

Заболевания щитовидной железы клинически проявляются нарушениями её функции — гипо- или гипертиреозом. Если эндокринная активность железы не изменена, то речь идет об [эутиреоидном состоянии](#). Вырабатываемые щитовидной железой трийодтиронин (Т3) и тироксин (Т4) влияют практически на все метаболические процессы, поэтому изменение уровня этих гормонов вызывает множественные системные нарушения.

### ГИПЕРТИРЕОЗ

Гипертиреоз (гипертиреозидизм, тиреотоксикоз) выявляют у 0,5% населения.

#### **Причины гиперфункции щитовидной железы:**

диффузный токсический зоб;

тиреотоксическая аденома и рак щитовидной железы;

тиреотропная аденома гипофиза (секретирующая тиреотропный гормон);

лимфоцитарный тиреоидит (острый, подострый);

гранулематозный тиреоидит;

передозировка тиреоидных гормонов;

нетиреоидная продукция тиреоидных гормонов (трофобластические опухоли,

секретирующие хорионический гонадотропин, эктопированный зоб, например, тератома яичников).

### **Механизмы развития гипертиреоза:**

усиление основного обмена веществ (похудание, увеличение поглощения кислорода и распада АТФ, повышение температуры);

активация липолиза, вызывающая жировую дистрофию печени, мышц;

активация гликогенолиза в печени, мышцах, ускорение всасывания углеводов в кишечнике, нарушение толерантности к глюкозе, гипергликемия;

усиление распада и замедление синтеза белков, приводящее к дистрофическим изменениям;

водно-электролитные нарушения (увеличение выведения с мочой ионов калия, кальция, фосфора) с последующим развитием остеопороза;

межуточное воспаление в паренхиматозных органах (тиреотоксические миокардит, гепатит, миозит).

Для тяжёлого гипертиреоза характерна клиническая триада: зоб, пучеглазие (экзофтальм), тахикардия. Однако изменения охватывают почти все системы организма.

### **Симптоматика гипертиреоза**

#### **Органы и системы**

### Симптомы

Щитовидная железа

Увеличение размеров

Глаза

Спазм глазных мышц, отёк, иммунное воспаление параорбитальной жировой клетчатки, характ

Кожа

Потливость, жар, пигментация (недостаточность надпочечников), отёчность (претибиальная м

Нервная система

Возбудимость, тремор, гиперрефлексия

Сердце

Тахикардия, артериальная гипертензия, гипертрофия и серозный отёк миокарда, правожелуд

Печень

Жировая дистрофия, серозный отёк, гепатит/цирроз

Мышцы

Дистрофия, атрофия (слабость, утомляемость)

Желудочно-кишечный тракт

Усиленная перистальтика (поносы)

Половые органы

Нарушение функции вплоть до аменореи (у мужчин — подавление сперматогенеза, гинекомастия)

Жир

Похудание

Скелет

Остеопороз, фаланги пальцев в виде «барабанных палочек»

Среди заболеваний щитовидной железы выделяют тиреоидиты, зоб (струму) и опухоли.

---

**Медицинские статьи:**

1) [Эпидемиология ревматизма](#)

2) [Патогенез системной красной волчанки](#)

3) [Иммунный ответ макроорганизма](#)