

**Диффузный
токсический зоб
(болезнь
Грэйвса)**

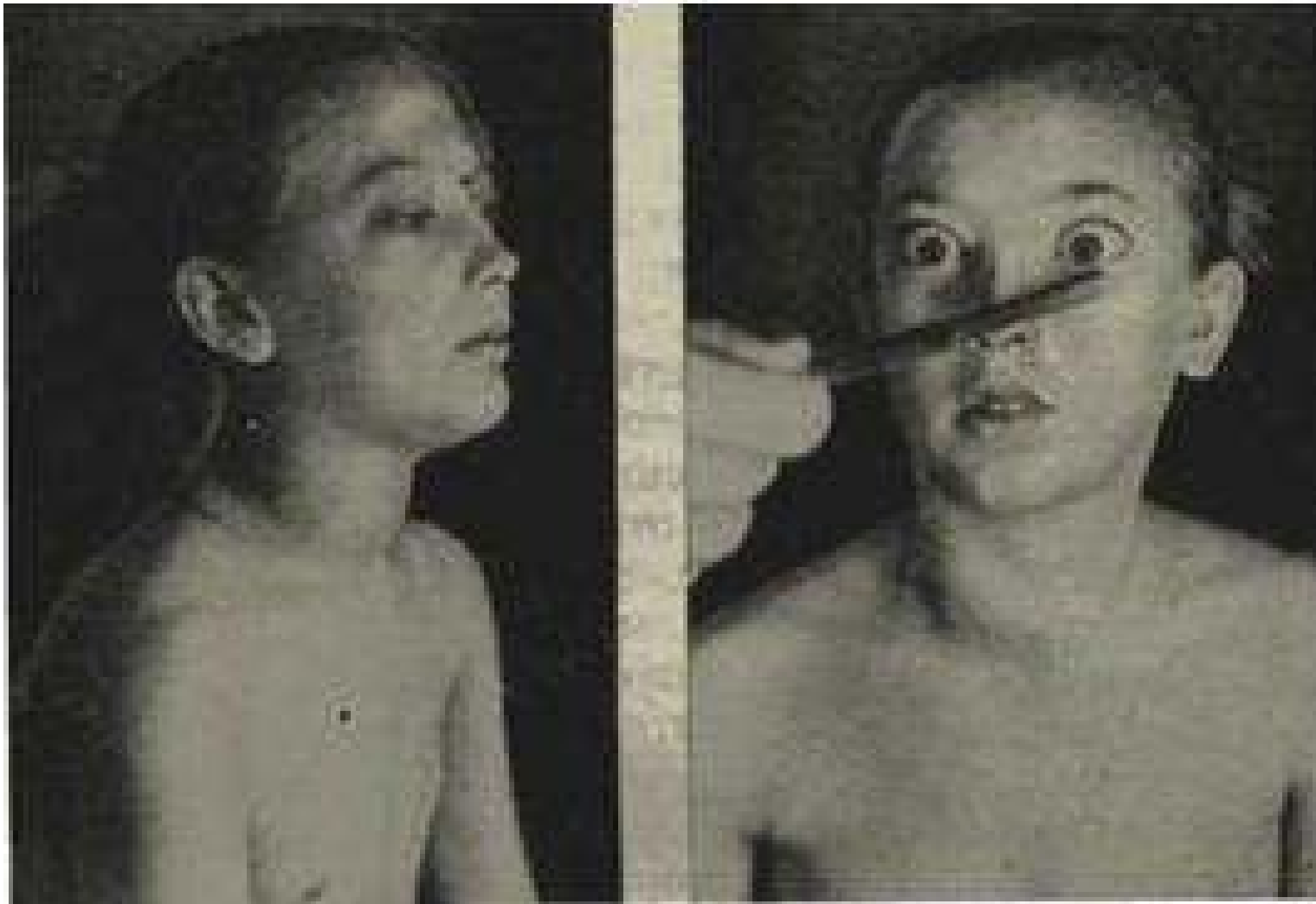
Диффузный токсический зоб



Глазные симптомы тиреотоксикоза

Симптом	Проявления
Грефе	Отставание верхнего века от радужки при взгляде вверх
Кохера	Отставание верхнего века от радужки при взгляде вниз
Мебиуса	Потеря способности фиксировать взгляд на близком расстоянии
Жоффруа	Отсутствие наморщивания лба при взгляде вверх
Штельвага	Редкое мигание
Дальримпля	Появление полосы склеры между радужной оболочкой и верхним веком
Розенбаха	Мелкий тремор закрытых глаз

