



# ГИПОТИРЕО́З

Авторы: М. Ф. Калашникова

ГИПОТИРЕО́З [от *гипо...* и лат. (glandula) thyreoidea – щитовидная железа], синдром, обусловленный устойчивым дефицитом гормонов щитовидной железы или уменьшением их биологич. эффектов в тканях. Наиболее частые причины Г. – аутоиммунный тиреоидит, резекция щитовидной железы, дефицит *тиреотропина* (напр., при опухолях гипофиза, *гипофизарной кахексии*) или тиреотропин-рилизинг-гормона (тиролиберина) гипоталамуса, врождённые аномалии (аплазия или дисплазия щитовидной железы, дефекты распределения иода в органах и гормоногенеза), эндемич. зоб, периферич. резистентность к тиреоидным гормонам. Клинич. проявления Г. часто неспецифичны, развиваются постепенно, вследствие чего пациенты долго не обращаются к врачу. Характерны вялость, слабость, сонливость, увеличение массы тела, сухость кожи, отёки, выпадение волос и ломкость ногтей, снижение темп-ры тела, брадикардия, артериальная гипотензия, снижение аппетита, метеоризм, запоры. При Г. нередко развиваются железодефицитные и фолиево-дефицитные анемии. Почти у всех больных имеются психоэмоциональные расстройства, прежде всего депрессии. Диагноз Г. основан на выявлении повышенного уровня тиреотропина и пониженного уровня гормонов щитовидной железы в сыворотке крови. Лечение – заместительная терапия препаратами тиреоидных гормонов, преим. левотироксином, с обязательным контролем уровня тиреотропина.

## Литература

Лит.: Дедов И. И., Мельниченко Г. А., Фадеев В. В. Эндокринология. М., 2000.