

з д о р о в ь е и к р а с о т а

Юлия Савельева

лечение болезней щитовидной ЖЕЛЕЗЫ



УДК 616.4
ББК 54.15
С12

Савельева, Ю.
С12 Лечение болезней щитовидной железы / Ю. Савельева. —
М. : РИПОЛ классик. — 64 с.— (Здоровье и красота).

ISBN 978-5-519-64306-1

Данная книга предназначена для людей, страдающих заболеваниями щитовидной железы. В ней они найдут не только описание причин возникновения заболеваний, симптомов (признаков) протекания болезней, но и методы лечения и способы профилактики данных заболеваний.

Книга рассчитана на массового читателя.

**УДК 616.4
ББК 54.15**

*Издательство не несет ответственности
за возможные последствия, возникшие в результате
использования информации и рекомендаций
этого издания. Любая информация, представленная
в книге, не заменяет консультации специалиста.*

ISBN 978-5-519-64306-1

© Савельева Ю., 2006
© ООО Группа Компаний
«РИПОЛ классик», 2007

Часть I

Понятие о щитовидной железе и расстройствах

ее функции

Глава 1

Строение и функции щитовидной железы

Щитовидная железа является относительно большой железой внутренней секреции, она располагается на передней стороне шеи, поверх щитовидного хряща, впереди трахеи и чуть ниже гортани.

Щитовидная железа была известна уже врачам глубокой древности, которые приписывали ей важную роль в жизнедеятельности организма. Древнегреческие скульпторы изображали Геру, богиню плодородия, как правило, с увеличенной щитовидной железой. Древнекитайские врачи применяли высушеннюю щитовидную железу для лечения зоба.

Железа получила свое название от щитовидного хряща и вовсе не напоминает щит. Это непарный орган,

Красота и здоровье



состоящий из двух долей, связанных перешейком, она скорее напоминает бабочку с развернутыми крыльями.

Железа покрыта снаружи соединительной капсулой. Каждая доля состоит из отдельных пузырьков — фолликулов, где и образуются гормоны, богатые йодом. Вес щитовидной железы у взрослого человека 25—30 г.

В районах, где в почве, воде, а следовательно, и продуктах питания имеется недостаток йода, щитовидная железа может достигать значительно большего веса.

С возрастом у человека наблюдается уменьшение железы. Щитовидная железа вырабатывает два гормона: тироксин и трийодтиронин, которые выделяются непосредственно в кровь. Для образования этих гормонов необходимы аминокислоты, тирозин и йод.

Кроме тироксина и трийодтиронина, щитовидная железа вырабатывает третий гормон — кальцитонин, биологическое действие которого заключается в регуляции обмена кальция в организме.

Секреция гормонов щитовидной железы зависит от различных факторов, в первую очередь от деятельности других желез внутренней секреции и поступления йода с пищей. На секрецию гормонов щитовидной железы влияют температура окружающей среды, различные эмоциональные и физические раздражители.

Доказано, что при удалении или поражении передней доли гипофиза щитовидная железа уменьшается в размерах и выделение его гормонов резко снижается. В то же время искусственное введение тиреотропного гормона увеличивает вес железы и выделение в кровь тироксина и трийодтиронина.

Гормоны щитовидной железы оказывают разностороннее действие на организм. Они регулируют созревание тканей и органов, определяя тем самым их функции.



циональную активность, развитие и рост организма. Основной функцией этих гормонов является стимуляция окислительных процессов в клетках, регуляция водного, белкового, жирового, углеводного и минерального обменов. Оказывают действие на функции центральной нервной системы и высшую нервную деятельность.



Глава 2

Гормоны щитовидной железы

Что такое йод, знают все. Мы используем его спиртовой раствор для обработки и дезинфекции ран и царапин. Но есть другой йод. Именно из него на 65 % состоят гормоны щитовидной железы.

Гормоны щитовидной железы, основу которых составляет йод, выполняют жизненно важные функции. Трийодтиронин, тироксин и тирокальцитонин регулируют деятельность мозга, нервной системы, половых и молочных желез, рост и развитие человека начиная с внутриутробного периода.

Трийодтиронин физиологически более активен, чем тироксин, но количество его в сыворотке крови в 20 раз меньше. Высокая физиологическая активность трийодтиронина объясняется тем, что он легче отщепляется от белков-переносчиков. Характерное действие гормонов щитовидной железы — усиление энергетического обмена. Тироксин увеличивает расходование всех питательных веществ — углеводов, жиров и белков. Под его влиянием увеличивается потребление тканями глюкозы крови, которое компенсируется увеличением распада гликогена в печени. Гормоны щитовидной железы влияют не только на энергетические процессы в организме, но и на пластичность, в результате чего ускоряется рост организма.



