

# Маски гипотиреоза



**СИНДРОМ ГИПОТИРЕОЗА** – распространенное состояние, обусловленное дефицитом гормонов щитовидной железы. Разнообразие эффектов тиреоидных гормонов на органы-мишени объясняет вариабельность клинических проявлений гипотиреоза в зависимости от степени тяжести и остроты развития дефицита гормонов: от бессимптомной формы до тяжелого манифестного гипотиреоза с развитием мультисистемного патологического процесса, комы и при длительном отсутствии лечения – летального исхода. Учитывая широкий спектр неспецифичных симптомов, общее замедление обменных процессов, типичный «клинический портрет» пациента с гипотиреозом может скрываться под «масками» других заболеваний, что значительно усложняет диагностический поиск, особенно у пожилых пациентов [1].

## Дерматологическая маска

Кожные покровы пациентов с гипотиреозом бледные и холодные из-за сниженного кровотока. Возможно пожелтение кожи из-за каротинемии вследствие сниженного метаболизма бета-каротина в печени. Гиперкератоз приводит к характерной сухости и шероховатости кожи. Ногти становятся ломкими и бороздчатыми. Снижение секреции сальных желез приводит к ломкости и сухости волос. Диффузная частичная алопеция описана почти у 50% пациентов с гипотиреозом.

В редких случаях манифестного гипотиреоза развивается микседема вследствие накопления матричных гликозаминогликанов в интерстициальном пространстве тканей. Чаще всего поражаются руки, лицо, претиббиальная и периорбитальная области, возможно расширение носа, утолщение губ и макроглоссия [2].

## Сердечно-сосудистая маска

При гипотиреозе снижается ударный объем сердца, частота сердечных сокращений, сократительная способность миокарда, развивается диастолическая гипертензия. Снижение продукции эндотелиального оксида азота приводит к снижению податливости сосудистой стенки и повышению системного сосудистого сопротивления. Гипотиреоз – одна из наиболее частых вторичных причин дислипидемии (повышения уровня холестерина липопротеинов низкой плотности). Метаанализ нескольких проспективных когортных исследований показал, что субклинический гипотиреоз связан с более высоким риском сердечно-сосудистых событий и смерти у людей с уровнем тиреотропного гормона (ТТГ) > 10 мЕд/л [3].

Одышка при физической активности и периферические отеки создают впечатление, что у пациента сердечная недостаточ-

ность. Вызванная исключительно гипотиреозом сердечная недостаточность встречается редко. Однако у пациентов с основным сердечно-сосудистым заболеванием наличие гипотиреоза приводит к более тяжелой сердечной недостаточности и худшим краткосрочным исходам в стационаре [4].

### Гематологическая маска

Среди множества патогенетических механизмов анемических заболеваний при гипотиреозе, основную роль играет снижение костно-мозгового кроветворения; у женщин репродуктивного возраста может развиваться железодефицитная анемия. Пернициозная анемия встречается у 10% пациентов с гипотиреозом, вызванным хроническим аутоиммунным тиреоидитом [5].

В систематическом обзоре 36 исследований сообщается, что пациенты с гипотиреозом имеют повышенный риск кровотечений вследствие гипотиреоз-ассоциированной гипокоагуляции. Гипотиреоз является одной из причин приобретенного синдрома фон Виллебранда типа 1 [6].

### Респираторная маска

В систематическом обзоре 22 исследований были выявлены возможные механизмы, объясняющие респираторные проявления при гипотиреозе: снижение вентиляционного ответа на гипоксию и гиперкапнию, гипофункция диафрагмальных мышц, наличие зоба, вызывающего обструкцию верхних дыхательных путей, снижение гликолитической активности. Синдром обструктивного апноэ во сне был обнаружен у 30% пациентов с впервые диагностированным манифестным гипотиреозом [7].

### Психоневрологическая маска

Брадикардия, монотонный голос, апатия и депрессия, тревожность, замедленное мышление и снижение кратковременной памяти – характерные клинические проявления гипотиреоза. Даже легкий гипотиреоз вызывает когнитивные нарушения, в основном при выполнении задач, требующих повышенного внимания [8]. В некоторых случаях могут наблюдаться изменения походки, неуклюжесть, дизартрия. Заместительная

гормональная терапия тиреоидными гормонами приводит к улучшению мозжечковых функций [9].

Реже гипотиреоз проявляется другими симптомами, включая периферическую нейропатию, психоз, спутанность сознания и дезориентацию.

