- V. Гіпотіреоз.
- VI. Запальні захворювання щитовидної залози:
  - 1) гострий тиреоїдит (струміт);
  - 2) підгострий тиреоїдит (де Кервена);
  - 3) хронічний тиреоїдит (Ріделя, Хашімото);
  - 4) специфічні запальні захворювання (туберкульоз, сифіліс, грибкові і паразитарні захворювання).
- VII. Травми щитовидної залози:
  - 1) відкриті;
  - 2) закриті;
- III. Злоякісні пухлини.

# Пальпація щитовидної залози (перший крок)



**Пальпація  
щитовидної залози  
(права доля)**



# Пальпація щитовидної залози (ліва доля)



# Пальпація щитовидної залози спереду





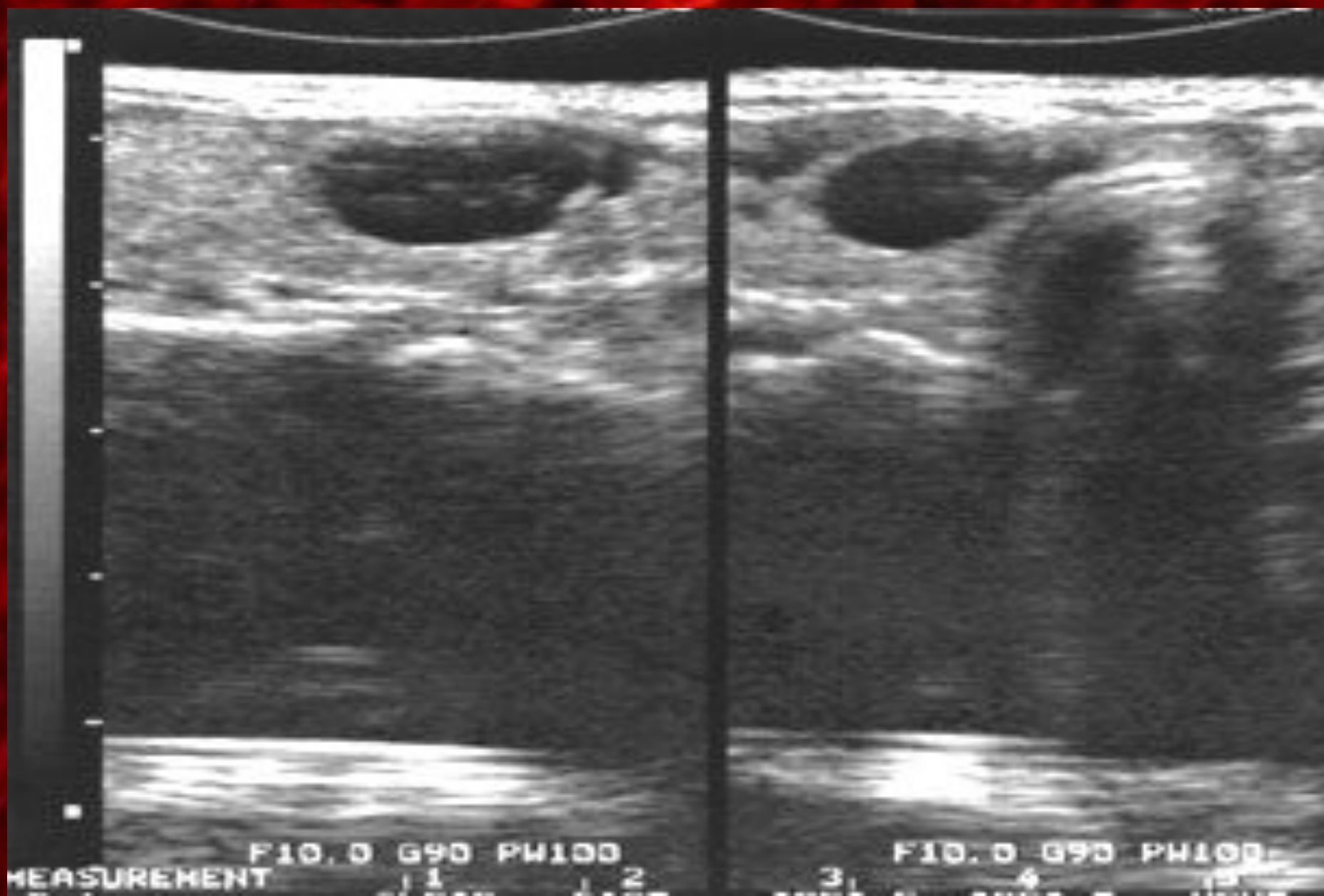
# Пальпація щитовидної залози ззаду



# Вузловий зоб із деструкцією вузла в центрі

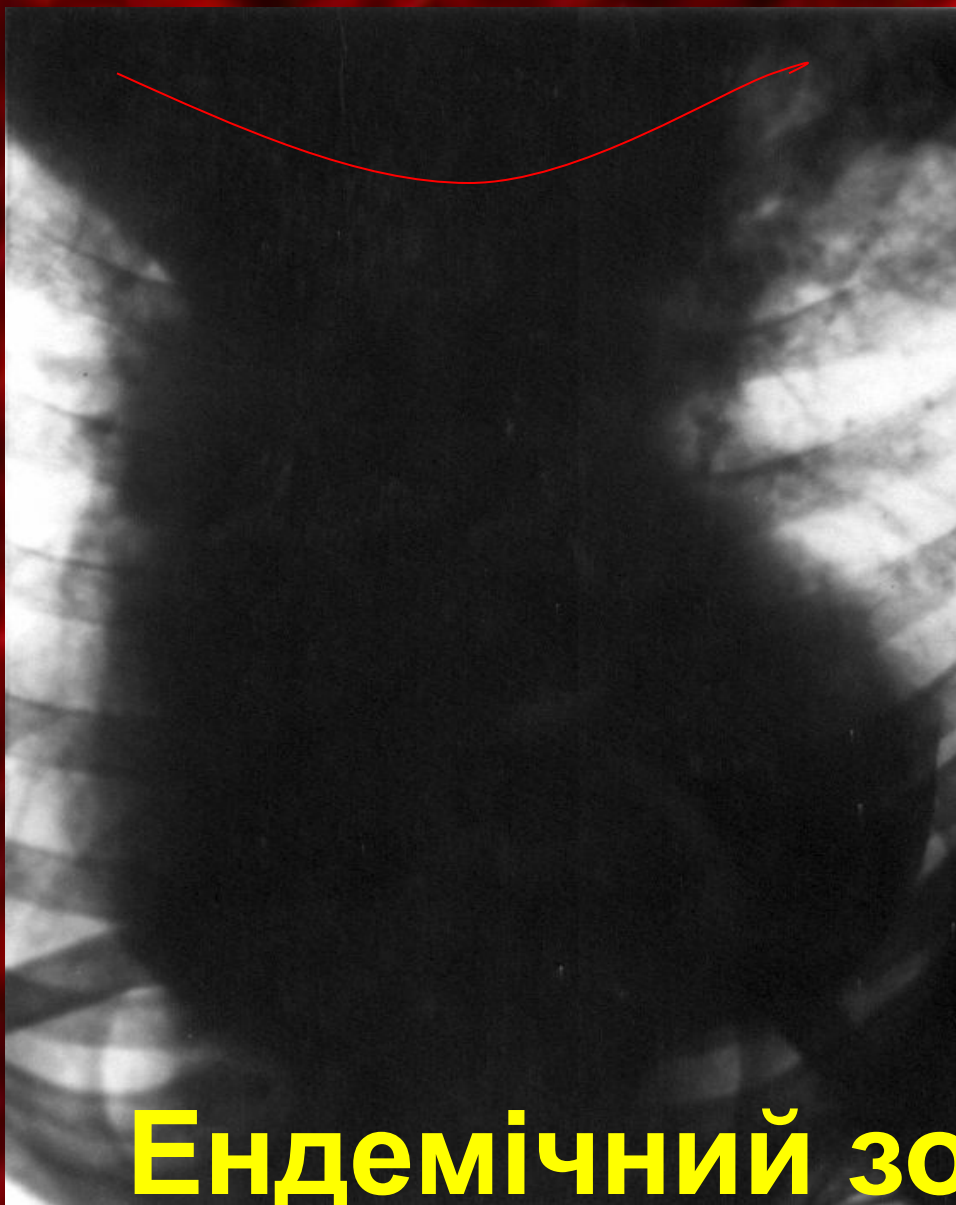


# Кіста щитовидної залози

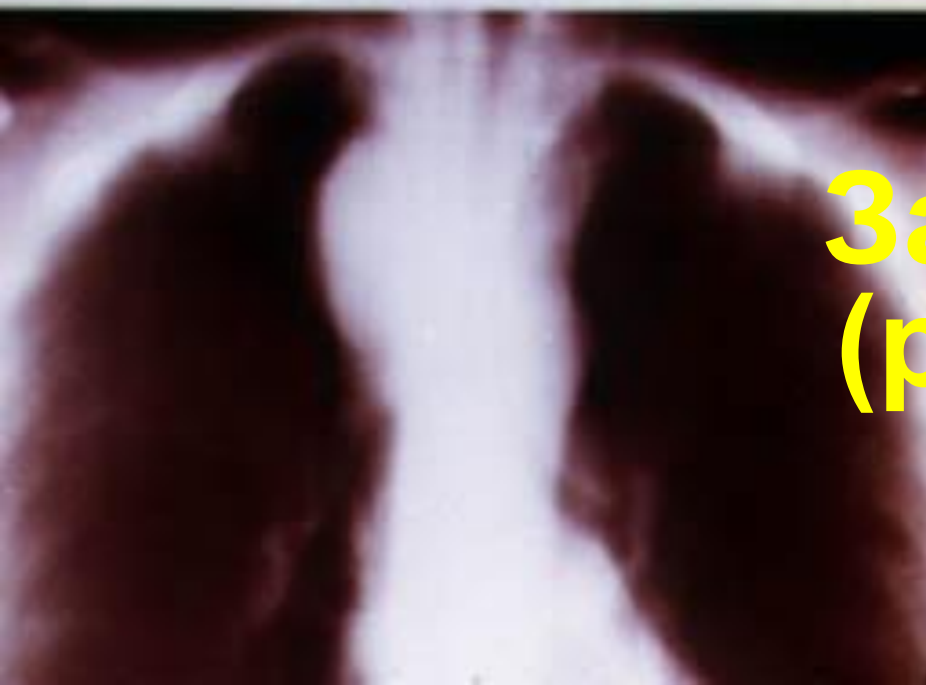
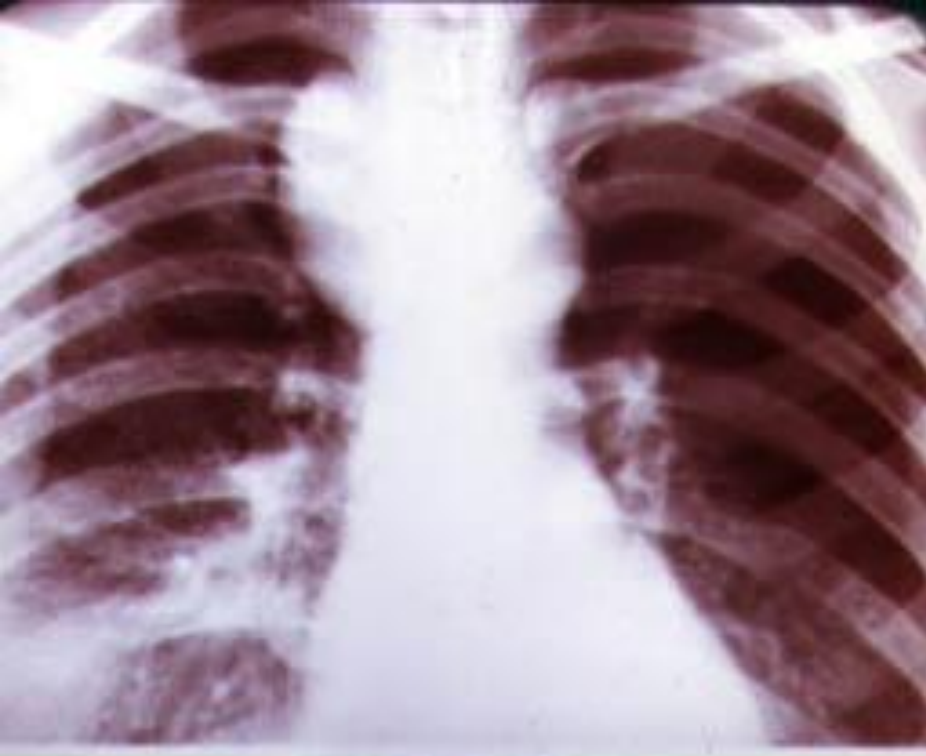


