

ПРОГРАММА НАБЛЮДЕНИЯ

«Гипотиреоз»

Гипотиреоз считается одним из самых распространенных эндокринных заболеваний щитовидной железы и обусловлен снижением секреции тиреоидных гормонов.

При гипотиреозе нарушается обмен веществ и работа всех органов.

Возникает сонливость, депрессия, ухудшается память, замедляется пульс, снижается давление, характерны сухость и шелушение кожи, расслоение ногтей, выпадение волос, «слабость» и боли в мышцах, осиплость голоса, снижение слуха, запоры, метеоризм, анемия. Несмотря на снижение аппетита - беспричинный набор веса, ожирение, отеки.

У женщин возможны нарушения менструального цикла, маточные кровотечения, невынашивание беременности, бесплодие. У мужчин — снижение влечения и потенции.

При своевременно начатом квалифицированном лечении прогноз благоприятный.

Основной метод лечения гипотиреоза — заместительная терапия гормонами щитовидной железы, которую врач-эндокринолог подбирает с учетом течения и длительности заболевания, возраста, сопутствующих заболеваний, осторожно подбирает индивидуальные дозировки препаратов. Поэтому разовой консультации недостаточно, необходимо регулярное наблюдение, контроль состояния в динамике.

Содержание программы:

1. Консультация врача-эндокринолога — 3 раза в год
2. Инструментальные методы:
 - ЭКГ — 1 раз в год
 - УЗИ щитовидной железы — 1 раз в год
3. Лабораторная диагностика:
 - Развернутый анализ крови — 1 раз в год
 - Биохимический анализ крови:
билирубин, креатинин и липидограмма — 1 раз в год,
гликозилированный гемоглобин и сахар крови — 2 раза в год
 - Кровь на гормоны
ТТГ, СТ4 — 3 раза в год,
АТ ТПО — 1 раз в год.

Обследования и консультации, не входящие в объем программы, но необходимые для уточнения диагноза или коррекции терапии, оплачиваются дополнительно по действующему на момент обследования прейскуранту.