



ВЛИЯНИЕ ДИСФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА СОСТОЯНИЕ И РЕГУЛЯЦИЮ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

Джалалидинова Одина Одилевна

Студент 1 - курса магистратуры по специальности «Эндокринология»

Ферганского института общественного здравоохранения

Каримова Мукима Мухаммадсодиқовна

Заведующая кафедрой эндокринологии, гематологии и фтизиатрии,

PhD

Ферганского института общественного здравоохранения

Аннотация: Дисфункция щитовидной железы занимает важное место в структуре эндокринных заболеваний и оказывает многостороннее влияние на различные органы и системы организма. Одной из наиболее чувствительных систем к изменению уровня тиреоидных гормонов является желудочно-кишечный тракт. Нарушения функции щитовидной железы сопровождаются изменениями моторной, секреторной и всасывательной активности желудочно-кишечного тракта, что приводит к развитию клинически значимых функциональных и органических расстройств. В статье рассмотрены основные механизмы влияния гипо- и гипертиреоза на состояние и регуляцию желудочно-кишечного тракта, а также клинические проявления данных нарушений. Подчёркнута необходимость комплексного подхода к диагностике и лечению пациентов с сочетанной эндокринной и гастроэнтерологической патологией.

Annotation: Thyroid dysfunction plays a significant role in the structure of endocrine diseases and has a multifaceted impact on various organs and systems of



the body. One of the most sensitive systems to changes in thyroid hormone levels is the gastrointestinal tract. Disorders of thyroid function are accompanied by alterations in the motor, secretory, and absorptive activity of the gastrointestinal tract, leading to the development of clinically significant functional and organic disorders. This article discusses the main mechanisms of the influence of hypo- and hyperthyroidism on the state and regulation of the gastrointestinal tract, as well as the clinical manifestations of these disorders. The necessity of a comprehensive approach to the diagnosis and treatment of patients with combined endocrine and gastrointestinal pathology is emphasized.

Ключевые слова: щитовидная железа, гипотиреоз, гипертиреоз, желудочно-кишечный тракт, гормональная регуляция.

Keywords: thyroid gland, hypothyroidism, hyperthyroidism, gastrointestinal tract, hormonal regulation.

Введение

Заболевания щитовидной железы являются одними из наиболее распространённых эндокринных нарушений и характеризуются высокой частотой встречаемости среди населения. Тиреоидные гормоны играют ключевую роль в регуляции обменных процессов, росте и дифференцировке тканей, а также в поддержании функциональной активности различных органов. Нарушение синтеза или секреции гормонов щитовидной железы приводит к системным изменениям в организме. Желудочно-кишечный тракт относится к числу систем, наиболее чувствительных к гормональным колебаниям. Клиническая практика показывает, что при дисфункции щитовидной железы пациенты часто предъявляют жалобы со стороны пищеварительной системы, которые нередко остаются недооценёнными. В связи с этим изучение влияния тиреоидной дисфункции на состояние и



регуляцию желудочно-кишечного тракта представляет собой актуальную медицинскую и научную проблему.

Основная часть

Физиологическая роль тиреоидных гормонов в регуляции желудочно-кишечного тракта. Тиреоидные гормоны — тироксин (Т4) и трийодтиронин (Т3) — оказывают прямое и опосредованное влияние на функционирование желудочно-кишечного тракта. Они участвуют в регуляции моторики, секреции пищеварительных соков, процессов всасывания и регенерации слизистой оболочки. Под воздействием тиреоидных гормонов изменяется активность вегетативной нервной системы, что отражается на тоне гладкой мускулатуры желудка и кишечника. Кроме того, гормоны щитовидной железы влияют на микроциркуляцию и энергетический обмен в клетках слизистой оболочки, обеспечивая нормальное течение пищеварительных процессов. **Влияние гипотиреоза на желудочно-кишечный тракт.** Гипотиреоз характеризуется снижением уровня тиреоидных гормонов и замедлением метаболических процессов. Одним из наиболее частых проявлений со стороны желудочно-кишечного тракта при гипотиреозе является снижение моторной активности кишечника. Это приводит к развитию запоров, вздутия живота и ощущения тяжести после приёма пищи. Нарушение секреторной функции желудка и поджелудочной железы способствует ухудшению переваривания пищи и снижению всасывания питательных веществ. В ряде случаев возможно развитие синдрома мальабсорбции. Длительно существующий гипотиреоз может вызывать структурные изменения слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта, что усугубляет клиническую картину заболевания.