# Загрудинний зоб (контрастне дослідження стравоходу і судин)





**Ендемічний зоб з атиповим  
антестернальним розміщенням  
щитовидної залози**

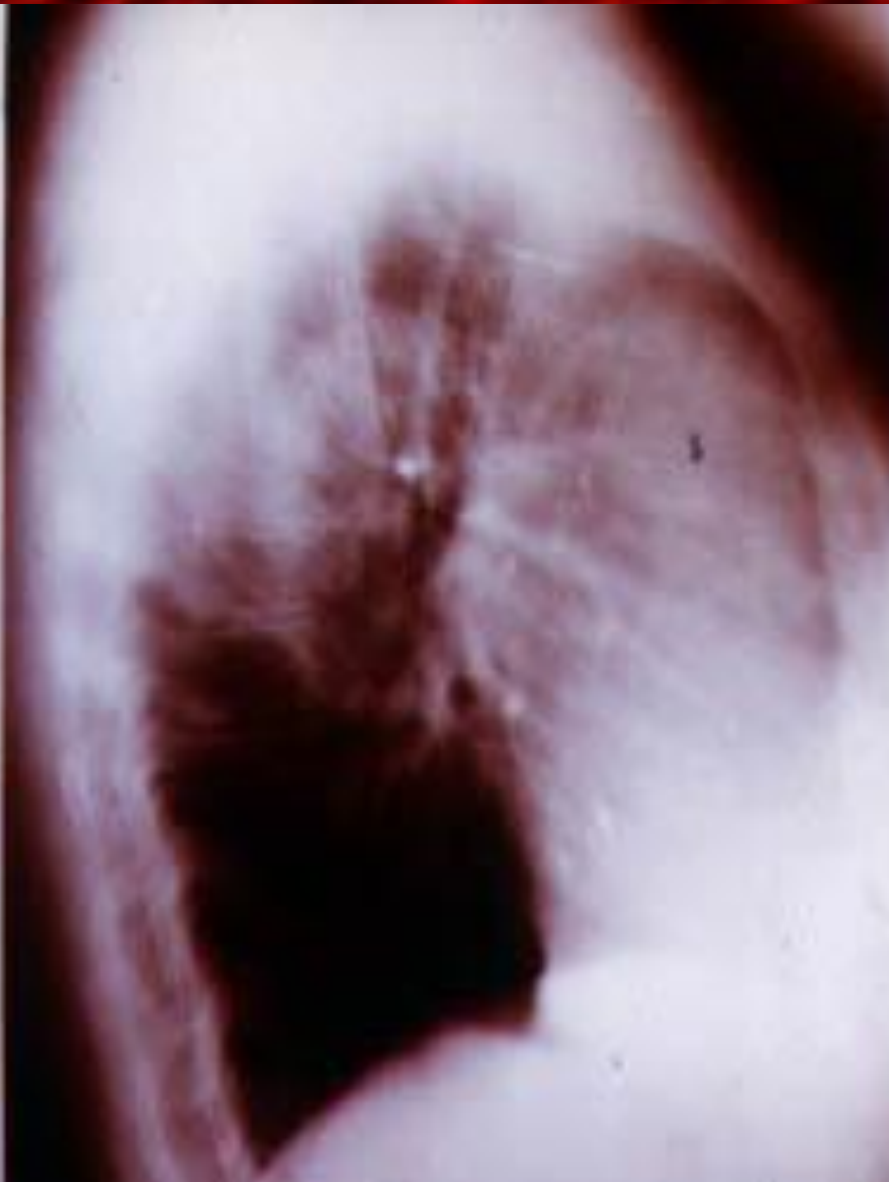


**Загрудинний зоб  
(рентгенограма і  
томограма)**

# Загрудинний зоб (рентгенограма і сканограма)

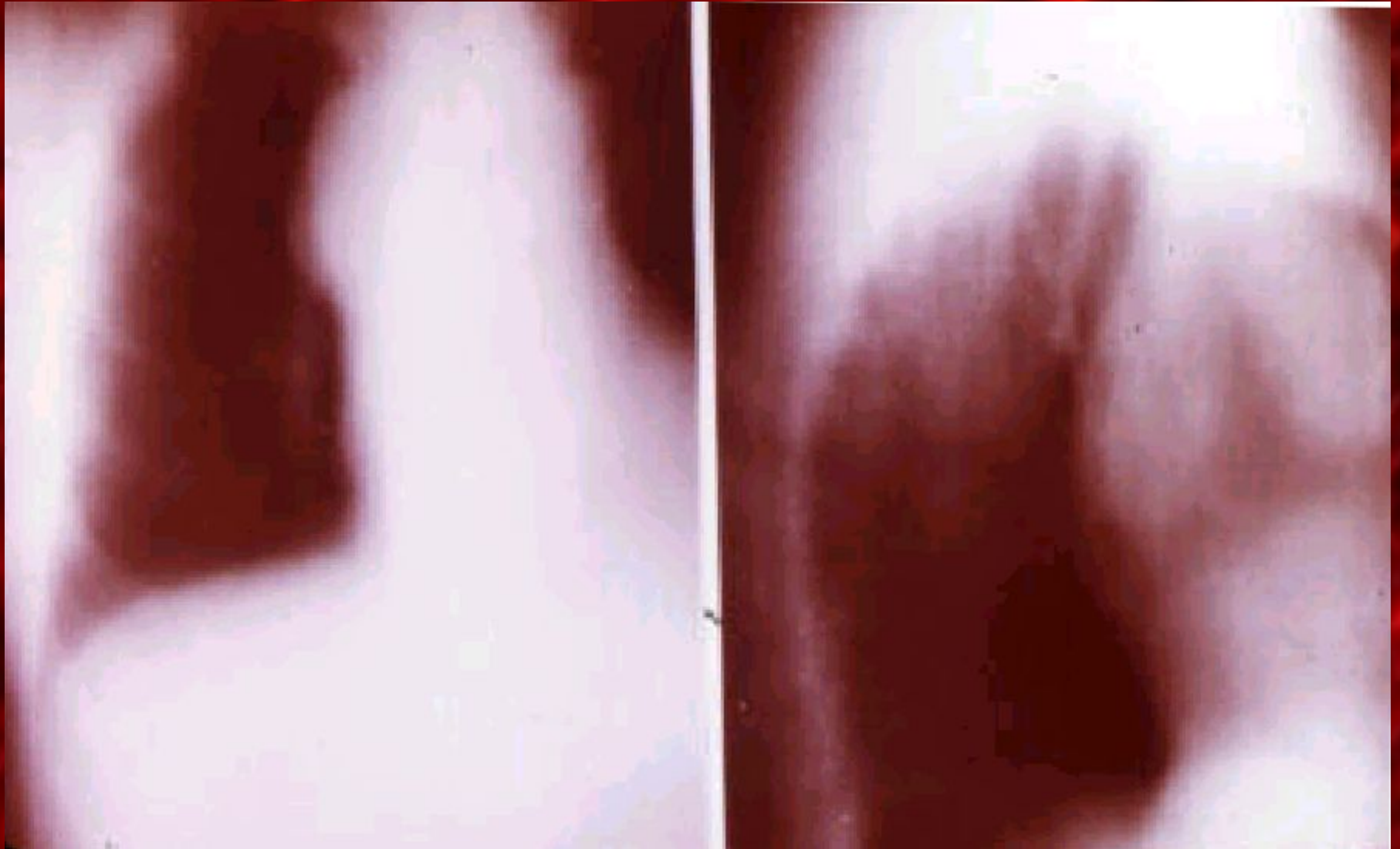


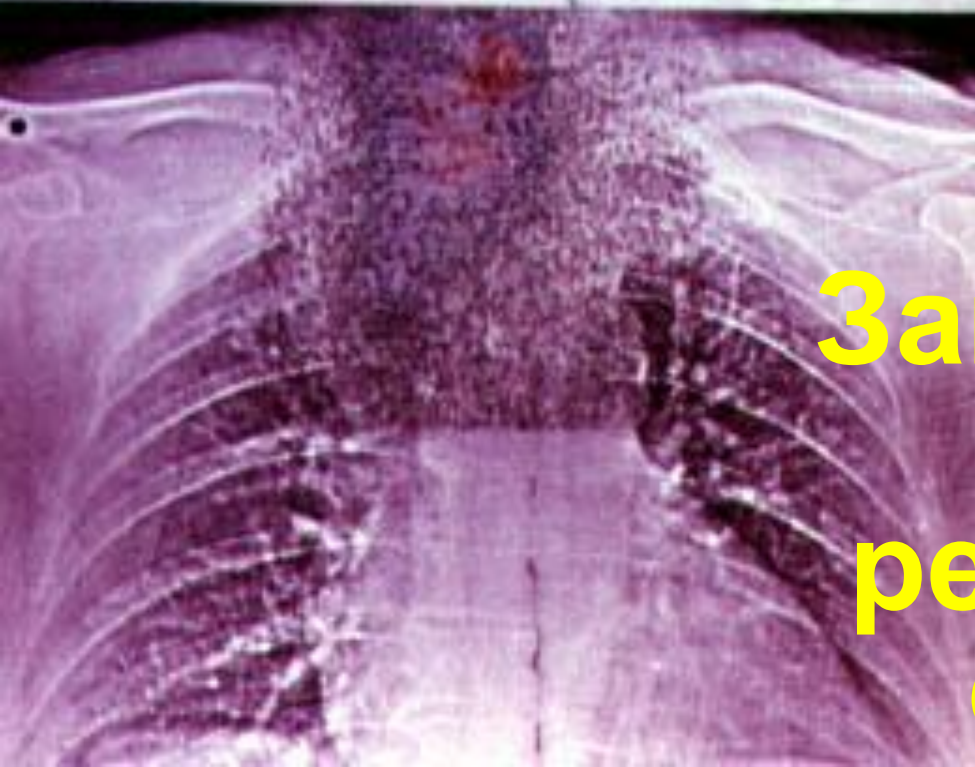
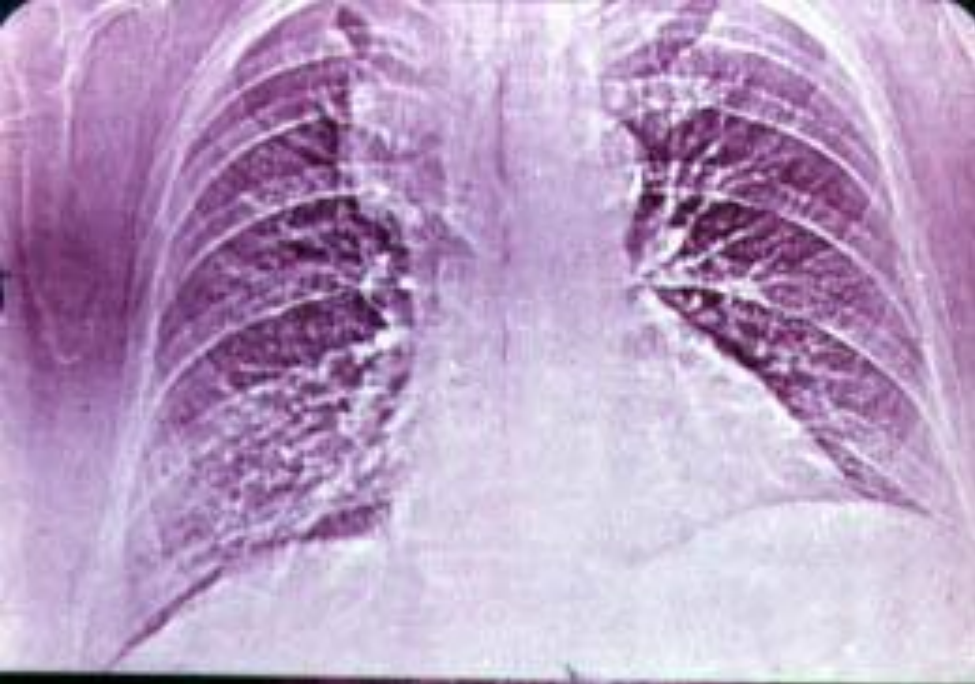
# Загрудинний зоб





