

30Б

Термин «зоб» обычно применяют в случае аномально увеличенной щитовидной железы. Важно знать, что наличие зоба не обязательно означает, что функция щитовидной железы нарушена. При зобе железа может вырабатывать слишком много гормона (гипертиреоз), слишком мало гормона (гипотиреоз) или же вырабатывать нормальное количество гормона (эутиреоз). Диагноз зоб означает наличие состояния, при котором происходит патологическое увеличение щитовидной железы.

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ КАСАТЕЛЬНО ЗОБА

ЧТО ТАКОЕ ЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА?

Щитовидная железа – это эндокринная железа, по своей форме напоминающая бабочку, и в норме расположенная в переднем нижнем отделе шеи. Задача щитовидной железы заключается в синтезе гормонов щитовидной железы, которые секретируются в кровоток, а затем разносятся кровью по всем тканям организма. Гормоны щитовидной железы помогают организму использовать энергию, поддерживать температуру тела, а также способствуют нормальному функционированию головного мозга, сердца, мышц и других органов.

ЧТО СЛУЖИТ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЗОБА?

Одной из наиболее частых причин развития зоба во всем мире является дефицит йода. Несмотря на то, что ранее в Соединенных Штатах Америки дефицит йода был наиболее частой причиной развития зоба, в настоящее время роль этого фактора сильно сократилась. Одной из основных функций щитовидной железы является концентрация йода из периферической крови с целью синтеза гормонов щитовидной железы. Железа не может вырабатывать достаточное количество гормонов щитовидной железы, если ей для этого не хватает йода. Следовательно, при дефиците йода у человека развивается гипотиреоз. Следовательно, гипофиз, расположенный в головном мозге, обнаруживает, что уровень гормонов щитовидной железы в крови слишком низок, и он начинает посылать сигнал в щитовидную железу. Этот сигнал называется тиреотропным гормоном (ТТГ). Как следует из названия, этот гормон стимулирует выработку гормонов щитовидной железы, а также стимулирует рост щитовидной железы. Такие патологические увеличение размеров приводит к заболеванию щитовидной железы, называемому «зоб». Таким образом, дефицит йода является одной из причин развития зоба. Везде, где дефицит йода является распространенным состоянием, будет также наблюдаться и высокая распространенность зоба. Данное состояние остается одной из наиболее значимых причин развития зоба в других странах, кроме США.

Более распространенной причиной формирования зоба в США является тиреоидит Хашимото. Это аутоиммунное состояние, при котором происходит разрушение щитовидной железы под действием собственной иммунной системой. По мере нарастающего поражения щитовидной железы она теряет способность вырабатывать достаточное количество собственных гормонов. Гипофиз обнаруживает низкий уровень гормонов щитовидной железы и выделяет больше

ТТГ для ее стимуляции. Именно эта стимуляция и вызывает рост щитовидной железы, что может привести к развитию состояния, которое называется зоб.

Другой распространенной причиной зоба является болезнь Грейвса. В этом случае иммунная система вырабатывает белок, называемый иммуноглобулином, стимулирующим щитовидную железу (тиреостимулирующий глобулин, ТСИ). Как и в случае с ТТГ, ТСИ стимулирует увеличение массы щитовидной железы, вызывая зоб. Однако, ТСИ также стимулирует щитовидную железу к выработке избыточного количества гормонов щитовидной железы (вызывает гипертиреоз). И, поскольку в такой ситуации гипофиз обнаруживает слишком большое количество гормонов щитовидной железы, он перестает выделять ТТГ. Несмотря на это, щитовидная железа продолжает расти и вырабатывать гормон щитовидной железы. Поэтому болезнь Грейвса вызывает зоб и гипертиреоз.

Еще одной распространенной причиной зоба является многоузловой зоб. У людей с этим расстройством имеется один или несколько узлов в щитовидной железе, которые вызывают увеличение ее массы. При физикальном обследовании это часто выявляется как присутствие узлов в толще ткани щитовидной железы. При первичном выявлении у пациента может присутствовать один большой узел или несколько небольших узлов в толще железы (см. брошюру «Узлы щитовидной железы»). Таким образом, на ранних стадиях многоузлового зоба с наличием множества мелких узелков общий размер щитовидной железы может быть еще не увеличен. В отличие от других упомянутых типов зоба, причина данного типа зоба не окончательно не выяснена.