Влияние гипертиреоза на желудочно-кишечный тракт. При гипертиреозе наблюдается избыточная продукция тиреоидных гормонов,



сопровождаясь усилением обменных процессов. Со стороны желудочно-кишечного тракта это проявляется ускорением моторики кишечника, склонностью к диарее и учащённому стулу. Повышенная секреция желудочного сока и усиленная перистальтика приводят к неполному усвоению питательных веществ и снижению массы тела. У пациентов с гипертиреозом нередко отмечаются функциональные расстройства, такие как синдром раздражённого кишечника, а также повышенная чувствительность слизистой оболочки к различным раздражающим факторам.

Клиническое значение и подходы к коррекции нарушений. Наличие желудочно-кишечных симптомов при дисфункции щитовидной железы может существенно снижать качество жизни пациентов и затруднять своевременную диагностику основного заболевания. В ряде случаев гастроэнтерологические проявления становятся ведущими в клинической картине, маскируя эндокринную патологию. Эффективная коррекция нарушений со стороны желудочно-кишечного тракта возможна только при комплексном подходе, включающем нормализацию функции щитовидной железы, коррекцию питания и симптоматическую терапию. Междисциплинарное взаимодействие эндокринолога и гастроэнтеролога играет ключевую роль в ведении таких пациентов.

Заключение

Дисфункция щитовидной железы оказывает выраженное влияние на состояние и регуляцию желудочно-кишечного тракта, затрагивая моторные, секреторные и всасывательные процессы. Как гипотиреоз, так и гипертиреоз сопровождаются характерными клиническими проявлениями со стороны пищеварительной системы, которые требуют своевременной диагностики и коррекции. Комплексный и индивидуализированный подход к обследованию и лечению пациентов с сочетанной эндокринной и гастроэнтерологической



патологией позволяет повысить эффективность терапии, улучшить качество жизни и предупредить развитие осложнений.

Список использованной литературы

1. Дедов И.И., Мельниченко Г.А. Эндокринология. Национальное руководство. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 1112 с.
2. Braverman L.E., Cooper D.S. Werner & Ingbar's The Thyroid: A Fundamental and Clinical Text. – 11th ed. – Philadelphia: Wolters Kluwer, 2021. – 920 p.
3. Feldman M., Friedman L.S., Brandt L.J. Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease. – 11th ed. – Philadelphia: Elsevier, 2021. – 2560 p.
4. Qurbonov P. O'ZBEKISTONDA URBANIZATSIYA JARAYONLARI RIVOJLANISHINING ASOSIY BOSQICHLARI //Farg'ona davlat universiteti. – 2023. – №. 3. – С. 165-165.
5. Qurbonov P. et al. ACTIVE APPLICATION OF DISTANCE EDUCATION TECHNOLOGIES FOR TEACHING AND USING INFORMATION TECHNOLOGIES IN MEDICAL TECHNOLOGY SCHOOLS //Modern Science and Research. – 2024. – Т. 3. – №. 1. – С. 1128-1132.
6. Qurbonov P. et al. MODERN TOOLS AND METHODS OF ORGANIZING DISTANCE EDUCATION //Modern Science and Research. – 2024. – Т. 3. – №. 1. – С. 1121-1127.
7. Aminov I. B. ZAMONAVIY MASOFAVIY TA'LIM SAMARADORLIGINI OSHIRISHNING ASOSIY OMILLARI VA TALABLARI //INTERNATIONAL CONFERENCE ON LEARNING AND TEACHING. – 2022. – Т. 1. – №. 1.

Использованные интернет-ресурсы

1. <https://library.ziyonet.uz/book/142161>
2. www.fjsti.uz
3. <https://tktishf.edu.uz/>
4. <https://dist.edu.uz>