# Загрудинний зуб (томограма в прямій та боковій проєкціях)





**Загрудинний зоб  
(електро-  
рентгенограма і  
сканограма)**

# Загрудинний зоб (електрорентгенограма із сканограмою)



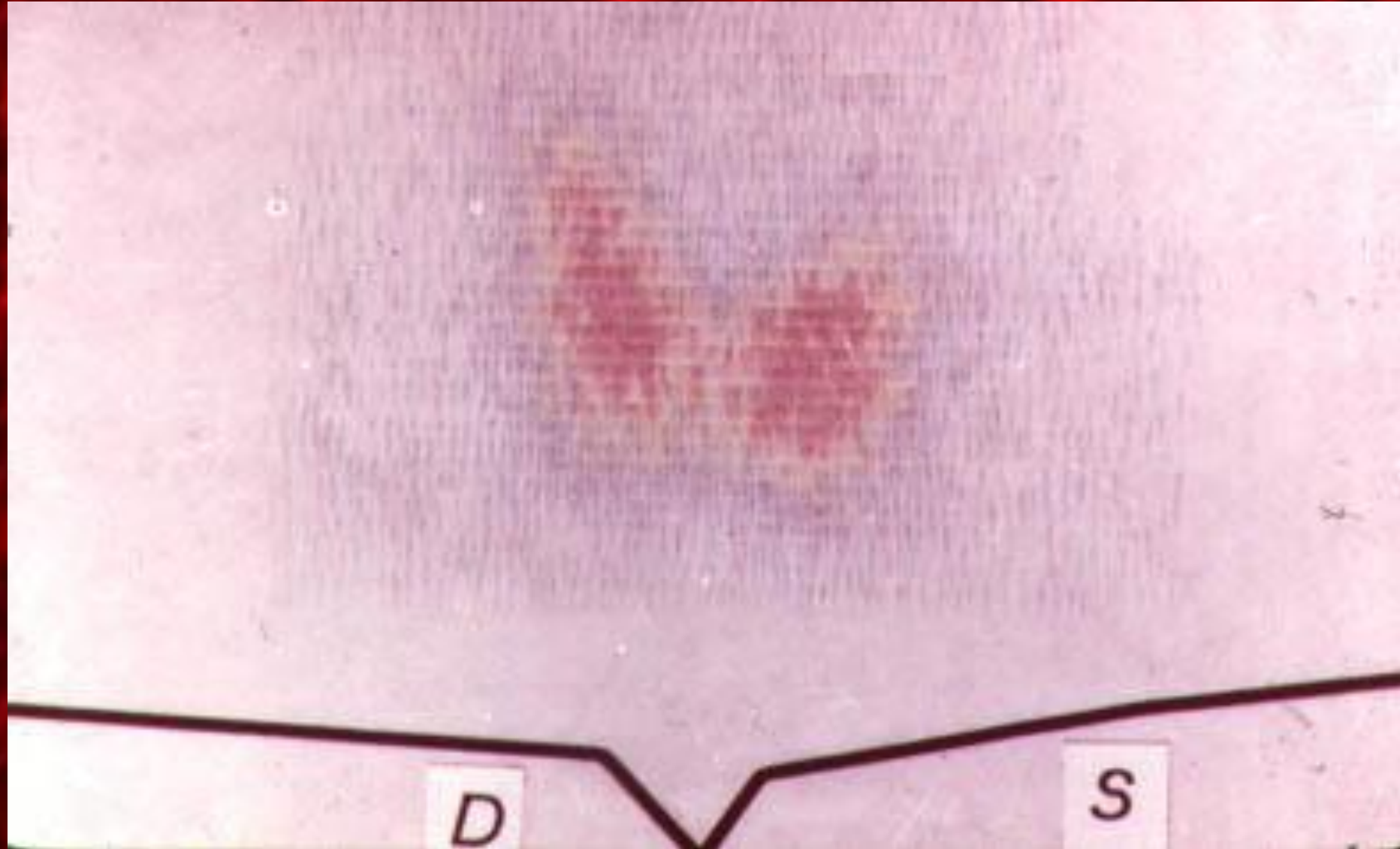
# Рецидивний зоб. Термограма.



