

Автор: Светлана Стасюкевич, врач-эндокринолог поликлиники

Вы располнели.

Чувствуете себя вяло.

Кожа стала чрезмерно сухой и тусклой, волосы выпадают, брови редеют, а ногти слоятся.

вы испытываете головные боли, вас беспокоят мигрени.

Память ухудшилась.

Вам постоянно холодно.

Когда щитовидная железа выделяет необходимое количество гормонов, скорость обменных процессов в организме нормальная. А вот если она недостаточно активна, обмен веществ тормозится: человек чувствует упадок сил, память ухудшается, а вес неуклонно растет. Самое время обратиться к эндокринологу: возможно, речь идет о гипотиреозе. За последние 15 лет в нашей стране число пациентов с таким диагнозом выросло в 7 раз.

Среди эндокринных нарушений заболевания щитовидной железы занимают второе место после сахарного диабета. Ими, по данным ВОЗ, страдают более 665 миллионов человек в мире.

Гипотиреоз – это одно из немногих заболеваний, при котором симптомы неспецифичны: под него могут маскироваться и другие недуги. Если врачи хотят убедиться, что железа работает нормально, назначают анализ крови на тиреотропный

гормон (ТТГ). ТТГ образуется в гипофизе и отвечает за выработку гормонов в щитовидке. Именно ТТГ реагирует на минимальные в ней изменения. При повышенном уровне у врачей есть основания полагать, что гипофиз шлет сигналы щитовидке увеличить производство тиротоксина – гормона Т4. Но по какой-то причине она этого не делает. Иначе говоря, организму нужно больше гормонов, но щитовидка отказывается работать. В результате развивается гипотиреоз.

Первая и наиболее частая причина этого заболевания – аутоиммунное поражение щитовидной железы – аутоиммунный тироидит. При такой патологии к тканям собственного организма (в этом случае – к клеткам щитовидной железы) вырабатываются антитела. Это приводит к нарушению ее функции. Человек может долго жить с аутоиммунным тироидитом и даже не знать об этом. Диагностируют его порой случайно, при пальпации щитовидной железы на приеме у врача. Специалист понимает, что она увеличена, кроме того, пациент жалуется на ощущение «комка» в горле, «поддавливание» в области передней поверхности шеи, ему трудно глотать. Заподозрить неладное врач также может, просто взглянув на пациента. Зачастую признаки гипотиреоза налицо: бледная и сухая кожа, ломкие, секущиеся волосы (у женщин могут быть залысины), редкие брови и ресницы. Женщины болеют гипотиреозом чаще. Еще и потому, что они больше подвержены аутоиммунным заболеваниям, которые и провоцируют нарушения функции щитовидной железы.

Именно поэтому так важно так **важно вовремя посещать оториноларинголога**. Если пациент часто болеет тонзиллитами, отитами и риносинуситами – нужно обследовать носовые пазухи, горло. Все эти заболевания могут нанести серьезный урон щитовидке. Но в общем, если хроническое воспаление щитовидной железы (аутоиммунный тироидит) не осложнено гипотиреозом, пациенту достаточно раз в год приходить на прием к врачу-эндокринологу, проводить мониторинг уровня ТТГ и при необходимости делать УЗИ.

Если диагноз гипотиреоз поставлен, назначается гормональная терапия.