Помимо распространенных причин зоба, существует множество других, менее распространенных причин. Некоторые из них связаны с генетическими нарушениями, другие – с поражением или инфекционными процессами в щитовидной железе, а некоторые – с опухолями (как злокачественными, так и доброкачественными).

КАК ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ЗОБ?

Как упоминалось ранее, диагноз «зоб» обычно выставляют во время физикального обследования, когда обнаруживают увеличение щитовидной железы. Тем не менее, наличие зоба указывает на патологию со стороны щитовидной железы. Поэтому важно определить причину зоба. В качестве первого шага Вам, скорее всего, будут выполнены тесты для оценки функции щитовидной железы, чтобы определить наличие пониженной или усиленной функции Вашей щитовидной железы (см. брошюру «Функциональные тесты щитовидной железы»). Любые последующие анализы будут зависеть от результатов функциональных тестов щитовидной железы.

Если щитовидная железа диффузно увеличена и у Вас присутствует гипертиреоз, Ваш врач, скорее всего, продолжит провести анализы для выявления болезни Грейвса (см. брошюру «Болезнь Грейвса»). Если у Вас выявлен гипотиреоз, у вас может быть тиреоидит Хашимото (см. брошюру «Гипертиреоз»), и Вам могут назначить дополнительные анализы крови для подтверждения этого диагноза. Другие анализы, используемые для диагностики причины зоба, могут включать сканирование с использованием радиоактивного йода, УЗИ щитовидной железы или аспирационную тонкоигольную биопсию (см. Брошюру «Узлы щитовидной железы»).

КАК ЛЕЧАТ ЗОБ?

Лечение будет зависеть от причины зоба. Если зоб был вызван недостатком йода в рационе питания (что не распространено в США), вам назначат йодные добавки, которые принимаются внутрь. Это позволит уменьшить размер зоба, но при этом зачастую полностью устранить зоб не удастся.

Если зоб вызван тиреоидитом Хашимото, а у Вас имеется гипотиреоз, вам будет назначен препарат гормона щитовидной железы (гормональная добавка) в виде таблеток для ежедневного приема. Такое лечение позволит восстановить у Вас нормальный уровень гормонов щитовидной, но обычно это не позволяет полностью избавиться от зоба. Несмотря на то, что зоб может уменьшиться, иногда в железе остается слишком много рубцовой ткани, которая не позволяет достичь значительного уменьшения ее размеров. Тем не менее, лечение гормонами щитовидной железы, как правило, предотвращает увеличение железы. Тиреоидит обычно не лечат хирургическими методами, тем не менее, в некоторых случаях может потребоваться и такой подход в лечении.

Если зоб вызван гипертиреозом, лечение будет зависеть от причины гипертиреоза (см. Брошюры «*Гипертиреоз*» и «*Болезнь Грейвса*»). В некоторых случаях в зависимости от причины гипертиреоза лечение может привести к полному исчезновению зоба. Например, лечение болезни Грейвса с применением радиоактивного йода обычно приводит к уменьшению или исчезновению зоба.

Во многих случаях зоб, как, например, многоузловой зоб, сопровождается нормальным уровнем гормонов щитовидной железы в крови. В таких случаях после надлежащей диагностики никакого специального лечения не требуется. Если Вам не предлагают никакого специфического лечения, Вас могут предупредить о наличии риска развития гипотиреоза или гипертиреоза в будущем. Тем не менее, если размеры щитовидной железы сами по себе вызывают другие нарушения или трудности, такие как, например сдавление дыхательных путей при чрезмерно большом зобе, Ваш врач может предложить лечение зоба хирургическим путем.

Тем не менее, независимо от причины зоба, при постановке такого диагноза важно регулярно (ежегодно) проводить контрольные обследования.