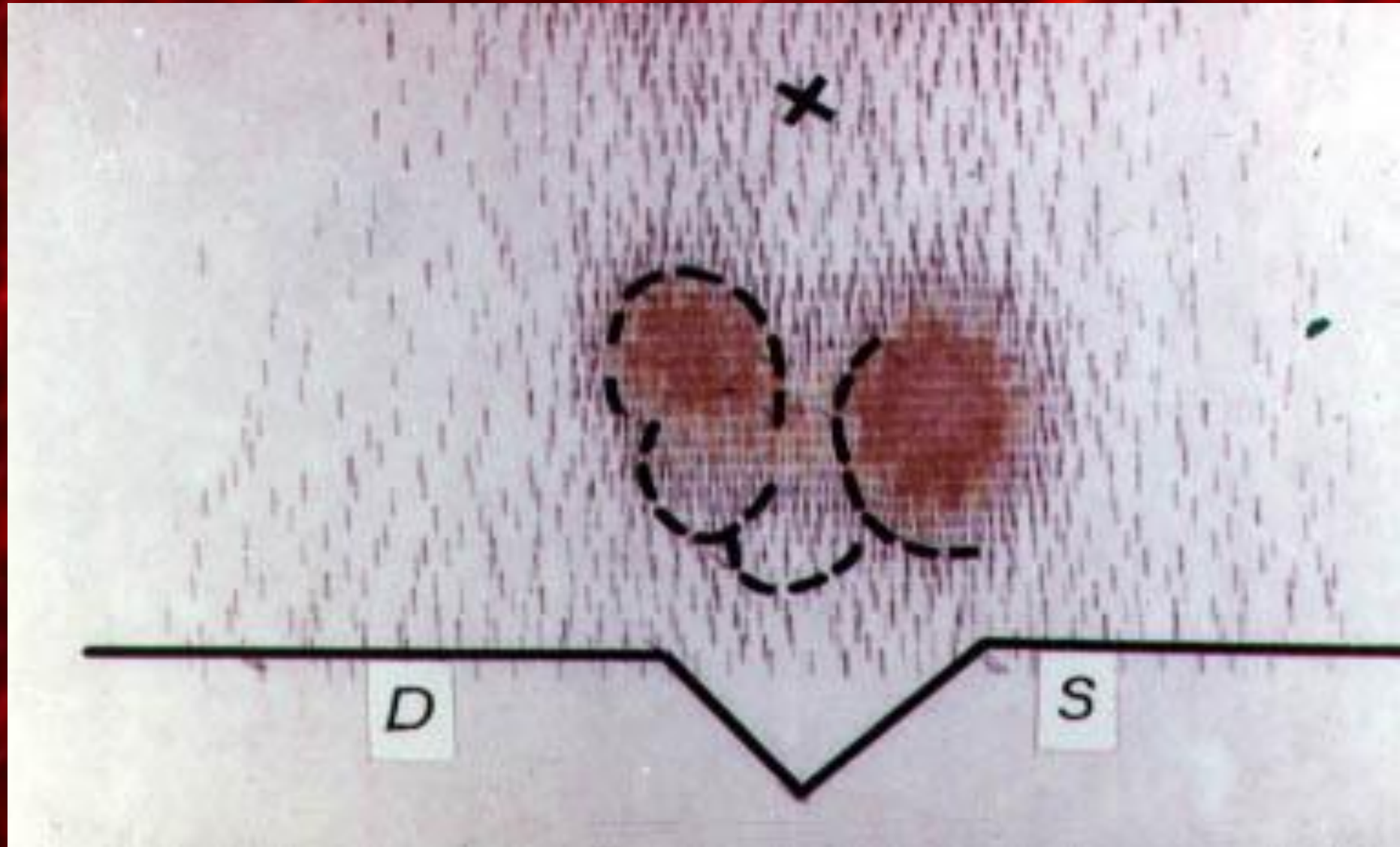
# Сканування щитовидної залози



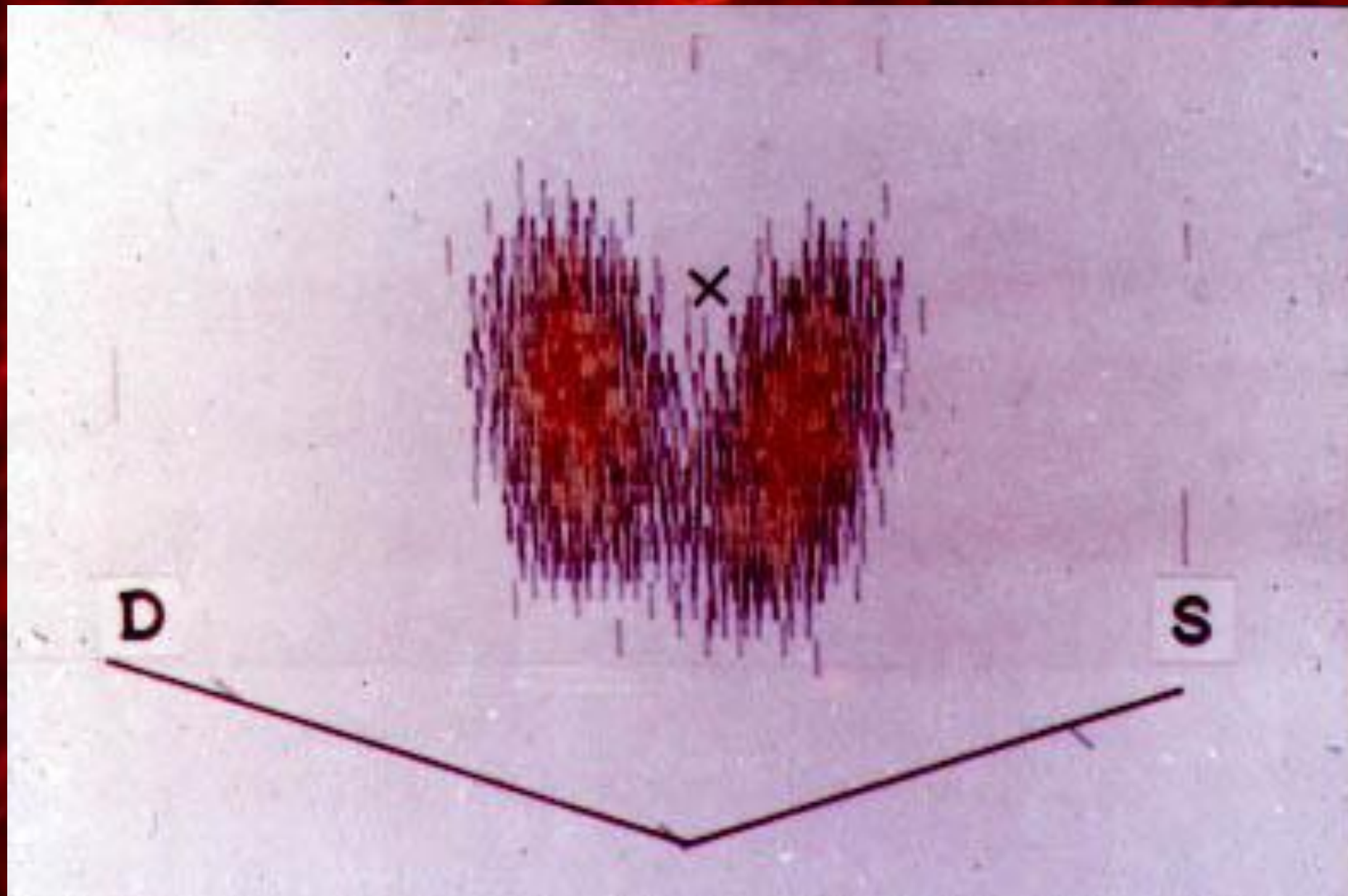
# Сканограма нормальної щитовидної залози