**Диффузный токсический зоб.
Глазные симптомы:
Кохера, Мебиуса, Дальримпля**



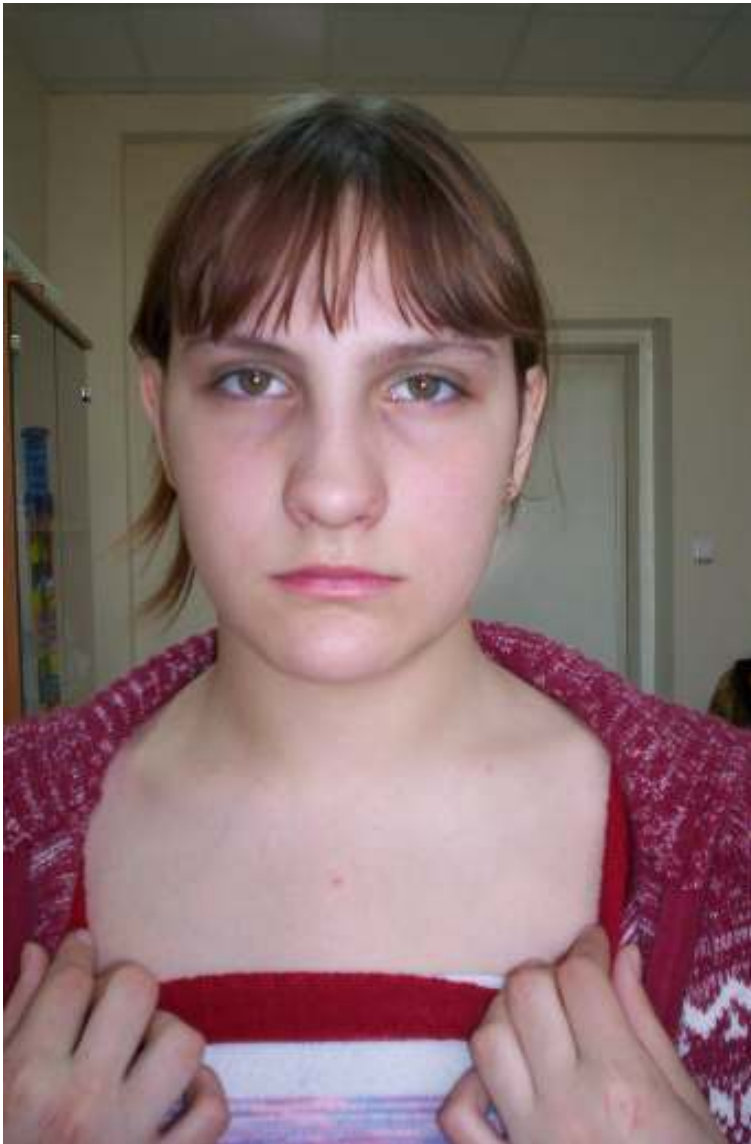
**Диффузный токсический зоб.
Глазные симптомы: Грефе,
Жоффрау**



Алгоритм обследования при б. Грейвса у детей

- 1. УЗИ щитовидной железы**
- 2. Определение уровня T_3 , T_4 и ТТГ**
- 3. Определение уровня антител к тиреоглобулину или микросомальной фракции**
- 4. Доплерография**
- 5. Пункционная биопсия**
- 6. Сцинтиграфия**

