

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/kursovaya-rabota/380755>

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Медицина

Введение 3

1. Обзор литературы 5

1.1 Классификация и анализ гипотиреоза железodefицитной анемии 5

1.2 Взаимосвязь железodefицитной анемии и гипотиреоза 8

1.3 Влияние гипотиреоза на уровень железа в организме 9

2. Методы исследования ферростатуса у больных гипотиреозом 12

2.1 Выбор критериев для оценки ферростатуса 12

2.2 Используемые лабораторные методы исследования 14

2.3 Описание группы пациентов и контрольной группы 15

3. Результаты исследования 17

3.1 Анализ лабораторно-диагностических показателей ферростатуса у больных гипотиреозом 17

3.2 Сравнение результатов с контрольной группой 19

3.3 Причинно-следственные ассоциации развития ферростатуса у больных гипотиреозом гипоксия и ожирение 20

4. Распространенность железodefицитной анемии и ЖД 23

4.1 Распространенность гипотиреоза и железodefицитной анемии за рубежом 23

4.2 Распространенность гипотиреоза и железodefицитной анемии в РФ 26

Заключение 28

Список использованных источников и литературы 30

Введение

Актуальность. Гипотиреоз является одним из наиболее распространенных эндокринных заболеваний, характеризующихся недостаточным выделением гормонов щитовидной железой.

Одним из серьезных осложнений гипотиреоза является железodefицитная анемия – состояние, при котором уровень железа в организме снижен, что приводит к нарушению образования гемоглобина и развитию анемических состояний.

Целью данной работы является изучение состояния ферростатуса у больных гипотиреозом.

Ферростатус – это комплексный показатель, отражающий содержание и обмен железа в организме.

Изменения в ферростатусе могут быть связаны как с самим гипотиреозом, так и с его осложнениями, включая железodefицитную анемию. В основе нашего исследования лежит обзор литературы, позволяющий оценить текущее состояние проблемы и выявить основные аспекты взаимосвязи гипотиреоза и ферростатуса.

Для этой цели мы проанализируем существующие классификации и подходы к исследованию гипотиреоза и железodefицитной анемии, а также изучим влияние гипотиреоза на уровень железа в организме. Это позволит нам определить методы исследования, которые будут использоваться в данной работе.

В дальнейшем мы будем описывать методы исследования ферростатуса у больных гипотиреозом. Это включает выбор критериев для оценки ферростатуса, используемые лабораторные методы исследования, а также описание группы пациентов и контрольной группы. Изучение результатов исследования позволит нам анализировать лабораторно-диагностические показатели ферростатуса у больных гипотиреозом и сравнить их с результатами контрольной группы.

Важным аспектом исследования будет также оценка причинно-следственных ассоциаций развития ферростатуса у больных гипотиреозом. Мы уделяем особое внимание анализу связи между гипоксией и ожирением, так как эти факторы могут оказывать значительное воздействие на уровень железа в организме и способствовать развитию железodefицитной анемии. В заключении работы мы проведем анализ распространенности железodefицитной анемии и гипотиреоза, как за рубежом, так и в Российской Федерации. Это позволит нам оценить актуальность изучения данной проблемы и вывести основные рекомендации для практической медицины.

Исследование состояния ферростатуса у больных гипотиреозом представляет большой интерес как для врачей-эндокринологов, так и для научного сообщества в целом. Надеемся, что результаты данной работы помогут расширить наше понимание взаимосвязи между гипотиреозом и железодефицитной анемией, а также подскажут пути оптимизации наблюдения и лечения пациентов с этими состояниями.

1. Обзор литературы

1.1 Классификация и анализ гипотиреоза железодефицитной анемии

В последние десятилетия привлечение внимания медицинской науки к взаимосвязи между гипотиреозом и ферростатусом вызвано повышенным интересом к эндокринологическим расстройствам и их влиянию на общее состояние пациентов .

Гипотиреоз — хроническое заболевание щитовидной железы, характеризующееся низким уровнем гормонов щитовидной железы в организме . Среди патологий, связанных с гипотиреозом, особый интерес представляет вопрос о влиянии этого заболевания на ферростатус пациентов. Ферростатус отражает уровень железа в организме и оценивается по таким показателям, как содержание гемоглобина, уровень ферритина и сывороточного железа. Происходит нарушение образования эритроцитов и снижение гемоглобина, что приводит к развитию железодефицитной анемии.

Классификация и анализ гипотиреоза и железодефицитной анемии широко представлены в литературе . Эндокринологические и гематологические исследования позволяют классифицировать гипотиреоз и анемию на основе их клинических проявлений, биохимических показателей и других факторов. Взаимосвязь гипотиреоза и железодефицитной анемии также является предметом исследований .

Механизмы, объясняющие развитие анемии у больных гипотиреозом, включают как упадок эритропоэза из-за низкого уровня щитовидных гормонов, так и ухудшение всасывания железа и нарушение его метаболических процессов. Влияние гипотиреоза на ферростатус напрямую связано с изменениями в уровне железа в организме. Снижение сывороточного железа и ферритина, а также снижение содержания гемоглобина являются типичными признаками железодефицитной анемии, наблюдаемыми у пациентов с гипотиреозом.

