

СЛУЧАЙ ТЯЖЕЛОГО ГИПЕРТЕРИОЗА В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ

Ячная О.И., Минаев С.В., Герасименко И.Н.

Ставропольский государственный медицинский университет, Ставрополь, Россия

Обоснование. Заболевания щитовидной железы у детей и подростков — значимая проблема, с которой приходится сталкиваться в практике, как детским хирургам, так врачам других специальностей во всех странах мира. Несмотря на успехи современной хирургии, варианты введения пациента до сих пор остаются недостаточно изученными, вопреки имеющимся международным стандартам и руководствам по диагностике и методам терапии.

Описание клинического случая. Пациент Д., 17 лет, поступила феврале 2021 г. в КДКБ Ставрополя с жалобами: изменчивость настроения, повышенная тревожность, осиплость голоса, проблемы со сном, увеличение массы тела, выпадение волос, снижение успеваемости в школе. Считает себя больной длительное время, после перенесенной инфекции COVID-19 состояние ухудшилось. На протяжении двух лет наблюдалась у эндокринолога, получала гормонотерапию: тирозол (в дозе 40 мг в сутки), без положительной динамики. В связи с пандемией COVID-19 пациентка отказалась от хирургического лечения. При осмотре: кожа над щитовидной железой не изменена. Область щитовидной железы увеличена (железа видна при обычном положении тела). Пальпаторно определяется увеличение боковых долей щитовидной железы. Консистенция плотно-эластичная, характер поверхности неровный. Болезненность при пальпации умеренная. Сосудистый шум над железой не выслушивается. Глазные яблоки подвижны. Экзофтальм, деформации шеи не выявлены. Симптомы Грефе, Мебиуса, Елинека, Кохера отрицательны. Анализы при поступлении в стационар: уровень Т3 общий — 3,0 нмоль/л; Т4 — 30 пмоль/л; ТТГ — 0,5 мкМЕ/мл. Выполнено оперативное лечение — тиреоидэктомия. В течение 3 мес. после выполненной операции полностью пропали явления гипертиреоза. Повысились когнитивные функции, нормализовалась масса тела, улучшилось качество сна.

Заключение. Ведение пациентов в подростковом возрасте необходимо совместно эндокринологом и детским хирургом. COVID-19 проявляет тропность к клеткам щитовидной железы. При прогрессировании гипертиреоза — оперативное лечение.

Ключевые слова: щитовидная железа; гипертиреоз; COVID-19; тиреоидэктомия.