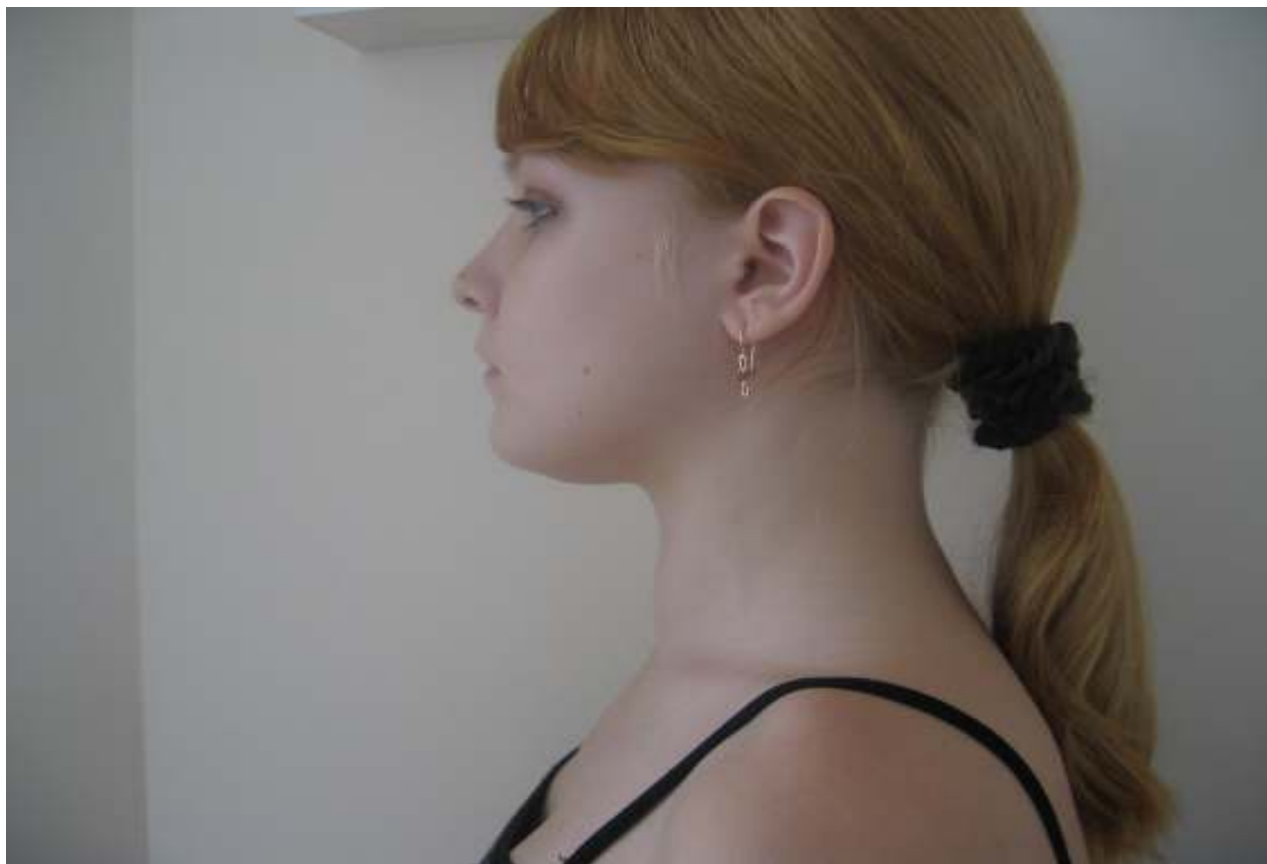
Юлия Ш., 12 лет



- Б. Грейвса диагностирована в октябре 2002
- УЗИ щитовидной железы - 20,7 мл; T_4 – 208,6 нмоль/л
- Поддерживающие дозы: 10 мг тиамазола + 25 мкг L-тироксина, затем: 5 мг тиамазола + 25 мкг L-тироксина
- Находилась на тиреостатической терапии тиамазолом и тироксином до января 2004 г.
- Март 2005 г.: УЗИ щж – 44,3 мл, T_4 – 111 нмоль/л; ТТГ – 0,05 МЕ/мл