# Сканограма щитовидної залози (полінодозний зоб)

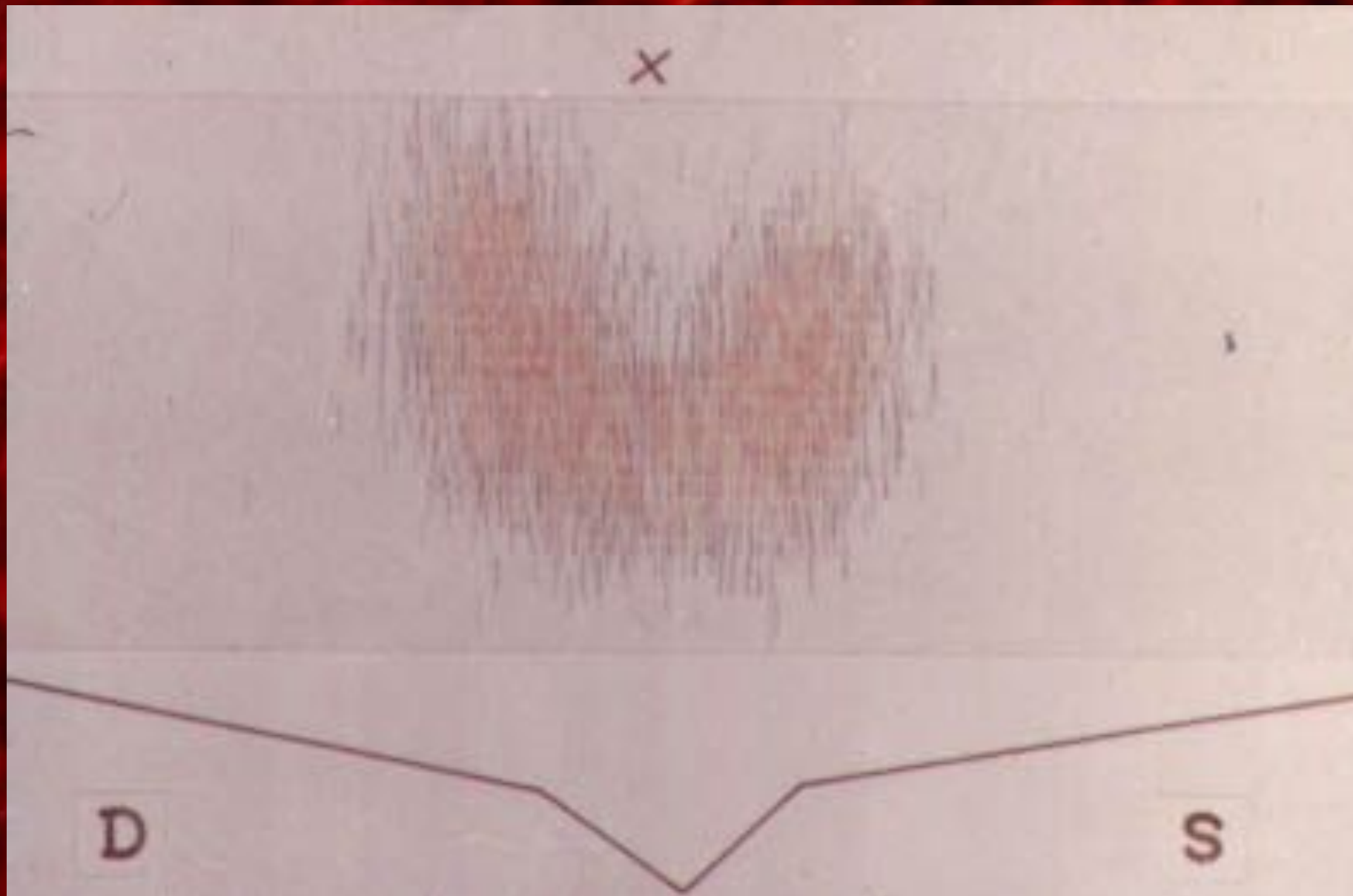


# Сканування дифузного зобу

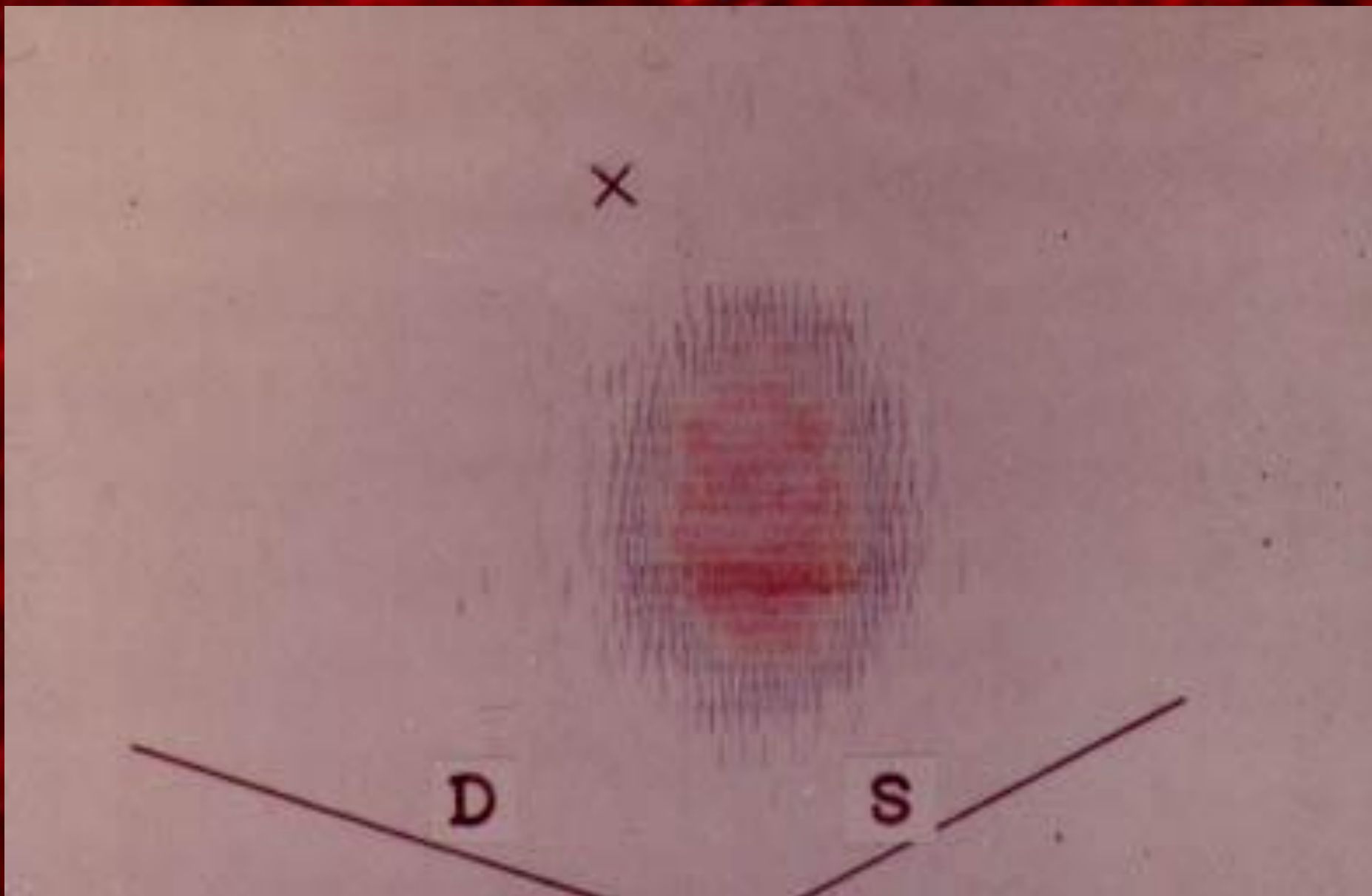




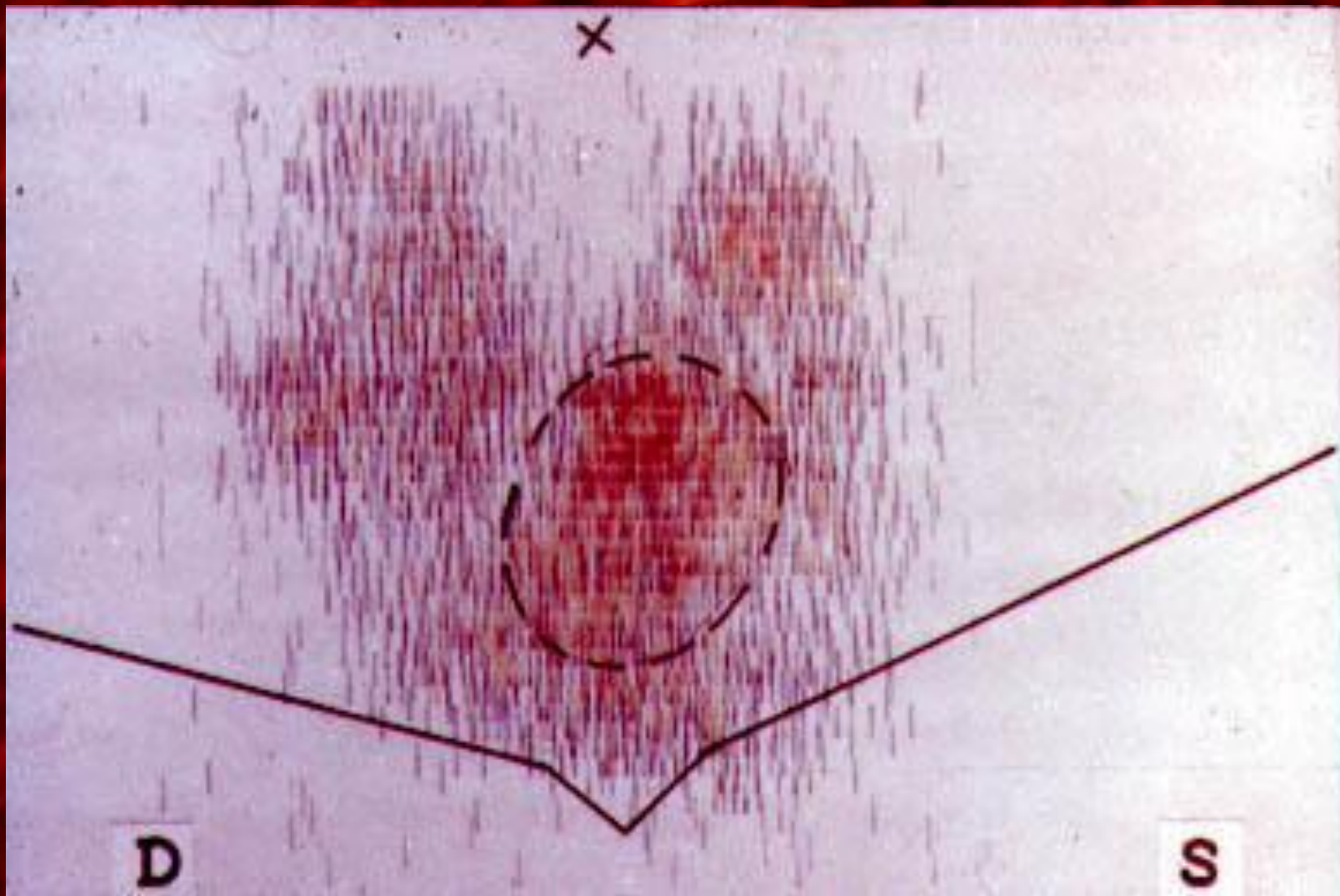
# Сканування дифузного зобу



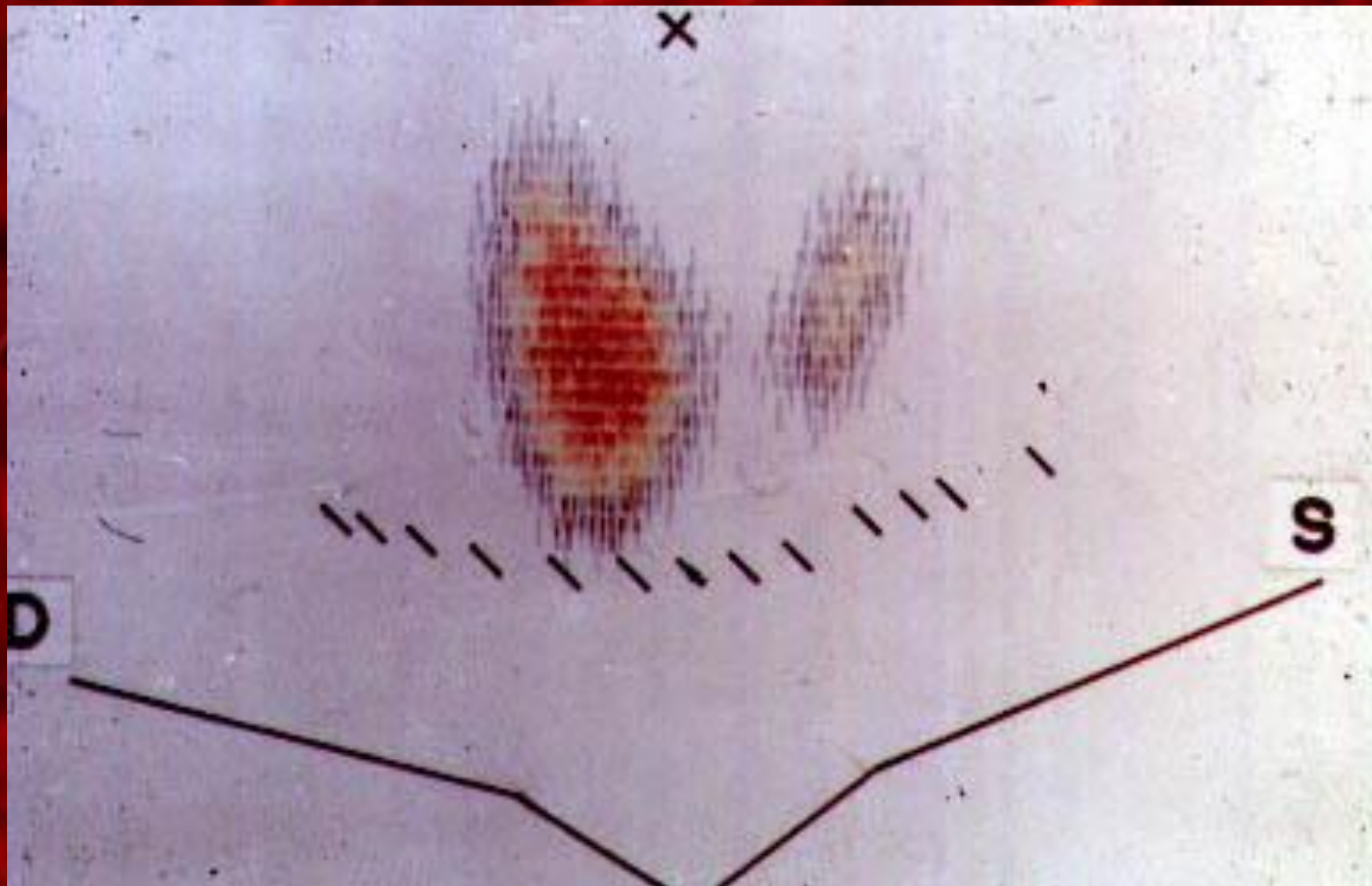
# Сканограма вузлового зобу



# Сканограма змішаного зобу



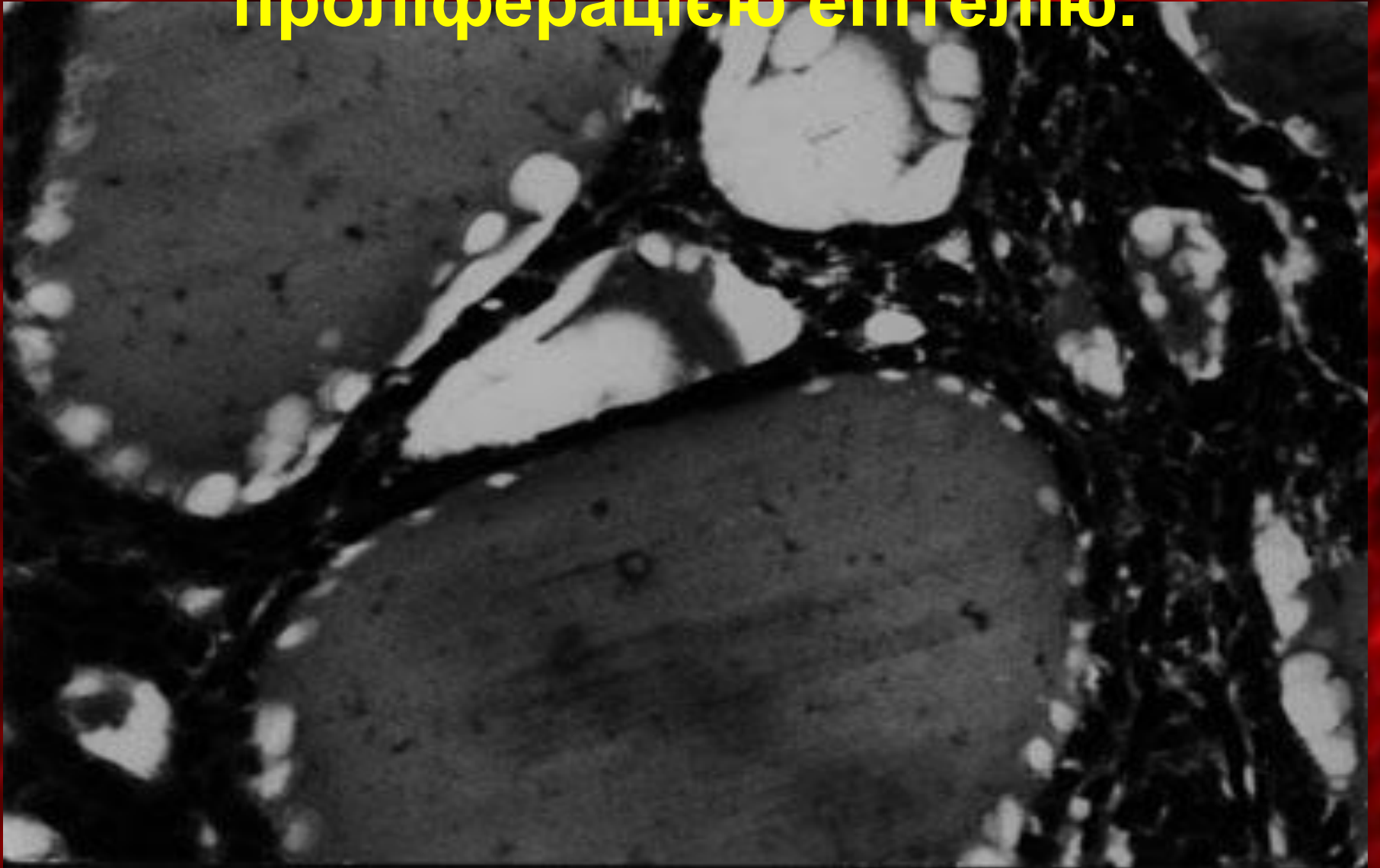
# Сканограма рецидивного дифузного зобу



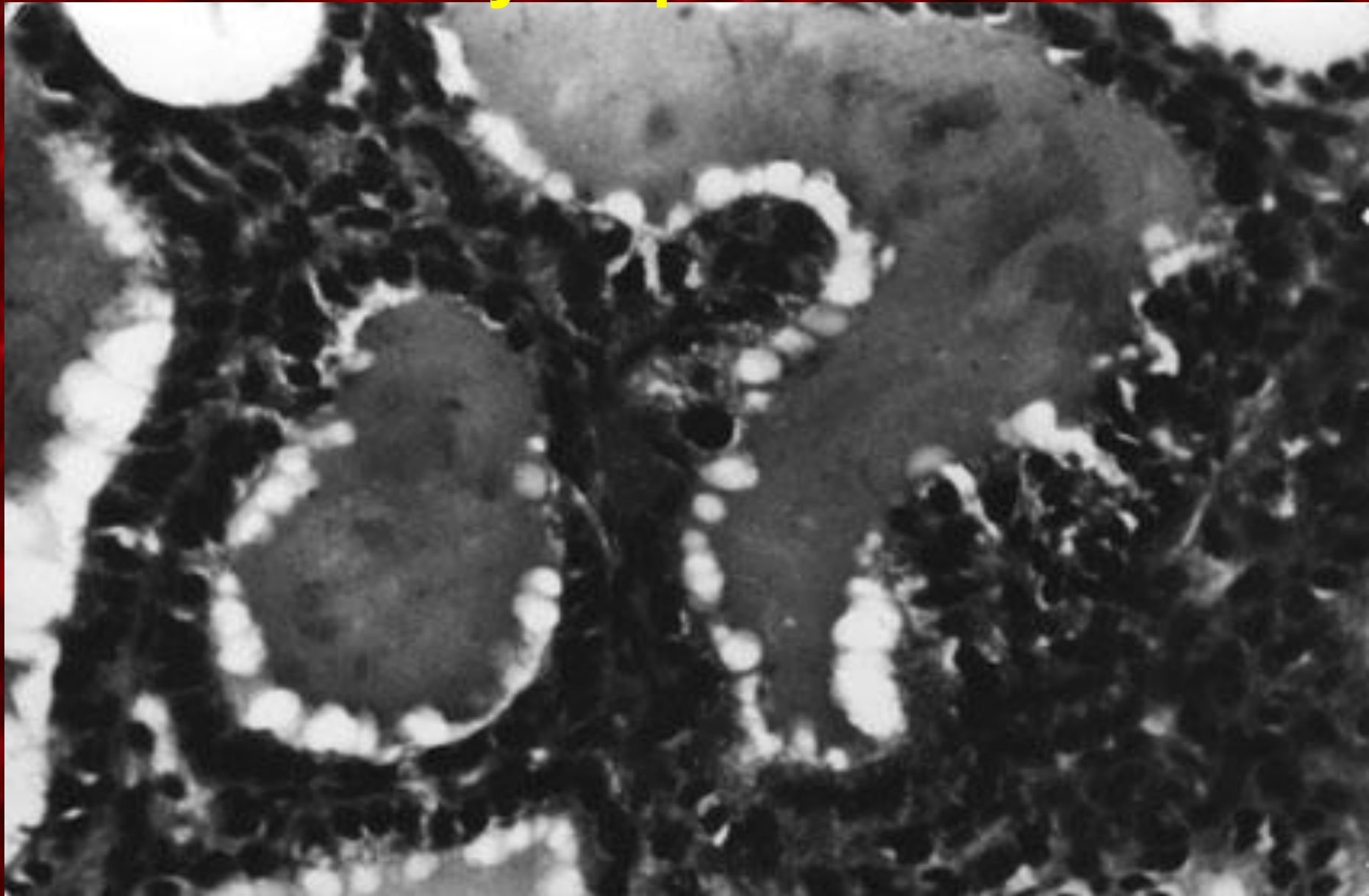
# Пункція кісти щитовидної залози з цитологічним дослідженням



**Ендемічний нетоксичний зоб.  
Макрофолікулярний зоб із  
проліферацією епітелію.**



**Дифузний токсичний зоб. Гіперплазія епітелію з утворенням сосочків.**

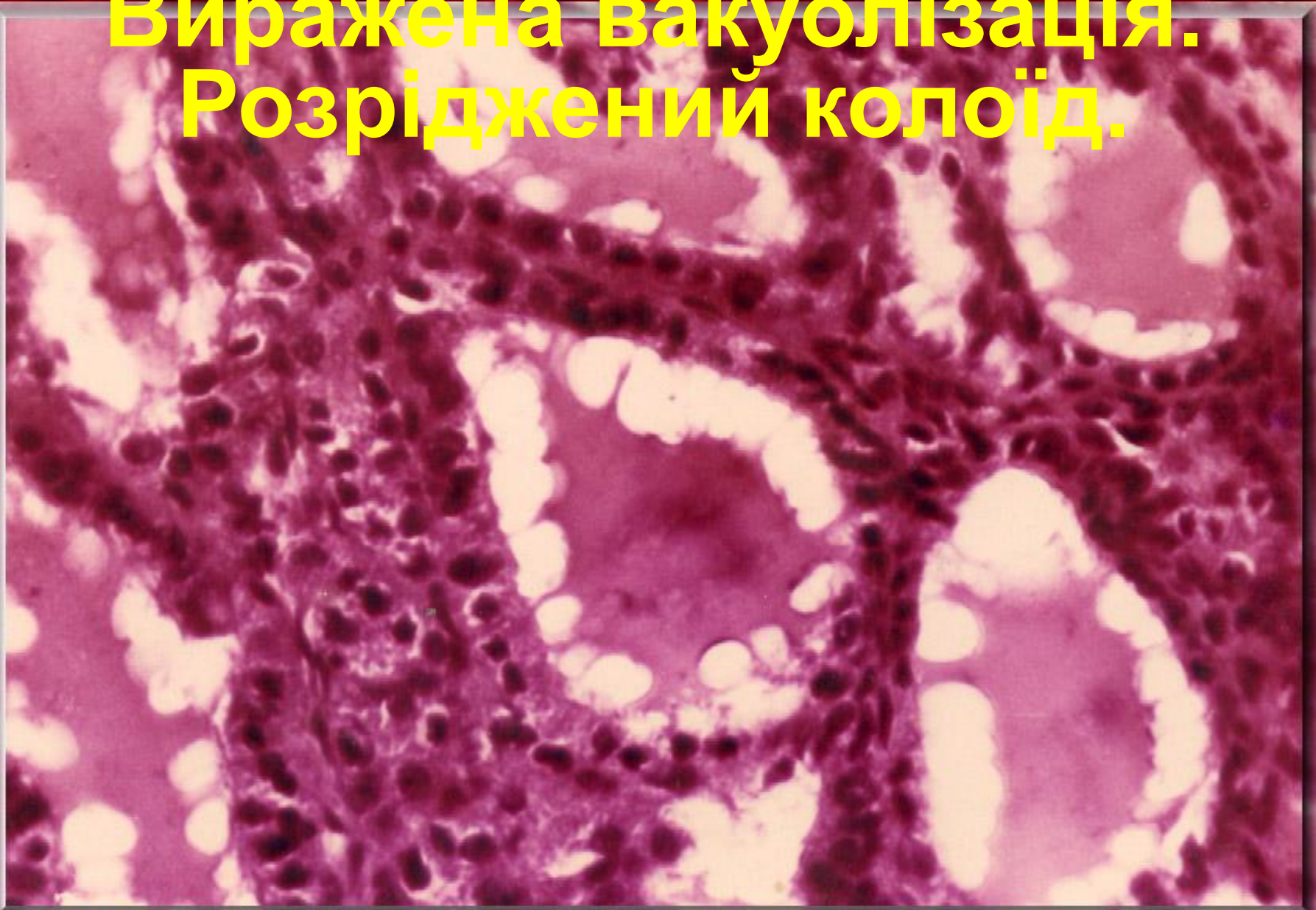


# Тіреотоксичний зоб. Подушечки Сандерса.





**Тіреотоксичний зоб.  
Виражена вакуолізація.  
Розріджений колоїд.**



# Класифікація зобу за формою збільшення щитовидної залози

- дифузний;
- вузловий;
- змішаний.

# Ступені збільшення щитовидної залози

- 0 ст. – щитовидна залоза не пальпується;
- I ст. – пальпується перешийок залози, який помітний при ковтанні;
- II ст. – пальпується вся залоза, її помітно при ковтанні;
- III ст. – збільшення залози призводить до помітного рівномірного потовщення шиї («товста шия»);
- IV ст. – залоза значно збільшена, різко деформує шию;
- V ст. – збільшення досягає значних розмірів (зоб великих розмірів).

# Класифікація zobу за функціональним станом щитовидної залози

- еутиреоїдний (нормальна функція);
- гіпертиреоїдний (підвищена функція);
- гіпотиреоїдний (знижена функція).

# Класифікація зобу за локалізацією

- типова локалізація (передня поверхня шиї);
- шийно-загрудинний зоб;
- зоб при ектопії щитовидної залози (зоб кореня язика, внутрішньогрудний зоб);
- зоб додаткових залоз (аберантний зоб);
- попередугрудинний зоб.

