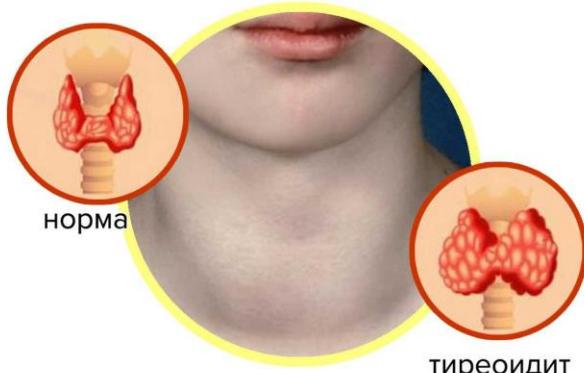


## **АУТОИММУННЫЙ (ЛИМФОМАТОЗНЫЙ) ТИРЕОИДИТ (АИТ) - ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ НАРУШЕНИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ**

При этом организм начинает воспринимать собственную щитовидную железу как нечто чужеродное, вырабатывая антитела к ее тканям и повреждая фолликулы железы. В результате она увеличивается или, наоборот, уменьшается в размерах, изменяется ее функция.



Это одно из наиболее часто встречающихся заболеваний щитовидной железы. Большинство пациентов составляют женщины среднего возраста (на каждые 10-30 женщин приходится один случай заболевания). Распространенность заболевания среди детского населения составляет от 0,1 до 1,2 %.



### **ПУСКОВЫМ МЕХАНИЗМОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

может стать любая инфекция, острая или хроническая (ОРЗ, грипп, тонзиллит, карIES зубов и др.), травмы, хронические стрессы, курение, злоупотребление алкоголем и др.

### **СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

#### **САМЫЙ РАННИЙ И ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ЗАБОЛЕВАНИЯ - УВЕЛИЧЕНИЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

Неприятные ощущения в области шеи могут быть вызваны быстрым увеличением щитовидной железы, однако чаще всего она увеличивается постепенно.

#### **ОБЫЧНЫЕ ЖАЛОБЫ:**

- ощущение давления, напряженность или боли по передней поверхности шеи;
- нарушения при глотании или охриплость голоса.

#### **ОСНОВНЫЕ ФАЗЫ АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА:**

**1. Эутиреоидная фаза** - щитовидная железа полностью работает способна и вырабатывает нужное количество гормонов.

**2. Тиреотоксическая фаза** - когда в результате повреждения клеток железы в кровь попадает большое количество тиреоидных гормонов (T3, T4), что сопровождается:

- слабостью, потливостью;
- потерей веса и дрожью в теле;
- сердцебиением;
- расстройством нервной системы (раздражительностью, плаксивостью).

**3. Гипотиреоидная фаза** характеризуется уменьшением выработки гормонов в результате разрушения клеток железы и появлением характерных симптомов:

- усталость, сонливость, снижение памяти;
- отечность лица и рук, увеличение веса;
- сухость кожи, выпадение волос;
- запоры.



ЕСЛИ ВЫ СТРАДАЕТЕ ХРОНИЧЕСКИМ ВОСПАЛЕНИЕМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, РЕКОМЕНДУЕМ СОБЛЮДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ПРАВИЛА:

#### **ВАМ ЗАПРЕЩАЕТСЯ!**

- Употреблять настойки перегородок грецких орехов на спирту или водке.
- Применять на область шеи тепло- и электропроцедуры.
- Обрабатывать кожу и слизистую оболочку полости рта (в том числе миндалины) йодсодержащими средствами (спиртовой раствор йода, йодинол, раствор Люголя), заменяя их другими антисептиками.

#### **ВАМ НЕОБХОДИМО!**

- Обратиться за медицинской помощью при появлении первых признаков заболевания.
- Ежегодно по назначению врача проходить комплексное обследование (определять уровень гормонов, исследовать состояние щитовидной железы с помощью УЗИ-диагностики).
- Принимать рекомендуемые эндокринологом дозы гормонов в зависимости от функции щитовидной железы.
- Для повышения иммунитета принимать курсами весной и осенью поливитаминные комплексы.
- Проводить закаливающие процедуры (контрастный душ, обливание холодной водой).
- Предупреждать и своевременно лечить вирусные инфекции, воспалительные заболевания органов дыхания, горла, носа, миндалин, регулярно посещать стоматолога.



# **Заболевания эндокринной системы у детей**

Детская эндокринная система является сложным механизмом. Многие эндокринные патологии возникают в детстве и откладывают отпечаток на всю дальнейшую жизнь вашего ребенка.

*Какие болезни гормональной сферы встречаются у детей?*

Самыми важными органами эндокринной сферы у детей являются:

1. гипофиз (он контролирует остальные железы организма, а главное – выделяет гормон, благодаря которому ребенок растет);
2. надпочечники (они обеспечивают бодрость, устойчивость к стрессам, нагрузкам, контролируют давление, важны для полового созревания);
3. щитовидная железа (она обуславливает нормальный обмен веществ);
4. поджелудочная железа (она, кроме ферментов пищеварения, выделяет инсулин);
5. половые железы (они обеспечивают половое развитие).

*Чаще всего у ребенка могут развиться следующие эндокринные патологии:*

1. Врожденный гипотиреоз — нехватка тиреоидных гормонов, приводящая к задержкам развития (в первую очередь, ЦНС), к замедлению психомоторного развития, анемии, задержке роста.
2. Диффузный токсический зоб — аутоиммунные заболевания, характеризующиеся увеличением размеров щитовидной железы с усилением ее функции
3. Надпочечниковая недостаточность — снижение выработки гормонов в коре надпочечников: симптомами могут быть слабость, низкая прибавка веса, повышенная утомляемость, кишечные расстройства, плохой аппетит.
4. Врожденная дисфункция коры надпочечников — вследствие нехватки одного из энзимов в тяжелых случаях у девочек наружные половые органы соответствуют мужским, а у мальчиков могут увеличиться размеры полового члена, возникать эрекции в очень раннем возрасте (полтора-два года).
5. Сахарный диабет — заболевание возникает вследствие дефицита гормона инсулина, развиваются нарушения обмена веществ (инсулиновозависимый сахарный диабет I типа). Способствуют болезни отягощенная наследственность, острые инфекционные заболевания, длительное психическое либо физическое перенапряжение.
6. Ожирение.
7. Криптохоризм у мальчиков — одностороннее либо двустороннее отсутствие в мошонке яичек.

8. Низкорослость — дефицит гормона роста вследствие токсического поражения областей головного мозга внутриутробно либо после рождения засчет дефицита гормона роста, тиреоидных гормонов, различной соматической патологии.

9. Эндемический зоб — увеличение у детей, которые живут в йододефицитных регионах, щитовидной железы.

*Причины и диагностика эндокринных болезней*

- генетически обусловленные аномалии
- опухоли
- различные воспалительные процессы
- расстройства иммунитета
- сбои кровоснабжения
- поражения какого-либо отдела нервной системы
- нарушения по отношению к гормонам тканевой чувствительности.

*Когда вы должны поспешить к детскому эндокринологу?*

Если:

- у ближайших родственников имеются эндокринные патологии;
- вес ребенка недостаточен;
- у ребенка ожирение;
- существуют проблемы с ростом;
  
- половое развитие идет с нарушениями;
  
- есть подозрения на заболевание щитовидной железы: увеличение железы, изменения веса, кожи, волос, ногтей ребенка, нарушение менструального цикла у девочки-подростка, слабость, нервозность, быстрая утомляемость.

При проявлении данных симптомов рекомендуется записаться на прием к детскому эндокринологу.