Тема: Гипотиреоз. Симптомы. На что следует обратить внимание.

Гипотиреоз - симптомы: на что следует обратить особое внимание

Внешний вид больного гипотиреозом очень типичен: лицо округлое, безучастное, движения замедленные, лицо бледное, одутловатое, иногда с легким синюшным румянцем. Кожа больных гипотиреозом сухая, шелушится, ногти ломкие, волосы редкие. Опытный врач поставит диагноз гипотиреоза еще до проведения лабораторных исследований.

Основные симптомы гипотиреоза

Гипотиреоз обычно развивается постепенно. Больные часто подолгу не замечают симптомов заболевания и не обращаются к врачу, часто они жалуются на вялость, нежелание двигаться, резкое ухудшение памяти, сонливость, отеки, сухость кожи, запоры.

Выраженность симптомов зависит от степени нарушения функции щитовидной железы.

Внешний вид у больных меняется, движения становятся замедленными, взгляд безразличный, лицо округлое, одутловатое, отечное, особенно в области нижних век, губы синюшные, на бледном лице легкий румянец также с синюшным оттенком. Больные мерзнут в любую погоду. Кожа бледная, иногда с желтоватым оттенком, холодная на ощупь, сухая, грубая, утолщенная, шелушится. Шелушение кожи нередко наиболее выражено на передней поверхности голеней. Характерно чрезмерное

ороговение и утолщение поверхностных слоев кожи на коленях и локтях (симптом Бера).

Возникает слизистый отек кожи. При надавливании на место отека кожа не собирается в складки. Отек нередко распространяется на язык и слизистую оболочку носоглотки, в связи с чем могут возникнуть нарушения голоса (хриплый голос).

Волосы растут медленно, они ломкие, легко выпадают. Нередко наступает облысение. Иногда выпадают волосы наружной трети бровей. Ногти ломкие, с поперечными и продольными бороздками. Температура тела у многих больных понижена.

Щитовидная железа при первичном гипотиреозе обычно не прощупывается, при вторичном может быть нормальной величины.

Со стороны сердечно-сосудистой системы у большинства больных отмечается брадикардия (редкий пульс), уменьшение объема циркулирующей крови, расширение границ сердца. В полости перикарда (наружной оболочки сердца) нередко скапливается слизистая жидкость. Систолическое давление обычно слегка снижено, а диастолическое - нормальное или слегка повышено, в результате чего уменьшается пульсовое давление. В связи с нарушением жирового обмена, появляются явления атеросклероза, в кровеносных сосудах откладываются атеросклеротические бляшки.

Больные часто жалуются на снижение аппетита, вздутие живота, запоры. Изменяется секреторная и двигательная активность желудка, нарушен процесс всасывания пищи. Постепенно снижается фильтрационная способность почек.

Изменения других желез внутренней секреции и обмена веществ при гипотиреозе

Функция коры надпочечников при гипотиреозе изменяется незначительно, но в связи с замедленным распадом гормонов в моче обнаруживается пониженное выделение 17 - кетостероидов (продуктов распада гормонов).

Функция половых желез снижается, у женщин могут возникнуть маточные кровотечения, иногда появляется аменорея (отсутствие менструации).
Основной обмен понижен, в крови уменьшается количество эритроцитов, возникает железодефицитная анемия. У больных с анемией снижается и количество лейкоцитов в крови, снижается также количество тироксина, йода, связанного с белком плазмы крови, повышается количество холестерина.

Кроме того, при первичном гипотиреозе значительно повышен титр циркулирующих тиреоидных аутоантител (они направлены на клетки организма самого больного). При вторичном же гипотиреозе таких антител мало или они отсутствуют вовсе. Повышается способность организма к тромбообразованию.

Изменения со стороны нервной системы при гипотиреозе

При гипотиреозе наступают изменения как в центральной, так и в периферической нервной системе. Они характеризуются нарушением нервно-психических функций по органическому типу.

Психические расстройства зависят от возраста, степени выраженности расстройств желез внутренней секреции и внутренних органов. Свойственны расстройства памяти, слабоумие, мышечная слабость, нарушение координации движений.