Методы исследования ферростатуса у больных гипотиреозом включают выбор критериев для оценки его уровня, использование лабораторных методов исследования, а также описание группы пациентов и контрольной группы. Для оценки ферростатуса применяются различные показатели: уровень гемоглобина, содержание ферритина, сывороточного железа и другие. Анализ лабораторно-диагностических показателей ферростатуса у больных гипотиреозом позволяет сравнивать результаты с контрольной группой и устанавливать причинно-следственные ассоциации развития этого состояния. Гипоксия и ожирение, являясь распространенными сопутствующими факторами у пациентов с гипотиреозом, могут иметь влияние на развитие ферростатуса и уровень железа в организме .

Распространенность железодефицитной анемии и гипотиреоза является отдельным аспектом исследования. Мировая литература содействует анализу данных о распространенности этих заболеваний за рубежом, а также в Российской Федерации. Это позволяет оценить масштаб проблемы и выявить особенности ее проявления в разных регионах.

В заключение можно сказать, что обзор литературы по гипотиреозу и ферростатусу у больных является важным этапом исследования . Анализ данных литературы позволяет составить представление о состоянии проблемы, установить предшествующий опыт и выявить возможные направления для дальнейшего исследования ферростатуса у пациентов с гипотиреозом.

Гипотиреоз является одним из наиболее распространенных эндокринных заболеваний, характеризующихся недостаточной функцией щитовидной железы и сниженным уровнем гормонов щитовидной железы в крови .

Железодефицитная анемия, с другой стороны, является одним из самых распространенных типов анемии, вызванной дефицитом железа в организме. Интересно исследовать взаимосвязь между этими двумя состояниями и выявить классификацию гипотиреоза железодефицитной анемии. Для более глубокого понимания классификации гипотиреоза железодефицитной анемии, необходимо рассмотреть основные типы гипотиреоза и механизмы развития железодефицитной анемии при данном состоянии. Гипотиреоз можно разделить на первичный и вторичный.

В первичном гипотиреозе наблюдается поражение самой щитовидной железы, что приводит к уменьшению производства гормонов этой железой. Вторичный гипотиреоз возникает при нарушении питательных факторов, требуемых для синтеза гормонов щитовидной железы. Анализируя железодефицитную анемию

при гипотиреозе, можно отметить несколько основных факторов, способствующих ее развитию.

1. Расшифровка клинических лабораторных анализов. — 8-е изд. : Учебное пособие / под. ред. В.Л. Эмануэль эл. — Москва : Лаборатория знаний, 2021. — 590 с. — ISBN 978-5-00101-947-3. — URL: <https://book.ru/book/947763> (дата обращения: 11.11.2023). — Текст : электронный.
2. Вебер, В. Р. Эндокринология : учебник для вузов / В. Р. Вебер, М. Н. Копина. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 391 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12622-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512556> (дата обращения: 11.11.2023).
3. Осадчук, Л. В. Эндокринология поведения : учебное пособие для вузов / Л. В. Осадчук. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 152 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12653-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518774> (дата обращения: 11.11.2023).
4. Бернар, К. Лекции по экспериментальной патологии / К. Бернар ; переводчик Д. Д. Жуковский ; под редакцией Л. Н. Карлика. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 330 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-08928-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517046> (дата обращения: 11.11.2023).
5. Вебер, В. Р. Внутренние болезни: эндокринная система и обмен веществ : учебник для среднего профессионального образования / В. Р. Вебер, М. Н. Копина. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 391 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-13569-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518703> (дата обращения: 11.11.2023).
6. Татаренко, Д. П., Медицина XXI века : сборник статей / Д. П. Татаренко. — Москва : Русайнс, 2020. — 138 с. — ISBN 978-5-4365-4729-9. — URL: <https://book.ru/book/936056> (дата обращения: 11.11.2023). — Текст : электронный.
7. Бабков, А. В. Химия в медицине : учебник для среднего профессионального образования / А. В. Бабков, О. В. Нестерова ; под редакцией В. А. Попкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 403 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12926-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519238> (дата обращения: 11.11.2023).
8. Бабков, А. В. Химия в медицине : учебник для вузов / А. В. Бабков, О. В. Нестерова ; под редакцией В. А. Попкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 403 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-8279-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511450> (дата обращения: 11.11.2023).
9. Климанов, В. А. Ядерная медицина. Радионуклидная диагностика : учебное пособие для вузов / В. А. Климанов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 307 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06485-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/514613> (дата обращения: 11.11.2023).
10. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация : учебник для среднего профессионального образования / И. В. Ильина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 333 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-17225-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/532643> (дата обращения: 11.11.2023).
11. Кабанов, Н. А. Анатомия человека : учебник для вузов / Н. А. Кабанов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 464 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09075-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517104> (дата обращения: 11.11.2023).
12. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / М. П. Кончаловский [и др.] ; под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 497 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517160> (дата обращения: 11.11.2023).

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/kursovoaya-rabota/380755>