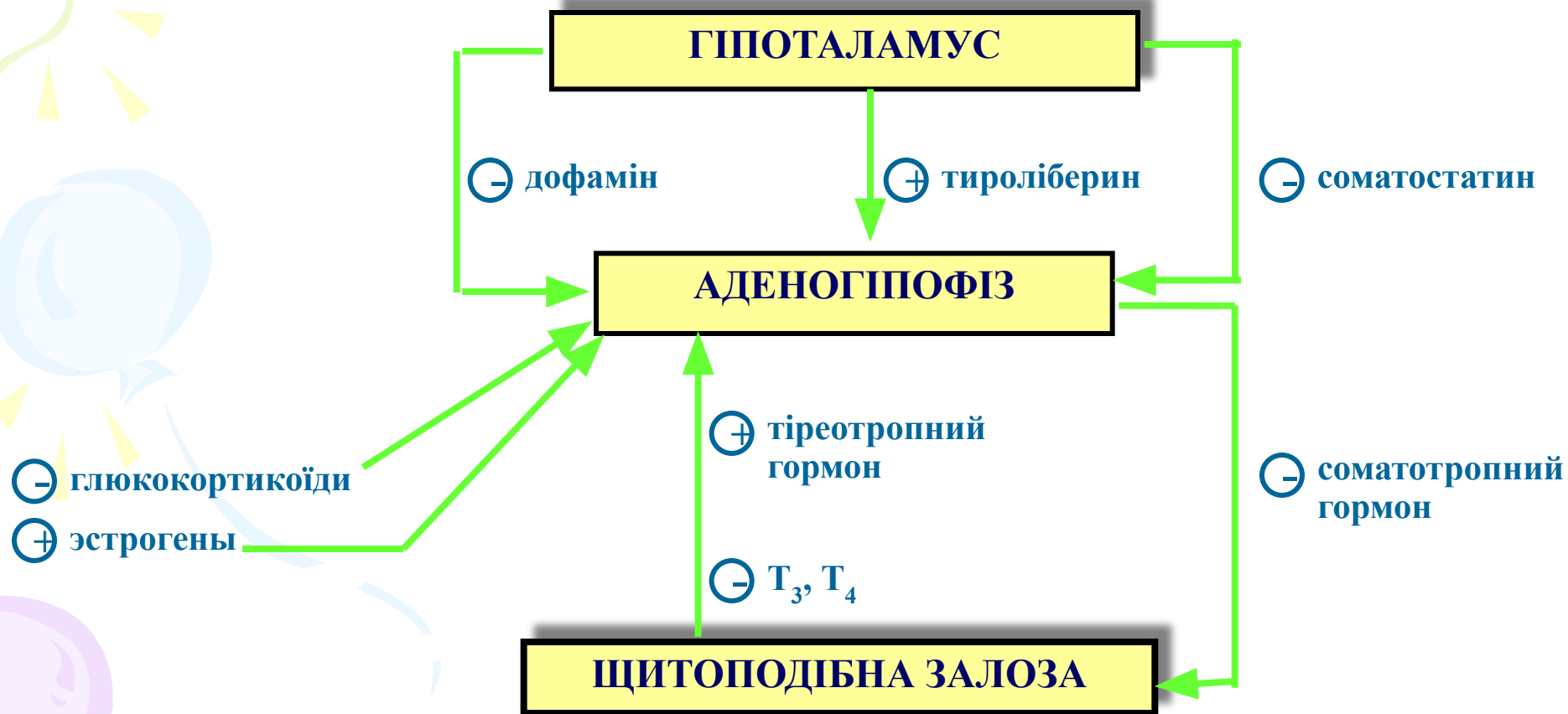




ПАТОЛОГІЯ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ У ДІТЕЙ

Подзаголовок слайду

РЕГУЛЯЦІЯ СИНТЕЗУ ГОРМОНІВ В ГІПОТАЛАМО-ГІПОФІЗАРНО-ТИРЕОЇДНОЇ СИСТЕМІ



(+) - Стимулюючий ефект

(-) - Гальмуючий ефект



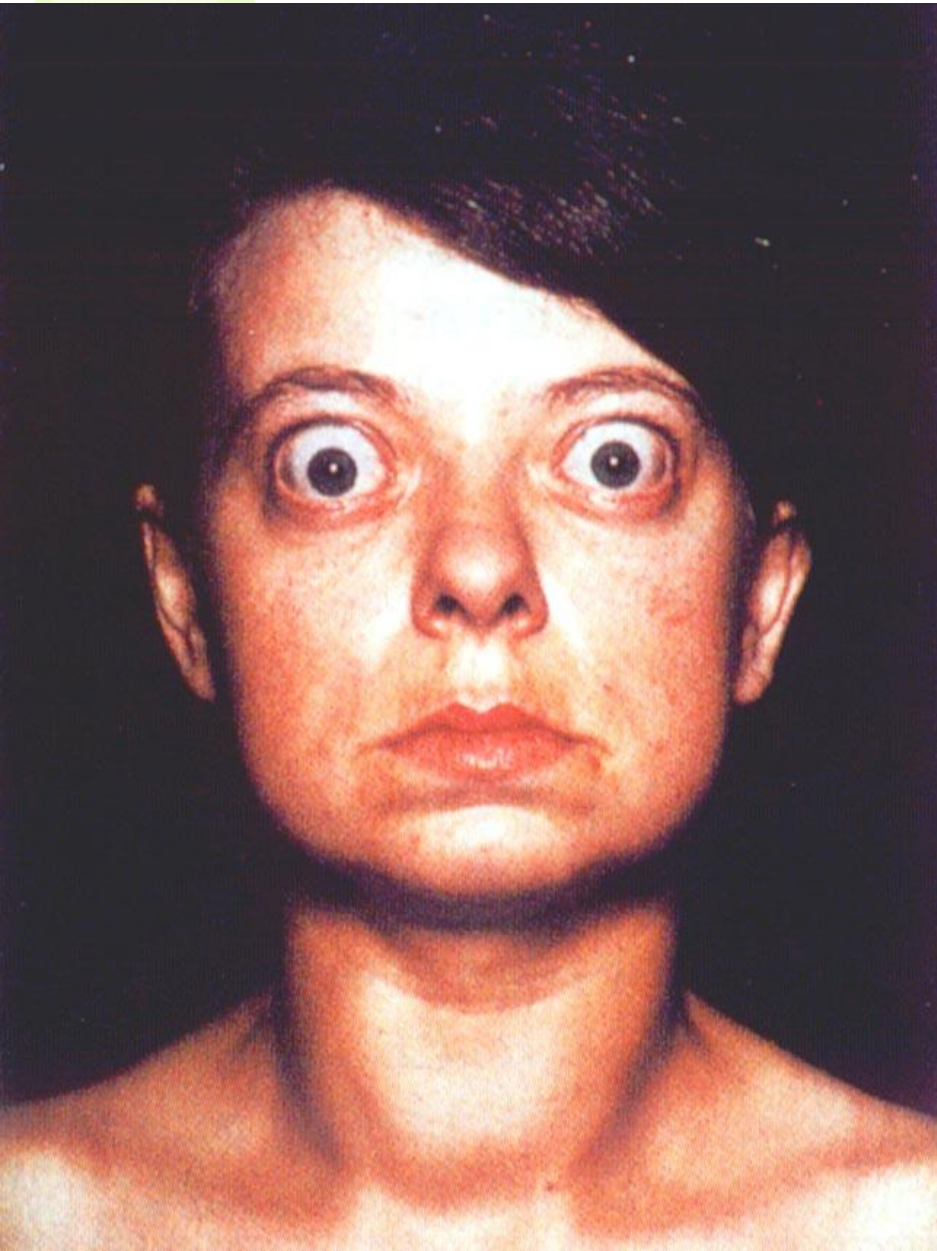
Класифікація розміров ЩЗ (ВООЗ, 1992), прийнята на V з'їзді ендокринологів України

- 0 – щитоподібна залоза не пальпується або пальпується, але об'єм долей не перевищує розмірів конечной фаланги большого пальца пациента
- Ia ступінь - щитоподібна залоза збільшена (пальпується), розмір долей більше, ніж розмір кінцевої фаланги, але не візуалізується;
- Ib ступінь - щитоподібна залоза візуалізується при закиданні голови назад;
- II ступінь - щитоподібна залоза візуалізується при нормальному положенні голови;
- III ступінь - щитоподібна залоза візуалізується на відстані 5 м і більше



Термінологія:

- **Гіпертиреоз** – патологічний стан щитоподібної залози, для якого характерно стійке і значне підвищення рівня гормонів щитоподібної залози в крові.
- **Тиреотоксикоз** - синдром, обумовлений підвищенням утворенням тиреоїдних гормонів.