В легких случаях гипотиреоза может отмечаться только замедленность мышления и речи, снижение памяти, утомляемость. Больные заторможены и имеют своеобразный внешний вид - одутловатое округлое лицо.

При гипотиреозе средней тяжести отмечается апатичность, безразличие, такие больные редко смеются или плачут. Иногда может наблюдаться раздражительность, ворчливо-подавленное настроение и депрессивное состояние.

При выраженном гипотиреоидном слабоумии больные эмоционально тупы, равнодушны к окружающему или монотонно добродушны, но могут быть злобными и недружелюбными.

На фоне хронических психических изменений могут возникать психозы, напоминающие психозы при таких психических заболеваниях, как маниакально-депрессивный синдром и шизофрения. Наблюдаются также эпилептические припадки.

Симптомы гипотиреоза развиваются постепенно и лучше бы их выявить на ранней стадии заболевания.

Тема: Гипотиреоз у пожилых людей

Гипотиреоз у пожилых пациентов трудно поддается диагностированию, поскольку его внешние проявления легко принять за естественные возрастные изменения. У больных отмечаются сухость кожи, охриплость голоса, снижение слуха (развивается тугоухость), мышечная слабость, снижение сухожильных рефлексов, онемение (зябкость) и слабость рук, частые запоры, анемия, неустойчивая походка (пожилые люди нередко пошатываются при ходьбе).

Чтобы определить группу риска среди пациентов в возрасте старше 65 лет, проводят тиреоидный скрининг. Вероятность развития гипотиреоза у того или иного человека определяют на основании физикального осмотра и анализа жалоб больного, а также путем тщательного изучения истории его семьи.

Объективно оценив физическое состояние пациента и одного из его ближайших родственников, опытный врач может с большой долей вероятности поставить диагноз «гипотиреоз» даже если отсутствуют его внешние проявления.

Особым поводом для тревоги служат следующие симптомы:

– преждевременная седина;

– экзофтальм (выпячивание глазных яблок, или пучеглазие);

– диабет ювенильного типа, требующий лечения инсулином;

– ревматоидный артрит;

– атеросклероз;

– замедление сердечного ритма (брадикардия);

– анемия, вызванная недостатком в организме витамина B12;

– витилиго (появление депигментированных пятен на коже);

– преждевременная алопеция (облысение).

Для точного диагностирования гипотиреоза у пожилых людей проводят лабораторное исследования крови – определяют содержание трийодтиронина, тироксина и тиреотропного гормона, а также уровень антитериоидных антител (аутоантител).

При снижении функциональной активности щитовидной железы отмечается повышение уровня тиреотропного гормона и снижение уровня тироксина. Содержание в крови антител, направленных против собственной ткани щитовидной железы, увеличено.

У пациентов с начальной стадией гипотиреоза анализ крови может показать только незначительное повышение уровня тиреотропного гормона. Однако в любом случае пожилым людям необходимо наблюдаться у эндокринолога, поскольку вероятность развития гипотиреоидной комы в возрасте старше 60 лет очень велика.

Тема: Симптомы и лечение гипотиреоза у детей

Недостаточность функций щитовидки хронического характера – это гипотиреоз. У детей прогноз и течение болезни во многом зависит от того, в каком возрасте началась проблема, когда её выявили и начали лечить. Важное значение играет причина недуга. В большинстве ситуаций гипотиреоз у детей не вылечивается.

Сегодня выделяют 2 формы гипотиреоза:

- Первичный;
- Вторичный.

В первом случае изменения функций щитовидной железы обусловлены повреждением ткани органа. При этом первичный гипотиреоз может быть приобретённым или врождённым.

Из 5 тысяч новорождённых, встречается 2 случая, где наблюдаются проблемы с щитовидкой. Чаще с врождённым гипотиреозом рождаются девочки. Такая болезнь приводит к тому, что у ребёнка тормозится умственное и физическое развитие.

1. Врождённая форма

Причинами врождённого дефекта являются:

- Наличие гипотиреоза у матери, которая вынашивает ребёнка;
- Генетика. Болезнь появляется из-за неправильного формирования щитовидной железы в утробе матери;
- Приём будущей мамы атитиреоидных гормонов. Соответственно, у малыша значительно снижается чувствительность к гормонам щитовидной железы.

