Щитовидная железа и репродуктивное здоровье женщины

Одной из важнейших эндокринных желез в организме по праву называют щитовидную железу (ЩЖ), сравнивая ее со щитом, что мешает всем невзгодам.

Нормальное количество гормонов щитовидной железы необходимо для нормальной функции яичек у мужчин и яичников у женщин. Нормальная функция щитовидной железы благоприятно влияет не только на здоровье родителей, но и является крайне важной для здоровья малыша. Недостаточность гормонов щитовидной железы является причиной нарушения репродуктивной функции, повышения риска прерывания беременности, преждевременных родов и других осложнений, а также может влиять на развитие мозга у плода.

ЩЖ не может работать без достаточного количества йода в организме, поскольку он является неотъемлемым компонентом ее гормонов. Недостаток йода негативно приводит к осложнениям процесса закладки органов и систем эмбриона и протекания самой беременности. Достаточная обеспеченность женщины йодом во время беременности обеспечивает нормальное функционирование ее ЩЖ.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЩЖ И РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ

- Любые нарушения функции щитовидной железы (гипотиреоз или гипертиреоз) могут приводить к нарушению менструальной функции, стать причиной бесплодия и невынашивания беременности.
- Достаточно распространенное заболевание щитовидной железы аутоиммунный тиреоидит ассоциируется у женщин с невынашиванием беременности. При наступлении беременности у них повышен риск дисфункции щитовидной железы. Такие женщины требуют особой тактики на этапе подготовки к беременности, во время беременности и в послеродовом периоде.
- У многих женщин (более 50%) с бесплодием отмечается патология щитовидной железы, иногда без клинических проявлений. У каждой второй женщины нарушение менструального цикла и / или бесплодия предшествуют заболеваниям щитовидной железы.

Женщина, которая заботится о своем здоровье и о здоровье своих детей, должна знать:

- На сегодняшний день нет никаких заболеваний ЩЖ, которые являются абсолютным противопоказанием для беременности;
- Прерывание беременности при обнаружении практически любой патологии ЩЖ не показано;
- При планировании беременности во избежание негативного влияния заболеваний ЩЖ, особенно протекающих с нарушением функции, необходимо обратиться к эндокринологу с целью обследования и разработки лечебно-профилактических мероприятий для предупреждения осложнений;
- Во время беременности оценка функционального состояния щитовидной железы имеет свои особенности и подходы к лечению, которые существенно отличаются у беременных и небеременных женщин;
- Всем женщинам, имеющим различные дисгормональные заболевания репродуктивной системы (нарушения менструального цикла, поликистоз яичников или кисты яичников, фибромиома матки, гиперплазия эндометрия, эндометриоз, мастопатия и др.), обязательно необходимо обследовать ЩЖ, а в дальнейшем проводить периодическое наблюдение с целью своевременной диагностики заболеваний и лечения, в случае необходимости;
- Всем женщинам репродуктивного возраста, проживающим в регионе природного йодного дефицита, рекомендуется использование йодированной соли в питании;
- Индивидуальную йодную профилактику следует начинать на этапе подготовки к беременности (прегравидарной подготовки) по крайней мере за 3 мес. и продолжать во время беременности и в период лактации в виде препаратов йодида калия 200 мкг/сут;
- Беременным женщинам не следует употреблять йодсодержащие биологически активные добавки с целью индивидуальной йодной профилактики;

Каждая женщина, планирующая беременность, должна знать свой тиреоидный статус!