**То, что вы хотели бы знать о гипотиреозе**

О щитовидной железе так или иначе приходилось слышать большинству людей. Она располагается на шее, практически под кожей, что делает её легкодоступной для исследования. Основной задачей щитовидной железы является выработка для организма гормона тироксина, который необходим нам для жизни каждый день. Иногда щитовидная железа может быть как-то изменена по структуре ( в ней очень часто образуются «узлы»), но, если она при этом вырабатывает необходимое организму количество тироксина, то выполняет свою основную задачу, а это самое главное.

Если клетки в щитовидной железе разрушены частично или полностью, она не может вырабатывать гормон тироксин или вырабатывает его в недостаточных для нашего организма количествах и в нашем организме происходят изменения, которые обозначают термином **«гипотиреоз» («гипо» недостаточность и «тирео» - щитовидной железы)**. Гипотиреоз – это частое заболевание. Оно всречается у 1-10% взрослых людей. В  УЗ « Белыничская ЦРБ» на учете у эндокринолога состоит 355 человек с нарушение функции щитовидной железы. Характерно, что проявления гипотиреоза очень многолики и  не специфичны. **Общие симптомы**: слабость, утомляемость, прибавка в весе, зябкость (ощущение, что все время холодно), снижение аппетита, отечность и задержка жидкости, появление охриплости голоса, мышечные судороги, сухость кожи и появление легкого желтушного оттенка, повышенная ломкость волос, анемия;

**Нервная система**: сонливость, снижение памяти и скорости мыслительных процессов, невозможность сосредоточиться, снижение слуха, депрессия;

**Сердечно-сосудистая система**: замедление пульса, повышение диастолического («нижнего») артериального давления, повышения уровня холестерина;

**Желудочно-кишечный тракт**: желчно-каменная болезнь и дискинезия желчных путей, хронические запоры и склонность к ним;

**Половая система**: любые нарушения менстуального цикла, бесплодие, нарушение эрекции у мужчин, самопроизвольное прерывание беременности.

Столь разнообразные клинические симптомы могут встречаться при различных других патологических состояниях, поэтому для подтверждения гипотиреоза необходимо исследование крови на гормоны щитовидной железы, УЗИ щитовидной железы.

Всем у кого имеются ввышеперечисленные симптомы, а также  женщинам после 40 лет, женщинам в послеродовом периоде (через 6 месяцев) при наличии симптомов, при повышенном уровне холестерина, лицам у которых в прошлом было какое-то заболевание щитовидной железы,, проводилась лучевая терапия на область головы и шеи, пациентам принимающим препарат амиодарон, при сахарном диабете 1го типа, ревматоидном артрите, при наличии прямых родственников с заболеванием щитовидной железы, при увеличении щитовидной железы необходимо проверить функцию щитовидной железы. И если диагноз гипотиреоза подтвержден, жизненно необходимо восполнение недостатка этого гормона в организме. Правильно подобранная заместительная терапия гипотиреоза предотвращает все возможные неблагоприятные последствия дифицита тиреодных гормонов и позволяет вести образ жизни, который  не отличается от обычного.

**врач - эндокринолог                                              В.В. Манько**