Кроме того, гормоны щитовидной железы стимулируют центральную нервную систему, под их влиянием рефлексы становятся более выраженным (например, сухожильный), при физиологическом повышении продукции гормонов щитовидной железы появляется дрожание конечностей.

Кроме йодосодержащих гормонов, в щитовидной железе образуется еще один гормон — тирокальцитонин, контролирующий обмен кальция в организме. Под его влиянием угнетается функция специальных клеток, разрушающих костную ткань, и активируется функция клеток, строящих костную ткань.

Тирокальцитонин называют гормоном, сберегающим кальций в организме. Он обладает чрезвычайно высокой физиологической активностью. Введение его здоровым людям малоэффективно, а у больных с повышенным содержанием кальция в крови и увеличенным его выходом из костной ткани при введении этого гормона значительно снижается концентрация кальция в крови.

Исследования, проведенные в последние годы Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в разных странах мира, показали, что уровень умственного развития (коэффициент интеллекта) напрямую связан с йодом.

Гормональные нарушения, возникающие из-за дефицита йода, не имеют подчас внешне выраженного характера, и поэтому йоддефицит получил название «скрытый голод». Больше всего от этого голода страдают дети: им трудно учиться в школе, осваивать новые знания и навыки.



Глава 3

Проявления одной недостаточности

Эмоциональные: раздражительность, подавленное настроение, сонливость, вялость, забывчивость, приступы необъяснимой тоски, ухудшение памяти и внимания, понижение интеллекта, появление частых головных болей.

Кардиологические: атеросклероз, стойкий к лечению диетой и лекарствами, аритмия, при которой применение специальных препаратов не дает эффекта, повышение диастолического (нижнего) давления.

Анемические: снижение уровня гемоглобина в крови, при котором лечение препаратами железа дает малоощутимый результат.

Остеохондрозные: слабость и мышечные боли в руках, грудной или поясничный радикулит, при которых традиционное лечение оказывается неэффективным.

Отечные: отеки вокруг глаз или общие, при которых систематический прием мочегонных препаратов усугубляет состояние, формируя зависимость от них.

Бронхологичные: отечность дыхательных путей, приводящая к хроническому бронхиту и ОРЗ.

Гинекологические: нарушение менструальной функции, нерегулярность menstrualных, иногда их отсутствие, бесплодие, мастопатия, раздражение и трещины сосков.



Глава 4

Заболевания, вызванные нарушениями функции щитовидной железы

Отсутствие, недостаток, а также избыток гормонов щитовидной железы приводят к различным заболеваниям организма. При недостатке функции щитовидной железы (недостаток йода в окружающей среде, различные заболевания и т. д.) развивается болезнь, называемая гипотиреозом. При этом происходит замедление всех процессов обмена веществ, в связи с чем развиваются нарушения во многих органах и тканях. Данное заболевание развивается медленно, и больные часто долго не обращаются к врачу.

Гипотиреоз

Гипотиреоз характеризуется следующими симптомами: у больных появляется слабость, сонливость, ухудшение памяти, безучастность и безразличие к окружающему миру, апатия. На фоне снижения основного обмена появляется ожирение, наблюдается понижение температуры тела, слизистый отек тканей. Постепенно



появляются отеки вокруг глаз, чувство зябкости даже в жаркую погоду. В тяжелых случаях отеки распространяются по всему телу, такое состояние называется мицедемой.

Помимо этого, недостаточность функции или отсутствие щитовидной железы могут быть врожденными. При этом у плода еще в утробе матери имеются различные нарушения обмена веществ и ребенок рождается с резко выраженным изменениями в головном мозге. Это самая тяжелая форма гипотиреоза, получившая название кретинизм.

Эндемический зоб

Основная причина данного заболевания — малое содержание йода в воде, почве, воздухе местности, а значит, и в пищевых продуктах, потребляемых человеком. Человеческий организм должен получать ежедневно 100—200 миллионных частей грамма йода. При недо-статке последнего уменьшается выработка тироксина, содержащего йод гормона щитовидной железы.

Именно с недостатком йода в окружающей среде связано заболевание, получившее название эндемического зоба. К местностям, которые характеризуются выраженной недостаточностью йода в окружающей среде, относятся районы с подзолистыми почвами и сероземами. Они встречаются во всех странах мира.

В результате недостатка йода щитовидная железа увеличивается, для того чтобы обеспечить организм достаточным количеством гормонов (своебразная защитная реакция организма). Увеличение щитовидной железы иногда настолько значительно, что может приводить к сдавливанию горла, сосудов и нервов шеи.

