

ЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА И ЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Чартаков А. К.

Чартаков А. К ассистент Андижанский государственный медицинский

институт, кафедра госпитальной терапии и эндокринологии

Разюме: гормоны щитовидной железы обеспечивают основной обмен веществ в организме и влияют на работу головного мозга сердца , мышц и других органов . гормонов щитовидной железы слишком если много , то ТТГ снижается , тогда как если гормонов щитовидной железы слишком мало ,то ТТГ увеличивается , чтобы стимулировать высвобождение большего количества гормонов щитовидной железы. При гипертиреозе щитовидной железы выделяет слишком мало гормона , что замедляет обмен веществ организме. При гипотиреозе щитовидной железы выделяет слишком много гормона , что ускоряет обмен веществ в организме.

Ключевые слова: гормоны , щитовидная железа , гипотериоз, гипертериоз

In summary: thyroid hormones provide the basic metabolism in the body and affect the functioning of the brain, heart, muscles and other organs. If there is too much thyroid hormone, then TSH decreases, while if there is too little thyroid hormone, then TSH increases to stimulate the release of more thyroid hormone. In hyperthyroidism, the thyroid gland secretes too little of the hormone, which slows down the body's metabolism. In hypothyroidism, the thyroid gland secretes too much of the hormone, which speeds up the body's metabolism.

Key words: hormones, thyroid gland, hypothyroidism, hyperthyroidism

Щитовидная железа расположена в передней части шеи и вырабатывает гормоны щитовидной железы трийодтиронин (T3) и тетраиодтиронин или тироксин (T4). Эти гормоны щитовидной железы обеспечивают основной

обмен веществ в организме и влияют на работу головного мозга, сердца, мышц и других органов.

Выброс гормонов щитовидной железы регулируется гипофизом, расположенным в головном мозге. Тиреотропный гормон (ТТГ) высвобождается в гипофизе и определяет продукцию Т3 и Т4 в щитовидной железе. Если гормонов щитовидной железы слишком много, то ТТГ снижается, тогда как если гормонов щитовидной железы слишком мало, то ТТГ увеличивается, чтобы стимулировать высвобождение большего количества гормонов щитовидной железы.

При заболеваниях щитовидной железы может наблюдаться:

- повышение активности щитовидной железы, называемое гипертиреозом;
- снижение активности щитовидной железы, называемое гипотиреозом.

Нередко в щитовидной железе образуются узлы, в этом случае может быть как нормальная, так и нарушенная функция щитовидной железы.

Гипертиреоз

При гипертиреозе щитовидная железа выделяет слишком много гормона щитовидной железы, что ускоряет обмен веществ в организме. Гипертиреоз может быть разной степени тяжести.

+

Жалобы, характерные для пациентов с гипертиреозом:

- тахикардия, аритмия;
- повышенная потливость, плохая переносимость жары;
- трепет тела, чаще трепет рук;
- нарушения сна;

- увеличение щитовидной железы;
- слабость;
- тонкие волосы, выпадение волос.

Наиболее частыми причинами гипертиреоза – болезнь Грейвса или, реже, один или несколько узлов щитовидной железы, секрецирующих повышенные уровни гормонов щитовидной железы.

Гипотиреоз

При гипотиреозе щитовидная железа выделяет слишком мало гормона щитовидной железы, что замедляет обмен веществ в организме. Следует отметить, что жалобы, характерные для больных гипотиреозом, могут различаться по степени выраженности и не всегда могут быть одинаковыми для всех.

Жалобы, характерные для больных с гипотиреозом:

- усталость, сонливость;
- сухая кожа;
- медленный сердечный ритм;
- отеки;
- высокий уровень холестерина в крови;
- мышечная слабость;
- нерегулярный менструальный цикл;
- нарушение памяти.

Тиреоидит Хашимото чаще всего встречается у женщин среднего возраста – 50-60 лет, но может возникать в любом возрасте и может встречаться у мужчин, детей и подростков.

Гипотиреоз у детей и подростков имеет те же симптомы, что и у взрослых, но может отмечаться:

- более медленным ростом;
- задержкой полового созревания;
- задержкой умственного развития.

Иногда щитовидная железа выделяет больше тиреоидных гормонов, тогда развивается гипертиреоз. Для обследования таких узлов предназначено специальное обследование – сцинтиграфия. При сцинтиграфии щитовидной железы получают цветное изображение, по которому можно судить об активности узелков. Узлы, повышающие выброс гормонов железы, образно называют «горячими» узлами. Большие узлы в щитовидной железе могут вызвать стеснение в горле и затрудненное глотание или дыхание. Тогда немедленно обратитесь к врачу.

Щитовидная железа может быть увеличена без узлов или с узлами. Она может содержать кисты. Киста представляет собой полость, заполненную жидкостью, и обычно доброкачественная. Врач может нащупать более крупные узлы, исследуя щитовидную железу.

Лучший способ их оценки – проведение УЗИ щитовидной железы. В ходе него опытный специалист описывает форму узлов, диаметр и т. д., а их доброкачественность оценивают, классифицируя их по шкале TIRADS:

При необходимости врач назначит пункцию щитовидной железы под контролем УЗИ. Этот тест проводится с помощью тонкой иглы, вводимой в щитовидную железу под контролем УЗИ, и клетки удаляются из узла. Их затем исследуют под микроскопом. Это обследование — лучший способ убедиться, что узел действительно доброкачественный.

Доброкачественные узлы щитовидной железы не требуют лечения. «Горячие» узлы оперируют или лечат радиоактивным йодом. Узлы

щитовидной железы, вызывающие такие симптомы затрудненного глотания или дыхания, должны быть прооперированы. Операции следует проводить во всех случаях подозрения на узловое злокачественное новообразование.

Литература:

1. Болезни щитовидной железы (Электронный ресурс). Режим доступа:
[http:](http://)
2. Чартаков А. К. Патология щитовидной железы при нехватке йода. Экономика и Социум № 4 (95) 2022