

Автор: Светлана Стасюкевич, врач-эндокринолог поликлиники

Заболевания щитовидной железы встречаются у каждого третьего. В последние годы отмечается рост недугов аутоиммунной природы. Речь о хроническом аутоиммунном тиреоидите – когда антитела, вырабатываемые иммунной системой, начинают принимать ткань щитовидки за чужеродную и разрушать ее, что порой приводит к нарушению структуры органа и снижению выработки тиреоидных гормонов. У женщин тиреоидит встречается чаще в 5-8 раз.

Большинство аутоиммунных заболеваний щитовидной железы обусловлено генетической предрасположенностью или носят семейный характер. Провоцирующие факторы:

Продолжительные психоэмоциональные стрессы,

Беременность и роды,

Воздействие токсических веществ,

Очаги вялотекущей инфекции (кариес, синусит, тонзиллит),

Переохлаждение,

Курение,

Радиоактивное загрязнение окружающей среды,

Избыток в пище и воде соединений хлора, йода, фтора,

Прием препаратов интерферона.

В группе риска пациенты с другой аутоиммунной патологией - ревматоидным артритом, сахарным диабетом, гломерулонефритом.

В течение первых двух лет болезнь, как правило, ничем себя не проявляет. Затем железа увеличивается, становится плотной и подвижной. При больших размерах щитовки появляются симптомы сдавливания органов шеи, чувство кома в горле. Редко одной из первых фаз тиреоидита может быть непродолжительный (3-6 месяцев)тиреотоксикоз (поступление в кровь большого количества гормонов). Тогда пациент может жаловаться на головную боль, ощущение жара, чрезмерную потливость, повышение артериального давления, сердцебиение, перебои в работе сердца, дрожь.

По мере прогрессирования воспаления развивается гормональная недостаточность – гипотириоз, протекающий под маской целого ряда патологических состояний. Общая слабость и сонливость, быстрая утомляемость и снижение настроения, ухудшение памяти отечность лица, запоры и боль в мышцах, нарушение менструального цикла и прибавка в весе, сухость кожи, активное выпадение волос и ломкость ногтей. Поэтому нередко пациенты идут по ложному пути и довольно поздно обращаются к врачу-эндокринологу.

Очень важно не упустить первые же признаки.