***ХВОРОБА ГРЕЙВСА -
дифузний токсичний зоб.***

*(екзофтальм, широке розкриття
очних щілин, смужка склери
над райдужкою - с.
Дальримпля, вираз переляку на
обличчі)*



Параклінічні: *Обов'язкові*

- Зниження в крові рівня ТТГ, підвищення вТ4 і/або ВТ3 (при субклінічному тиреотоксикозі - нормальні рівні вТ4 і ВТ3).
- УЗД: дифузне збільшення ЩЗ (не є обов'язковим критерієм діагнозу), при кольоровому доплеровському картуванні - посилення кровотоку по всій ЩЗ.
- Тест толерантності до вуглеводів - може бути діабетоїдна цукрова крива, або порушення толерантності до вуглеводів або цукровий діабет.



Лікування

- Тиреостатичні препарати - тіонаміди: (мерказоліл, тіамазол, метизол, тірозол, і ін).
- Початкова доза - 0,3-0,5 мг/кг/добу - в залежності від тяжкості тиреотоксикозу. Доза розділяється на 2-3 прийоми. При клінічному поліпшенні стану (нормальний пульс, відсутність клінічних проявів тиреотоксикозу) - в середньому через 14 - 21 днів - далі кожні 10-16 днів дозу знижують на 2,5-5 мг до підтримуючої.
- Середня підтримуюча доза - 2,5-7,5 мг/добу (приблизно 50% від початкової) - 1 раз



Гіпотиреоз – це синдром, обумовлений зниженням дії Т3 і Т4 на тканини - мішені

- **Класифікація:**

- А. За рівнем ураження:
 - Первинний (тиреогенний)
 - Вторинний (гіпофізарний), третинний (гіпоталамічний)
 - Пангіпопітуїтаризм
 - Ізольований дефіцит СТГ
 - Аномалії гіпоталамо-гіпофізарної ділянки
 - Тканинний (транспортний, периферичний)
 - резистентність до гормонів ЩЗ;
 - гіпотиреоз при нефротичному синдромі



Критерії діагностики:

1. Клінічні:

● ***В неонатальному періоді:***

- Велика маса тіла новонародженої дитини (понад 3 500 г)
- Тривала жовтяниця
- Бліда, суха шкіра
- Щільні набряки на тильних поверхнях кисті, ступнів, в надключичних ямках
- Набряк обличчя
- Напіввідкритий рот, збільшений в розмірах язик і губи



Лікування

- Довічна замісна терапія тироксином під контролем ТТГ і Т4



АУТОІМУННИЙ ТИРЕОЇДИТ

- АІТ – це запалення щитоподібної залози на імунній основі, обумовлене кількісним та/або якісним порушенням Т-лімфоцитів супресорів, в результаті якого розвивається стійкий гіпотиреоз.

Класифікація:

- ГІПЕРТРОФІЧНИЙ (зоб Хашимото)
- АТРОФІЧНИЙ



Діагноз та рекомендовані клінічні дослідження

- Клінічний огляд та пальпація ЩЗ
- Визначення рівня ТТГ і тиреоїдних гормонів в крові
- Виявлення антитіл до тканини ЩЗ: підвищений рівень антитіл до ТГ, ТПО, рідко до рецептора ТТГ
- УЗД ЩЗ: дифузне зниження ехогенності тканини
- Тонкоголкова аспіраційна біопсія ЩЗ



Терапія гормонами ЩЗ

- **Терапія левотироксином показана:**
 - **Дітям з явним гіпотиреозом**
 - **Дітям з субклінічним гіпотиреозом (нормальні рівні Т4 і підвищені рівні ТТГ)**
 - **Дітям із значним збільшенням обсягу ЩЗ (більш ніж на 30% від верхньої межі норми) при нормальних показниках Т4 і рівні ТТГ понад 2 мОД/л**
 - **Для ліквідації та/або попередження прогресування росту зоба**
 - **Для профілактики синдрому компресії і (псевдо) вузлуотворення**
 - **Як підготовку до репродуктивного періоду і вагітності**