### Гастроэнтерологическая маска

Одной из наиболее распространенных жалоб пациентов с гипотиреозом являются запоры, вздутие живота вследствие замедления перистальтики кишечника. Несмотря на снижение аппетита, часто наблюдается умеренное увеличение массы тела из-за снижения скорости метаболизма и отеков. Целиакия встречается в четыре раза чаще по сравнению с общей популяцией [10]. По результатам метаанализа неалкогольная жировая болезнь печени у пациентов с гипотиреозом встречается достоверно чаще, однако исследований для установления причинно-следственных связей пока недостаточно [11].

### Гинекологическая маска

Нарушения менструального цикла, ановуляция, снижение фертильности и бесплодие при гипотиреозе обусловлены изменениями метаболизма половых гормонов, в частности за счет снижения концентрации глобулина, связывающего половые гормоны, и гиперпролактинемией [12]. Гиперсекреция тиреотропин-рилизинг гормона гипоталамуса по механизму обратной связи при первичном гипотиреозе приводит к повышению секреции как ТТГ, так и пролактина. Гиперпролактинемический гипогонадизм в сочетании с первичным гипотиреозом носит название синдрома Van Wyk–Henes–Ross.

### В заключение

Диагностика гипотиреоза проста и основывается на определении концентраций ТТГ и свободного тироксина. Знания особенностей патогенеза симптомов гипотиреоза, связанных с различными органами и системами, направят клинициста на верный диагностический путь и помогут своевременно установить диагноз и начать лечение не только эндокринологом, но и врачам других специальностей.

### Литература:

1. Chaker L, Bianco AC, Jonklaas J, Peeters RP. Hypothyroidism. *Lancet* 2017; 390 (10101): 1550–62. DOI: 10.1016/S0140-6736(17)30703-1
2. Lause M, Kamboj A, Fernandez Faith E. Dermatologic manifestations of endocrine disorders. *Transl Pediatr* 2017; 6 (4): 300–12. DOI: 10.21037/tp.2017.09.08
3. Udovcic M, Pena RH, Patham B et al. Hypothyroidism and the Heart. *Methodist Debaque Cardiovasc J* 2017; 13 (2): 55–9. DOI: 10.14797/mdcj-13-2-55
4. Jabbar A, Pingitore A, Pearce SH et al. Thyroid hormones and cardiovascular disease. *Nat Rev Cardiol* 2017; 14 (1): 39–55. DOI: 10.1038/nrcardio.2016.174
5. Szczepanek-Parulska E, Hernik A, Ruchala M. Anemia in thyroid diseases. *Pol Arch Intern Med* 2017; 127 (5): 352–60. DOI: 10.20452/pamw.3985
6. Squizzato A, Romualdi E, Büller HR, Gerdes VE. Clinical review: Thyroid dysfunction and effects on coagulation and fibrinolysis: a systematic review. *J Clin Endocrinol Metab* 2007; 92 (7): 2415–20. DOI: 10.1210/jc.2007-0199
7. Sorensen JR, Winther KH, Bonnema SJ et al. Respiratory Manifestations of Hypothyroidism: A Systematic Review. *Thyroid* 2016; 26 (11): 1519–27. DOI: 10.1089/thy.2015.0642
8. Miller KJ, Parsons TD, Whybrow PC et al. Memory improvement with treatment of hypothyroidism. *Int J Neurosci* 2006; 116 (8): 895–906. DOI: 10.1080/00207450600550154
9. Kotwal SK, Kotwal S, Gupta R et al. Cerebellar ataxia as presenting feature of hypothyroidism. *Arch Endocrinol Metab* 2016; 60 (2): 183–5. DOI: 10.1590/2359-3997000000121
10. Elfström P, Montgomery SM, Kämpe O et al. Risk of thyroid disease in individuals with celiac disease. *J Clin Endocrinol Metab* 2008; 93 (10): 3915–21. DOI: 10.1210/jc.2008-0798
11. Mantovani A, Nascimbeni F, Lonardo A et al. Association Between Primary Hypothyroidism and Nonalcoholic Fatty Liver Disease: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Thyroid* 2018; 28 (10): 1270–84. DOI: 10.1089/thy.2018.0257
12. Krassas GE, Pontikides N, Kallias T et al. Disturbances of menstruation in hypothyroidism. *Clin Endocrinol (Oxf)* 1999; 50 (5): 655–9. DOI: 10.1046/j.1365-2265.1999.00719.x

Материал принадлежит ООО «ММА«МедиаМедика», любое копирование и использование в коммерческих целях запрещено. Предназначено исключительно для специалистов здравоохранения.