Наталья, 12 лет

**Жалобы: плаксивость,
сердцебиение, увеличение
щитовидной железы в течение 3-х
месяцев**



Данные объективного обследования

- Неврастенический синдром: эмоциональная лабильность, плаксивость, нарушение сна
- Кожные покровы горячие, красный дермографизм, пятна Труссо
- **Сердечно-сосудистая система:**
приподнимающийся усиленный разлитой верхушечный толчок в 5 межреберье, усиление сердечных тонов, наличие систолического шума в т. Боткина, **тахикардия** в покое до 160 уд/мин, АД 140/65 мм рт ст, **пульсовое давление - 75 мм рт ст**

Данные лабораторно-инструментального исследования

- УЗИ щитовидной железы: объём 15,4мл (при норме –до 6,7 мл)
- Уровень Т4 сыворотки крови повышен – **235 !!!** нмоль/л (норма 54-156)
- Уровень Т3 сыворотки крови повышен – 14,8 нмоль/л (норма 1,0-2,8)
- Уровень ТТГ снижен – 0,1 мкЕд/мл (норма 0,2-4,0)

Диагноз



- **Диффузный токсический зоб**

Лечение:

- Тиамазол 20 – 5 мг/сут
- Анаприлин
- Седативные препараты: Ново Пассит, Грандаксин
- Препараты калия: Аспаркам

Екатерина Г., 9 лет



- **Жалобы: резкая слабость, похудание, чувство нехватки воздуха, сердцебиение, повышенная потливость, подёргивание руками, навязчивые движения, беспокойный сон**
- **Жалобы появились 3 года назад, после ОРВИ**

Особенности анамнеза заболевания

- Жалобы появились 3 года назад
- Обращались :
- Лор-врач: Диагноз: хронический тонзиллит
- Окулист: Диагноз: расходящее альтернирующее косоглазие. Лечение в течение 1 года
- Невролог: Диагноз: гиперкинетический синдром
- Кардиоревматолог: _ Диагноз: тонзилогенная кардиопатия
- Ноябрь 2004 г.: обследование в клинике факультетской педиатрии с направительным диагнозом: Вегетативно-сосудистая дистония. Консультация эндокринолога и перевод в клинику пропедевтики детских болезней

Данные объективного осмотра

- Возбудимость, плаксивость, мышечная дрожь, симптом «телеграфного столба», тремор век, рук, неустойчивость в позе Ромберга
- **Кожные покровы** горячие на ощупь, диффузный гипергидроз, красный дермографизм, периорбитальный цианоз
- Наличие положительных глазных симптомов: расширение глазной щели, пигментация век, повышенный блеск глаз, Мёбиуса, Кохера, Грефе
- **Сердечно-сосудистая система:** приподнимающийся усиленный разлитой верхушечный толчок, расширение левой границы сердца, усиление сердечных тонов, наличие систолического шума в т. Боткина, **тахикардия** в покое до 130 уд/мин, АД 120/40 мм рт ст, **пульсовое давление 80 мм рт ст**

Данные лабораторно-инструментального исследования

- УЗИ щитовидной железы: объём 15,2 мл (при норме –до 5 мл)
- Уровень Т4_{своб.} сыворотки крови повышен – 70 нмоль/л (норма до 23)
- Уровень ТТГ снижен – 0,14 мкЕд/мл (норма 0,2-4,0)

Диагноз:

**Диффузный
токсический зоб,
эндокринная
офтальмопатия**

Лечение:

- Тирозол 20 мг/сут
- Анаприлин
- Седативные препараты:
феназепам, настойка валерианы
- Терапия офтальмопатии:
 - глазной гель Актовегин,
 - тауфон, глазные капли,
 - прозерин в/м



Диффузный токсический зоб, злокачественная офтальмопатия

