

УДК 612.43

ВИДЫ ПАТОЛОГИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

*Мухаметьянова Р.Ф., студентка 3 курса ФВМИБ
Научный руководитель – Романова Е.М., доктор
биологических наук, профессор
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ*

Ключевые слова: *железы, секреция, гормоны, заболевание, пищевод, патология.*

Статья посвящена исследованию форм патологии щитовидной железы у человека.

Эндокринные железы, или железы внутренней секреции, являются железами без выделительных протоков [1-3]. Они вырабатывают специальные вещества, называемые гормонами, которые выделяются непосредственно в кровь [2-4]. Гормоны разносятся по всему организму с кровью и доставляются в различные органы, деятельность которых они либо стимулируют, либо угнетают [2-4].

Эндокринная система играет важную роль в регулировании обмена веществ, роста, развития и полового созревания, функции тканей, а также играет роль в определении настроения. На развитие эндокринной системы в онтогенезе большое влияние оказывают факторы окружающей среды [5,6]. В частности заболевания щитовидной железы характерны для йод дефицитных провинций [2,5,6].

Область медицины, которая имеет дело с нарушениями эндокринных желез, называется эндокринологией. Целью эндокринной системы является производство и хранение гормонов [2-4].

В эндокринной системе существует тесная связь между входящими в нее периферическими эндокринными железами друг с другом и гипофизом, Гипофиз в свою очередь находится под влиянием центральной нервной системы, прежде всего гипоталамуса, в некоторой степени - эпифиза [2-4].

Эндокринную систему с иммунной системой связывает вилочковая железа. Таким образом, можно говорить об нейро-иммунно-эндокринной регуляторной системе, обеспечивающей гомеостаз в организме [2-4].

К эндокринной системе относят также рассеянную во многих органах и тканях диффузную эндокринную систему – APUD-систему. По-

ражение какой-либо одной эндокринной железы, особенно гипофиза, сопровождается структурной и функциональной перестройкой других желез [1,2].

Болезни эндокринной системы могут быть врожденными или приобретенными. Они возникают обычно вследствие патологических процессов в ЦНС, нарушения гипоталамо-гипофизарной регуляции, развития аутоиммунных или опухолевых процессов; проявляются гиперфункцией, гипофункцией или дисфункцией той или иной железы или группы желез. Структурная перестройка эндокринных желез выражается дистрофическими, атрофическими, диспластическими и склеротическими процессами, а также развитием опухолей [2-4].

Щитовидная железа – сложный орган. Основными причинами развития патологических изменений железистой структуры являются:

- Нарушение синтеза активных гормональных веществ;
- Изменения церебральной регуляции деятельности железы;
- Снижение активности веществ и гормонов в тканях.

Основная патология желез – это недостаток йода в организме. Йодный дефицит может быть алиментарным, т. е. недостаточное количество йода в пище, либо вызвано нарушением всасывания в желудочно-кишечном тракте. При появлении наследственной предрасположенности риск заболевания выше в 2 раза. В этой ситуации, помимо недостаточного количества йода, стартовым элементом может быть длительное воздействие стрессовых ситуаций и неблагоприятные экологические условия [5,6].

Гипертиреоз – клинический синдром, вызванный повышением гормональной активности щитовидной железы и характеризующийся избыточной продукцией тиреоидных гормонов - Т3 (трийодтиронина) и Т4 (тироксина) [1,2].

Клинические особенности: тахикардия и сердцебиение, нервозность, нетерпимость жары, слабость, диарея и потеря веса, несмотря на, хороший аппетит.

Базедова болезнь - это аутоиммунное заболевание характеризуется выработкой IgG аутоантител к рецептору ТТГ. Женщины поражаются чаще, чем самцы, с пиковым возрастом 20-40 лет. Клинические особенности включительно гипертиреоз, диффузный зоб. Щитовидная железа имеет гиперпластические фолликулы с зубчатым коллоидом [1,2-4].

Другие причины гипертиреоза включают токсический многоузловой зоб и токсическую аденому.

Тиреоидит Риделя - редкое заболевание неизвестной этиологии, характеризующаяся деструкцией щитовидной железы плотным фибро-

зом, а также фиброз окружающих структур (трахеи и пищевода). Это влияет больше на женщин, чем на мужчин, и большинство пациентов среднего возраста [1,2-4].

Микроскопический осмотр показывает плотное фиброзная замена щитовидной железы хроническим воспалением. Тиреоидит Риделя связан с забрюшинным и медиастинальным фиброзом.

Эндокринная система уникальна тем, что ее органы не связаны анатомически. Эндокринная система позволяет интегрировать и выполнять гомеостатические параметры, необходимые для обеспечения правильной работы организма в целом.

Библиографический список:

1. Пауков В.С., Литвицкий П.Ф. Патология: учебник /В.С.Пауков, П.Ф. Литвицкий. - М.: Медицина, 2004. - 400 с.:
2. Романова Е.М. Биология: учебник /Е.М. Романова, Т.М. Шленкина, Л.А. Шадыева, В.Н. Любомирова, Д.С. Игнаткин, К.В. Шленкин.- Ульяновск, 2016. - 319 с.
3. Романова Е.М. Биология: учебное пособие /Е.М. Романова, Т.М. Шленкина, Л.А. Шадыева, В.Н. Любомирова, М.Э. Мухитова. Ульяновск, 2017.- Часть 1. - 256 с.
4. Романова Е.М. Биология: учебное пособие /Е.М.Романова, Т.М. Шленкина, Л.А. Шадыева, В.Н. Любомирова, М.Э. Мухитова. Ульяновск, 2017. - Часть 2. - 200 с.
5. Шленкина Т.М. Экология: учебное пособие /Т.М. Шленкина, Е.М. Романова, Л.А. Шадыева, В.Н. Любомирова, М.Э. Мухитова, К.В. Шленкин.- Ульяновск, 2017. -Часть 2. - 152 с.
6. Шленкина Т.М. Экология: учебное пособие /Т.М. Шленкина, Е.М. Романова, Л.А. Шадыева, В.Н. Любомирова, М.Э. Мухитова, К.В. Шленкин.-Ульяновск, 2017. - Часть 1.- 248 с.

TYPES OF PATHOLOGY OF THE THYROID GLAND

Mukhametyanova R.F.

Key words: *glands, secretion, hormones, disease, esophagus, pathology.*

The article is devoted to the study of forms of thyroid pathology in humans.