# Вузловий зоб III ступеня



# Вузловий зоб ІV ступеня

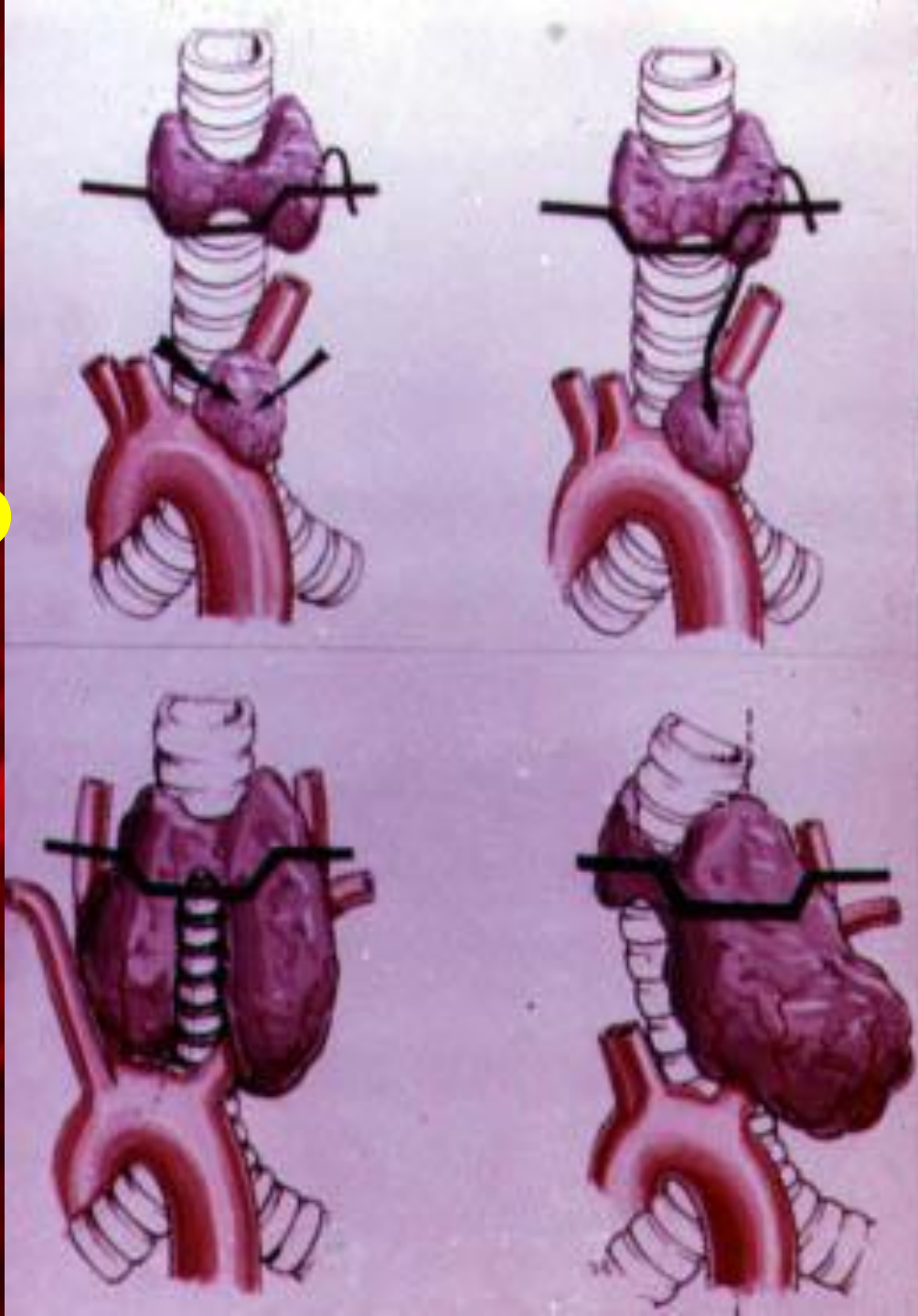




**Дифузний гігантський зоб**



**Схема  
формування  
зобу  
(загрудинного  
і внутрішньо-  
грудного)**



**Ендемічний зоб з атиповим  
антестернальним  
розміщенням щитовидної  
залози**



# Деформація трахеї, трахеомаліяція, механізм виникнення



# Ускладнення зобу (трахеомаліяція)



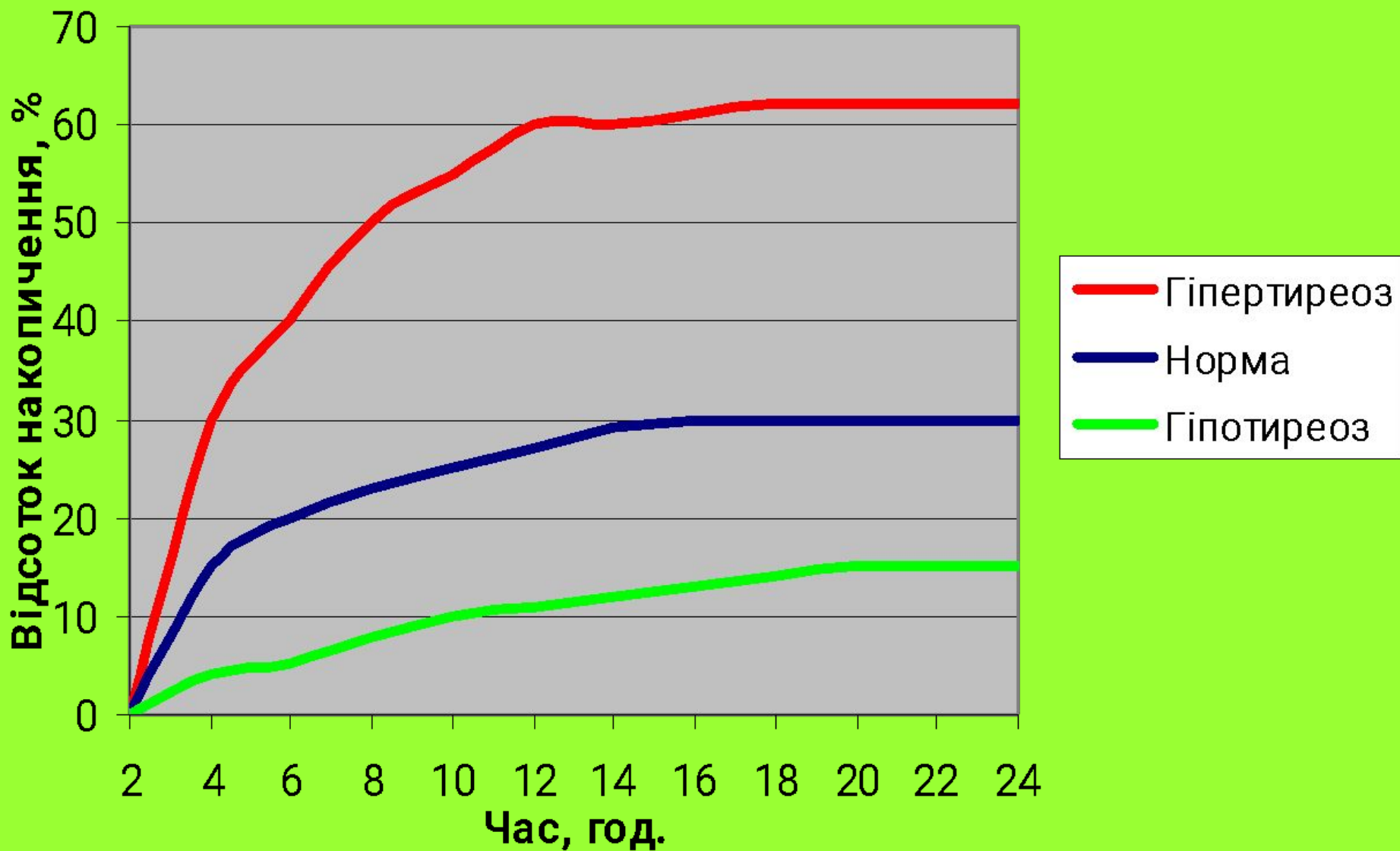
# Стадії перебігу дифузного токсичного зобу (за Ш. Мілком)

I стадія – невротична	Початок розвитку тиреотоксикозу, збільшення щитовидної залози малопомітне
II стадія – нейрогормональна	Яскраво виражені ознаки тиреотоксикозу, щитовидна залоза помітно збільшена в розмірах
III стадія – вісцеропатична	Характеризується тиреотоксичним ураженням внутрішніх органів
IV стадія – кахектична	Починаються необоротні дистрофічні зміни органів і систем

# Форми тиреотоксикозу

- нервово-психічна;
- серцево-судинна;
- шлунково-кишкова;
- гіпогенітальна;
- адинамічна;
- субфебрильна.

# Графіки накопичення $I^{131}$ в щитовидній залозі



# Ступені важкості тиреотоксикозу

Легкий ступінь	Пульс – до 100/хв;схуднення – до 5 кг; основний обмін – до +30%.
Середній ступінь	Пульс – 101-120/хв;схуднення – до 10 кг;основний обмін – +31-50%.
Важкий ступінь	Пульс – більше 120/хв;схуднення – більше 10 кг;основний обмін – більше +50%.



