

Rishchuk S.V. Hypothyroidism and infringement of the exchange of calcium / S.V. Rishchuk // Environment and human health: the complete Works of International Ecologic Forum. – SPb, 2003. – P. 439-440.

HYPOTHYROIDISM AND INFRINGEMENT OF THE EXCHANGE OF CALCIUM

Rishchuk S.V.

State Medical Academy named after I.I.Mechnikov, St.-Petersburg

The hypothyroidism causes appreciable interest in gynecologic practice because of adverse influence on reproductive system of the woman, especially during pregnancy. At statement of the diagnosis of a hypothyroidism the conventional clinical symptom-complex was used: chillness, puffiness of the eyelids, face, brushes, footstep, dryness, an scaleness of the skin, the amplified coming out of hair, a fragility, drawness, dimness of nails, constipations, intensifying of a car ies of a teeth, a paradontosis, rising of weight of a body. The hypothyroidism fixed at 52 women of reproductive age. From them at 7 an autoimmune thyroiditis was diagnosed. At the others 45 women a pathology of a thyroid gland was not revealed, however at 25 the hyperplasia of a thyroid gland of 1-2 degrees fixed. At all 45 women laboratory parameters (TTH, T4, T3, FT4, FT3, AB to a thyreoglobulin, AB to microsome fractions) were on normal digits. At definition pirilinx-D, a parathormone, cholecalcipherole, the ionized calcium, osteocalcin deviations from norm of some mentioned above the specified parameters, exactly rising pirilinx-D, were found out in 36 patients. They testified about presence of the phenomena of the osteoporosis accompanying with washing away of calcium (mainly from bones). It is necessary to note, that at all patients occurrence of signs of a hypothyroidism was connected either to pregnancy, or after the period of long stresses, or with realization of operative measures on various organs.

At realization of treatment by a L-thyroxine in a dose up to 100 mcg/day 20 patients and preparation of calcium (calcium D3 nicomed in a dose of calcium of 1 gramme/day) - 32 patients within 2-5 months was observed the unidirectional effect of decrease and disappear of clinical signs of a hypothyroidism. It is necessary to note, that the medical effect on application of thyroid preparations was less expressed, than at monotherapy only by preparations of calcium.

Hence, it is possible to assume, that in a basis of formation of symptomcomplex a hypothyroidism in most cases takes place not only decrease of functions of a thyroid gland, but also in infringement of a calcium exchange. The last may be caused both by failure of effects of thyroid hormones, and other pathological processes (possibly, diseases parathyroid glands, drop of influence of estrogens, chronic stresses). Therefore classical attributes of a hypothyroidism are not always can be surveyed as display of initial infringements in thyroid system, that it is necessary to take into account at statement and the formulation of the diagnosis, and also realization of a medical complex, including thyroid preparations and preparations of calcium.

ГИПОТИРЕОЗ И НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА КАЛЬЦИЯ

Рищук С.В.

Санкт-Петербургская государственная медицинская академия им. И.И.Мечникова

Гипотиреоз вызывает значительный интерес в акушерско-гинекологической практике из-за неблагоприятного влияния на репродуктивную систему женщины, особенно во время

беременности. При постановке диагноза гипотиреоза использовался общепризнанный клинический симптомокомплекс: зябкость, отечность век, лица, кистей, стоп, сухость, шелушение кожи, усиленное выпадение волос, ломкость, истонченность, тусклость ногтей, запоры, усиление кариеса зубов, парадонтоз, повышение веса тела. Гипотиреоз был установлен у 52 женщин репродуктивного возраста. Из них у 7 диагностирован аутоиммунный тиреоидит. У остальных 45 женщин патология щитовидной железы не выявлено, однако у 25 была установлена гиперплазия щитовидной железы 1-2 степени. У всех 45 женщин лабораторные показатели (ТТГ, Т4, Т3, FT4, FT3, АТ к тиреоглобулину, АТ к микросомальной фракции) были на нормальных цифрах. При определении паратгормона, холекальциферола, ионизированного кальция, остеокальцина были обнаружены отклонения от нормы некоторых выше указанных показателей, в частности повышение паратгормона -Д, у 36 больных. Они свидетельствовали о наличии явлений остеопороза, сопровождающегося вымыванием кальция (преимущественно из костей). Следует отметить, что у всех больных появление симптомов гипотиреоза было связано либо с беременностью, либо после периода продолжительных стрессов, либо с проведением оперативных вмешательств на различных органах. При проведении лечения L-тироксином в дозе до 100 мкг/сутки 20 пациенткам и препаратом кальция (кальций Д3 никомед в дозе 1 грамм кальция /сутки) - 32 больным в течение 2-5 месяцев наблюдался однонаправленный эффект уменьшения и исчезновения клинических симптомов гипотиреоза. Необходимо отметить, что лечебный эффект на применение тиреоидных препаратов был менее выражен, чем при монотерапии только препаратами кальция.

Следовательно, можно предположить, что в основе формирования симптомокомплекса гипотиреоза в большинстве случаев имеет место не только снижение функции щитовидной железы, но и нарушение кальциевого обмена. Последнее может быть обусловлено как недостаточностью эффектов тиреоидных гормонов, так и другими патологическими процессами (возможно, заболеваниями паращитовидных желёз, снижением влияния эстрогенов, хроническими стрессами). Поэтому классические признаки гипотиреоза далеко не всегда можно рассматривать как проявление первичных нарушений в тиреоидной системе, что необходимо учитывать при постановке и формулировке диагноза, а также при проведении лечебного комплекса, включающего тиреоидные препараты и препараты кальция.