Гипотиреоз у малыша проявляется в течение года после рождения. Правда, симптомы болезни не у всех малышей видны сразу. Самые типичные признаки проблемы у малышей до года:

- Отёчность лица;
- Большой вес малыша;
- Носогубный треугольник имеет синюшный оттенок;
- Рот у ребёнка постоянно полуоткрыт;
- Желтуха, которая очень долго длится.

Спустя какое-то время, в возрасте до года (ориентировочно на 4м месяце жизни) появляются такие дополнительные симптомы:

- Запоры, которые носят уже хронический характер;

- Аппетит у ребёнка понижен;
- Кожа часто шелушится;
- Температура тела преимущественно понижена.

Чуть позже проявятся следующие признаки:

1. Зубы начнут появляться очень поздно;
2. Физическое и психическое развитие будет задерживаться в развитии.

В первые несколько дней жизни выявить гипотиреоз у детей практически невозможно. Т.к. никаких признаков не появляется. При этом определить такой субклинический гипотиреоз у детей помогает ранний скрининг. Его проводят всем новорождённым. Это очень важно сделать, т.к. выявление болезни поможет избежать дальнейших осложнений.

2.Приобретённая форма

Возникает такая проблема из-за нарушений образования тиреоидных гормонов в железе. С чем это может быть связано?

1. С воспалительными процессами в организме;
2. С нарушением йодного обмена;
3. Со сниженной чувствительностью щитовидки к поступающему в организм йоду;
4. С удалением щитовидной железы.

Приобретённый гипотиреоз у детей может появиться в любом возрасте. И чем раньше он разовьётся, тем вероятность задержки интеллектуального развития выше. Признаки такой форм болезни могут быть разнообразными:

- Сонливость и чрезмерная усталость;
- Нарушения ритма сердца;
- Ухудшается мышление и сосредоточенность внимания;
- Аппетит заметно снижается;
- Движения становятся вялыми и апатичными;
- Ноги и лицо начинают отекать.

Большинство родителей не торопятся обращаться к врачу, если появляются такие симптомы. Зачастую всё это связывается с ленью и подростковыми изменениями в организме. Хотя, даже когда малейшие признаки появились, нужно сразу идти к врачу и провести диагностику. Это позволит сделать так, чтобы ни симптомы, ни сама болезнь не усугубились. Вовремя начатое лечение позволит создать ребёнку условия для нормального развития.

Вторичный гипотиреоз у малышей

Поражение гипоталамуса приводит к гипотиреозу вторичного происхождения. Изменение этого центра нервной системы влечёт за собой серьёзные нарушения в эндокринной системе. Появляются и симптомы проблем щитовидной железы.

Вторичный гипотиреоз у детей – это не самостоятельное заболевание. Оно является последствием грубых повреждение гипоталамус из-за врождённых дефектов, опухолевых процессов или же воспалительных очагов. Признаки гипотиреоза в этом случае всегда сопровождают симптомы проблем с центральной нервной системой.

Как лечить?

Первые признаки болезни щитовидки должны направить родителей вместе с малышом к врачу. Это касается и детей, которым нет и года, и подростков. Как только диагноз подтвердится, необходимо сразу же начинать лечение гипотиреоза у детей. Из-за того, что железа уже самостоятельно вырабатывать необходимые гормоны не будет, то ребёнку придётся принимать прописанные препараты гормонов пожизненно. Врач правильно подберёт дозировку медикаментов. Это поможет малышу развиваться правильно и в физическом, и в умственном плане.

В течение всей жизни малыша нужно следить за его состоянием, укреплять иммунитет, придерживаться определённой диеты.

Гипотиреоз у детей – это не приговор. С этой болезнью можно жить, полноценно развиваться и чувствовать себя здоровым. Придётся только постоянно принимать лекарства, заменяющие естественные гормоны, а также следить за собой и своим здоровьем. Важно, чтобы симптомы этого недуга не усугублялись. А при малейших проблемах, рекомендуется сразу же обращаться к врачу.