# Дифузний ТОКСИЧНИЙ зоб



# Дифузний ТОКСИЧНИЙ зоб



**Дифузний  
ТОКСИЧНИЙ  
зоб**



# Дифузный токсичний зоб (екзофтальм)



# Злоякісний екзофтальм



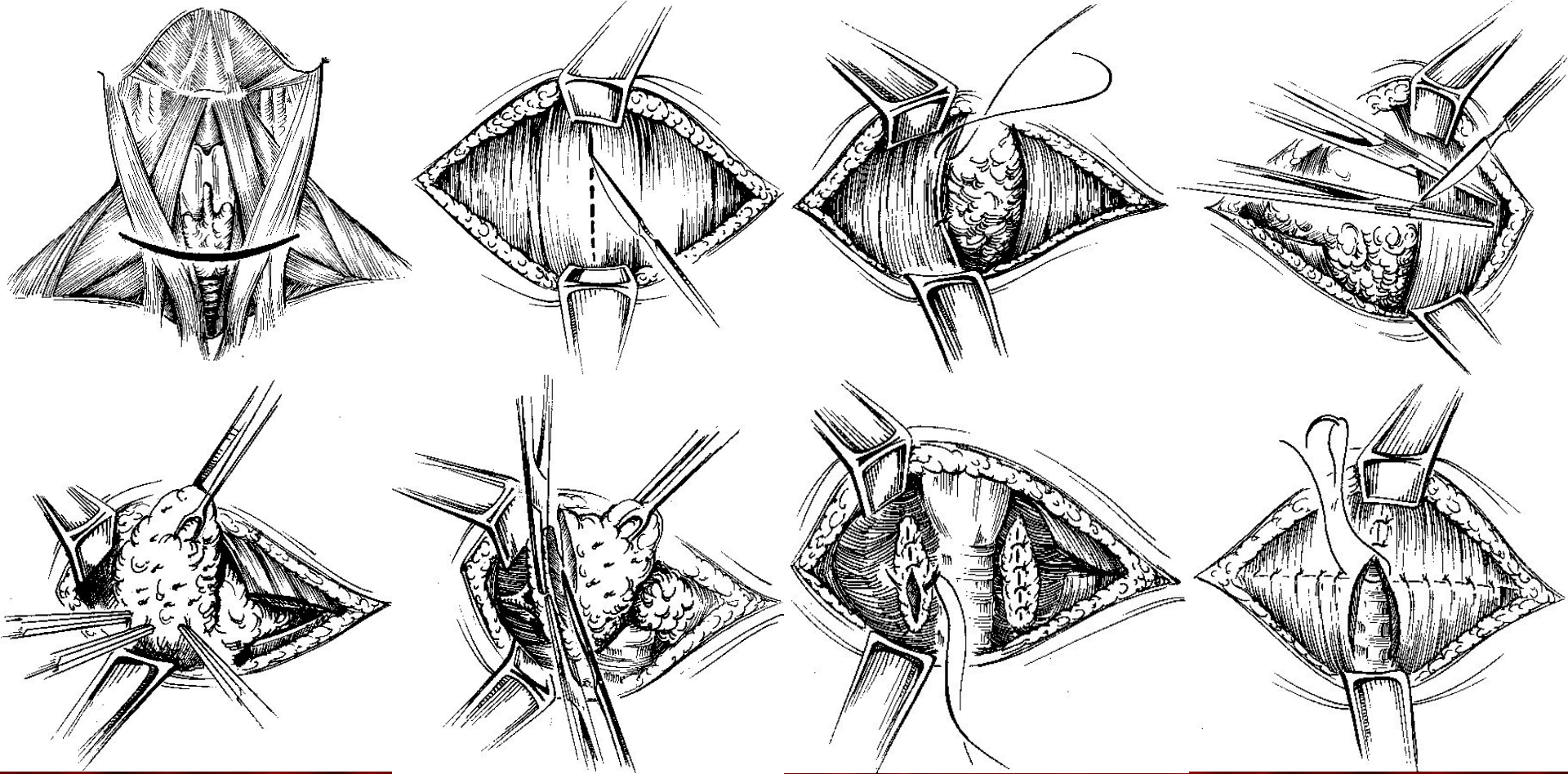


# Злоякісний екзофтальм

# Зовнішні ознаки захворювань щитовидної залози

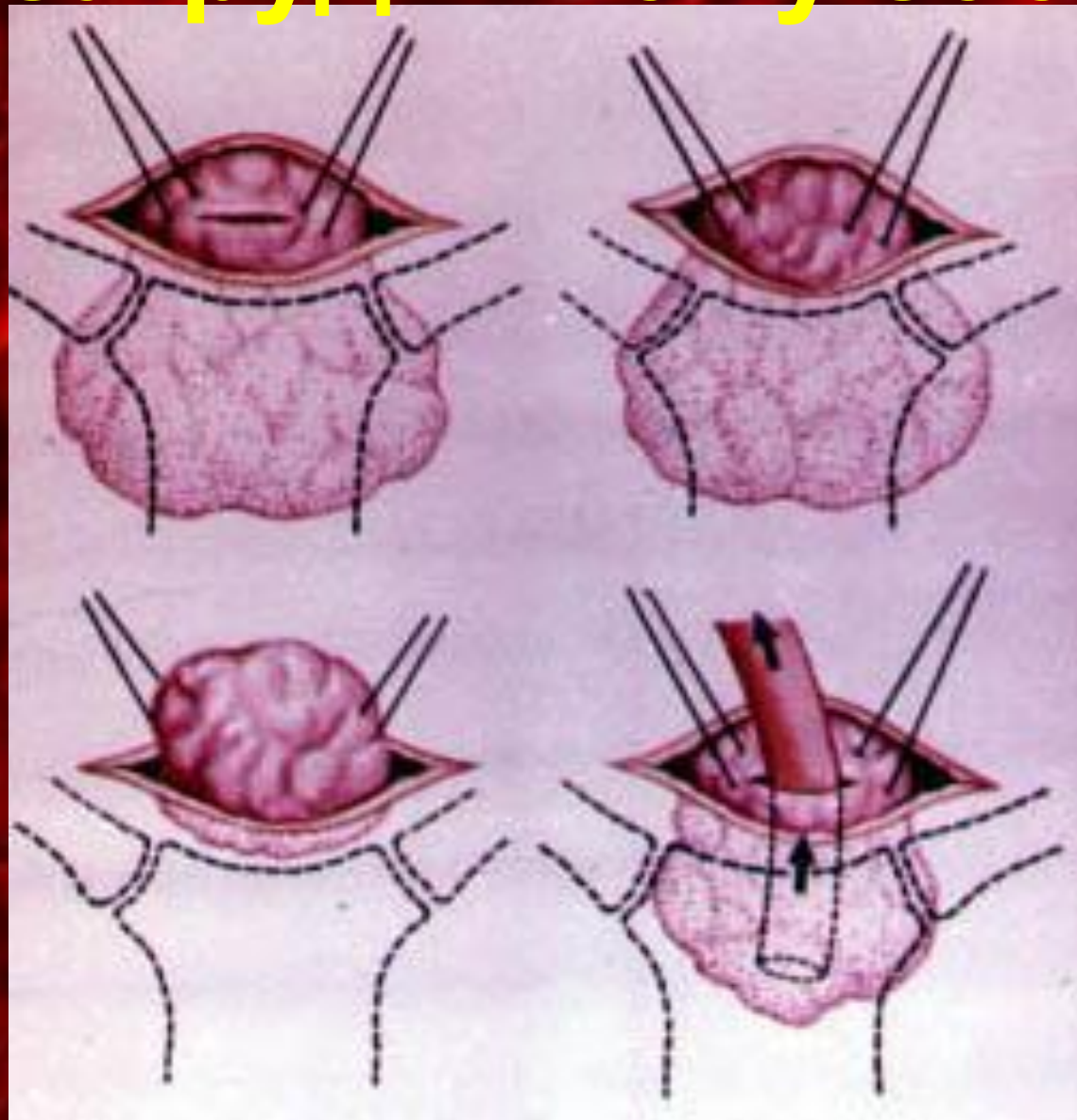


# Субтотальна субфасціальна резекція щитовидної залози





# Схема операції при великому загрудинному зобі



**Шийний доступ. Великий  
загрудинний зоб, вивихнутий  
у рану.**





**Загрудинний зоб  
(макропрепарат в розрізі)**

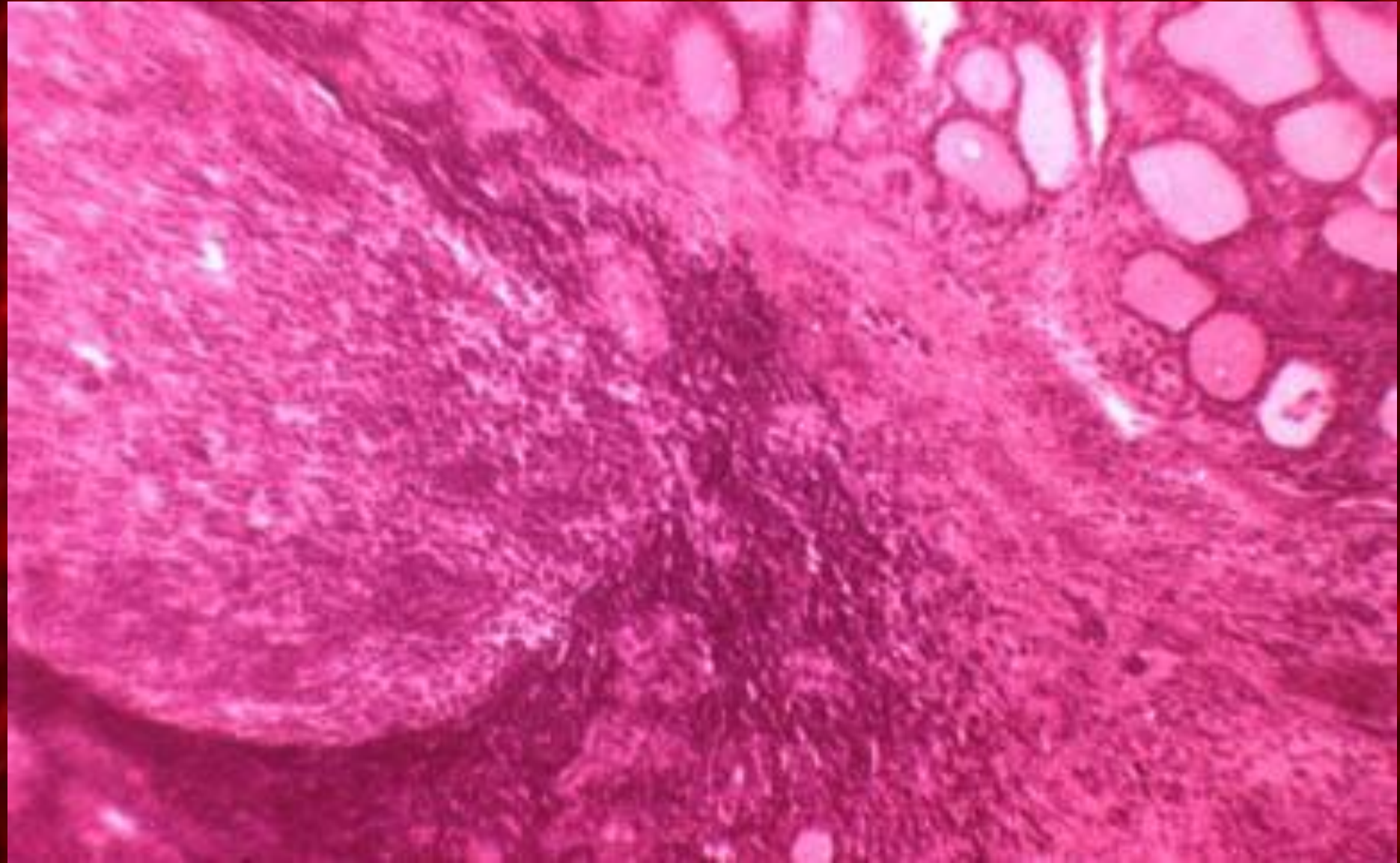
# Полінодозний зоб. Макропрепарат.



# Тироїдит Хашімото



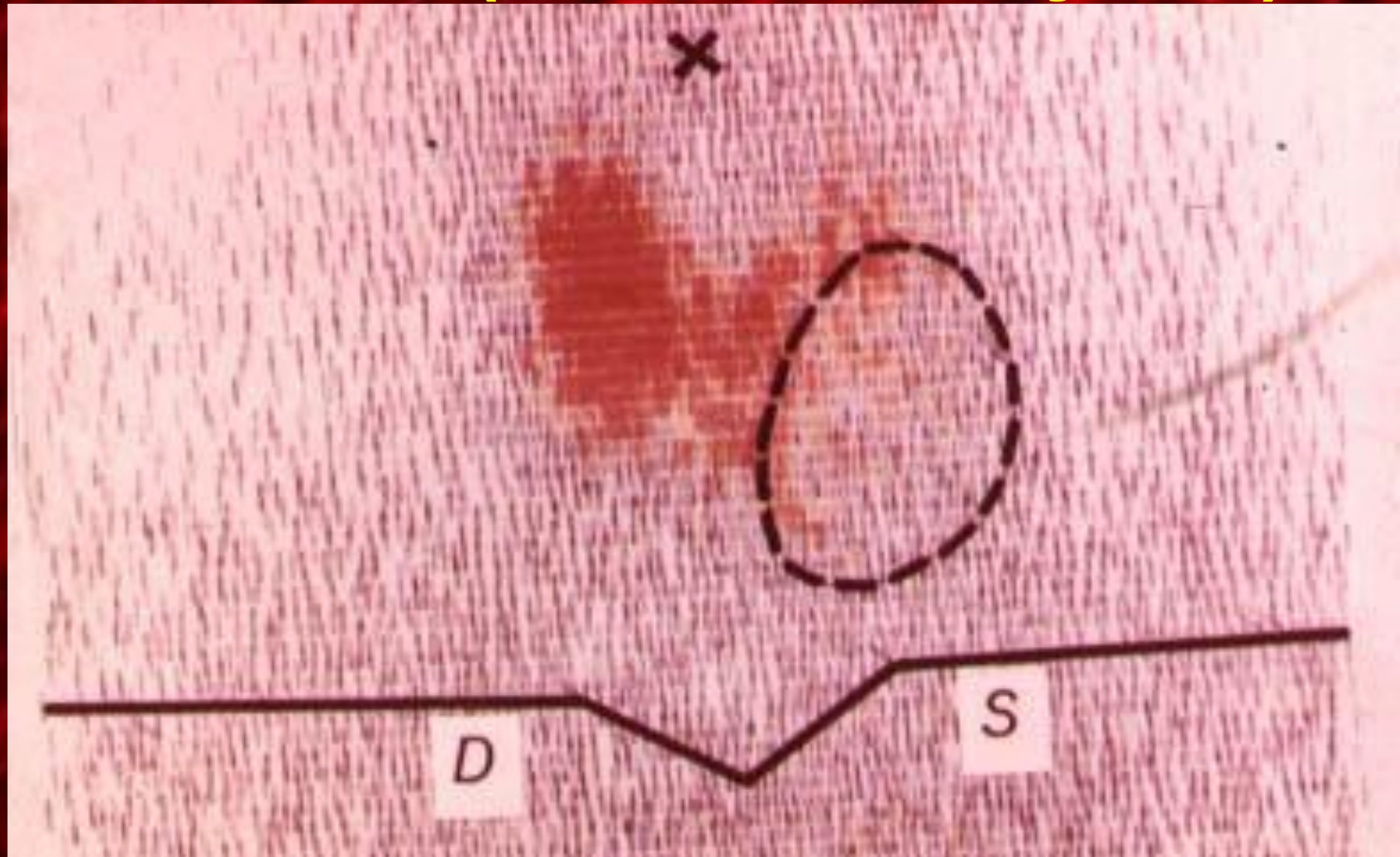
# Аутоімунний тироїдит (гістограма)





**Рак щитовидної залози  
(видалена пухлина).  
Термограма шії.**

# Сканограма щитовидної залози (холодний вузол)





# Сканограма щитовидної залози (гарячий вузол)

