

**ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ СИНДРОМУ ТИРЕОТОКСИКОЗУ
У ХВОРИХ НА ДИФУЗНИЙ ТОКСИЧНИЙ ЗОБ
ТА АУТОІМУННИЙ ТИРЕОІДИТ**

Гапонова О.Г., лікар-інтерн, магістрант

Науковий керівник – доц. Мелеховець О.К.

Сумський державний університет, кафедра терапії

Подібність клінічної картини аутоімунного тиреоїдиту (АІТ) та дифузного токсичного зобу (ДТЗ) призводить до певної кількості помилок в діагностиці причин тиреотоксикозу.

Метою нашого дослідження було вивчення особливостей перебігу тиреотоксикозу на фоні АІТ і ДТЗ. Під спостереженням знаходились 232 хворих з тиреотоксикозом. Хворі були розподілені на три групи згідно верифікованим діагнозам: ДТЗ (1-а група), гіпертрофічний варіант АІТ (2-а група) та поєднання обох форм (3-а група).

Аналіз чинників тиреотоксикозу свідчить про домінуючу роль ДТЗ в розвитку даного симптомокомплексу. Динаміка перебігу тиреотоксикозу має суттєві відмінності при АІТ та ДТЗ. Титри аутоантитіл на початку захворювання були значно більшими у 3-й групі. У хворих 2-ї та 3-ї групи, що мали деструктивний характер, переважали титри АТМФ. Рівень аутоантитіл через 6 місяців та через 1 рік динамічно знижувався.

Тиреотоксикоз при АІТ потребує менших термінів для компенсації при проведенні терапії тиреостатиками. Перебіг захворювання залежить від переважання деструктивних або репаративних процесів у залозі і тому може призводити до відновлення нормальної функції ЩЗ, гіпотиреозу, а у разі прогресування аутоімунного запалення – до тривалого стійкого тиреотоксикозу. Тому при АІТ повинен бути більш індивідуалізований підхід до кожного хворого у виборі тактики лікування. Найбільш толерантним до медикаментозної терапії є тиреотоксикоз, що спостерігається при поєднанні АІТ з ДТЗ.