

Плащинская А. В.
СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ВЕДЕНИЮ
ПОСЛЕРОДОВОГО ТИРЕОИДИТА
Научный руководитель д-р мед. наук, доц. Шепелькевич А. П.
Кафедра эндокринологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Послеродовой тиреоидит является разновидностью аутоиммунного поражения щитовидной железы и представляет собой транзиторную дисфункцию щитовидной железы в послеродовом периоде. Распространенность послеродового тиреоидита составляет 5-9% от всех беременностей. Нарушение функции щитовидной железы, обнаруженное у женщины на протяжении первого года после родов, в большинстве случаев связано именно с данной патологией.

Причинами возникновения данного заболевания является выработка аутоантител к пероксидазе щитовидной железы. Для классического варианта послеродового тиреоидита характерно развитие транзиторного тиреотоксикоза, как правило, через 8-14 недель после родов, за которым следует гипотиреодная фаза в среднем на 19-й неделе, а через 6-8 месяцев наступает фаза эутиреоза. В ряде случаев послеродовой тиреоидит сразу манифестирует гипотиреодной фазой, после чего функция щитовидной железы опять восстанавливается. Послеродовой тиреоидит обычно проявляется нарушением выработки гормонов щитовидной железы примерно на 14 неделе после родов. Симптоматика такого тиреоидита проявляется в виде утомляемости, резкой слабости и потери веса. Иногда присутствуют жалобы на тахикардию, чувство жара, избыточную потливость, тремор, неустойчивость настроения и бессонницу. Резкое нарушение работы железы наступает обычно на 19-й неделе и может сопровождаться послеродовой депрессией.

Часто симптомы тиреоидита в послеродовом периоде пациентки связывают со слабостью и послеродовой депрессией, что является основной причиной позднего выявления данного заболевания. Однако по статистике в случае послеродового тиреоидита риск его рецидива после повторной беременности составляет 70 %. Кроме того, около 25–30 % женщин в дальнейшем имеют хронический аутоиммунный тиреоидит с переходом в стойкий гипотиреоз. Поэтому важным моментом в ведении пациенток в послеродовом периоде является контроль за состоянием щитовидной железы с целью своевременной диагностики и лечения данной патологии во избежание развития дальнейших осложнений.