



# НЕЗДОРОВОЕ ИЗОБИЛИЕ

**Чрезмерная активность щитовидной железы – гипертиреоз (тиреотоксикоз) может испортить карьеру, разрушить брак, словом, ввернуть в психологический ад, из которого не выбраться без помощи врача. Как правило, первоначальный диагноз больному ставят близкие или сослуживцы, страдающие от его внезапно испортившегося характера. Да и перемены во внешности виднее со стороны.**

## КАК ЭТО ВЫГЛЯДИТ:

1. Вашего знакомого словно подменили: он стал конфликтным, агрессивным, обидчивым, плаксивым.
2. Он осунулся, похудел, несмотря на повышенный аппетит.
3. Все время суетится, не может усидеть на месте.
4. Разговаривает быстро, эмоционально, перескакивая с мысли на мысль, беспрестанно перебивая собеседника.
5. У него испуганные, неестественно блестящие глаза слегка на выкате, напряженное выражение бледного лица.
6. Воротник рубашки стал тесен, в нижней части шеи появилась припухлость в виде небольшого валика.
7. Периодически вытирает пот со лба, хотя в комнате не жарко. Постоянно конфликтует из-за форточки: отказывается закрыть ее, даже когда холод проирает до костей всех, но не его.
8. Дышит часто и неравномерно.

Узнали оригинал, с которого написан портрет? Предложите ему несколько тестов на гипертиреоз:

⇨ Попросите показать язык, вытянуть руки и расстопырить пальцы. Мелкая дрожь пальцев и языка – признак заболевания.

⇨ Пусть встанет на стул. При тиреотоксикозе сделать это не удается из-за слабости четырехглавых мышц бедер.

⇨ Измерьте пульс – вручную или с помощью тонометра. Если он больше 90 ударов в минуту, нужно сделать глубокий вдох и повторить измерение. Пульс замедлился? Скорее всего, речь идет о вегето-сосудистой дистонии, и требуется консультация невролога. Если и после глубокого вдоха сердце по-прежнему бьется со скоростью 90 уд/мин и более, речь идет о гипертиреозе.

## ИСТОРИЧЕСКИЙ МОМЕНТ

Еще в старые времена врачи обращали внимание на пациентов, у которых обнаруживалась триада симптомов: учащенное сердцебиение, похудение и пучеглазие. В 1772 году они впервые были описаны как проявление единого заболевания. Итальянский врач Джузеппе Фляни в 1802 году дополнил клиническую картину неведомого заболевания наличием зоба. Лишь в 1835 году ирландец Роберт Грейвс связал тиреотоксикоз со щитовидной железой, а через 5 лет немецкий окулист из Мерзебурга Карл Базедов

выделил главные признаки этого расстройства – так называемую тиреотоксическую триаду: увеличение щитовидной железы (зоб), пучеглазие (экзофтальм) и учащенное сердцебиение (тахикардия). В результате в Италии гипертиреоз стали именовать болезнью Фляни, в Англии – Грейвса, в Германии и России – базедовой болезнью.

В XIX веке выдающийся врач Сергей Петрович Боткин доказал, что при тиреотоксикозе не обязательно встречаются все симптомы триады. Он же первым докопался до причины заболевания: все дело в нервно-психических расстройствах и эмоциональных срывах, нарушающих функцию щитовидной железы. Медицинские споры по этой теме не утихли и поныне: нервный, потому что большой, или большой, потому что нервный?

По статистике у 8 из 10 пациентов причина тиреотоксикоза – психическая травма, наложившаяся на неблагоприятную наследственность: это заболевание часто прослеживается в ряде поколений либо сразу у нескольких членов семьи. Среди провоцирующих факторов ангин, грипп и другие инфекции, черепно-мозговая травма, общее перегревание организма. Есть и чисто женские физиологические состояния, располагающие к тиреотоксикозу: беременность, роды, климакс.

## ДИАГНОЗ ПО ПУЛЬСУ

Время от времени ощущаете легкое головокружение, нехватку воздуха и толчки в груди, а на всплеск

эмоций иногда реагируете болью в сердце – тупой, ноющей, колющей, давящей или пронзающей? Если беспокоят подобные симптомы, удобно сядьте, расслабьтесь, закройте глаза, подумайте о чем-нибудь приятном, а затем померьте пульс в состоянии покоя, повторив измерение еще два раза и найдя среднюю арифметическую величину.

**60–80** уд/мин – пульс в пределах нормы.

**81–100** уд/мин – легкая форма тиреотоксикоза. Щитовидная железа перевыполняет план производства тироксина, который побуждает сердце биться быстрее и нагнетает артериальное давление (АД). При тиреотоксикозе давление изменяется особенным образом: верхняя цифра (sistолическое) увеличивается, нижняя (диастолическое) – уменьшается. На этой стадии человек теряет 10–15% массы тела, но чувствует себя вполне сносно, сохраняет работоспособность и может пройти курс лечения в домашних условиях.

**101–120** уд/мин – тиреотоксикоз средней тяжести. Потеря веса – 20 кг и более. Усиливаются симптомы заболевания – нервная возбудимость, потливость, дрожание кистей рук, появляется сильная слабость, расстраивается работа кишечника. Такому больному предстоит длительное лечение в стационаре.

**121–140** уд/мин – тяжелая форма тиреотоксикоза. Сбросив половину прежнего веса, человек превращается в бесплотную тень с выпученными глазами (пу-