

Протокол

ведения пациентов с диагнозом Аутоимунный тиреоидит (Е 06.3)

(нормативная ссылка: КР «Тиреоидиты у детей» 2021г Общественная организация «Российская ассоциация эндокринологов»)

Категория возрастная	дети
Вид медицинской помощи	первичная
Условия оказания помощи	амбулаторно
Форма оказания медицинской помощи	плановая
Средние сроки лечения	не указаны
Врач	Врач-педиатр, врач детский эндокринолог
	Диагностика
Жалобы	Увеличение размеров шеи, чувство сдавления в области шеи
Анамнез	Патология ЩЖ у родителей и сибсов, наличия других аутоимунных заболеваний
Физикальное обследование	Внешний осмотр области шеи пациента, пальпация области шеи пациента с целью оценки увеличения размеров ЩЖ, определения плотности ЩЖ и наличия узловых образований
Лабораторные и диагностические методы	-Определение антител к тиреопероксидазе с целью верификации диагноза -Определение ТТГ, св Т4 в сыворотке крови
Инструментальные методы	УЗИ ЩЖ всем с подозрением на АИТ с целью дифференциальной диагностики с другими заболеваниями
Консервативное лечение	Заместительная терапия Левотироксина натрия при явном снижении функции ЩЖ(> ТТГ, < св Т4) в адекватной дозе 100мкг\м2 1-5 лет 4-6 мкг\кг\сут, 6-10 лет 3-4 мкг\кг\сут, 11 лет и старше 2-3 мкг\кг\сут,
	Перепроверить уровень ТТГ: пациентам моложе 3 лет при уровне ТТГ от 5-10 назначить левотироксин натрия, старше 3 лет при уровне ТТГ 5-10 наблюдение, выше 10 лечение левотироксином натрия
Профилактика	Не разработана
Диспансерное наблюдение	Осмотр врача детского эндокринолога (врача педиатра): после установления ДЗ в эутиреозе 1 раз в год, при наличии субклинического гипотиреоза 1 раз в 6 месяцев, в гипотиреидной фазе 1 раз в 6-8 недель, далее 1 раз в 6 месяцев
Гормональные исследования (ТТГ, св Т4)	После установления ДЗ: в эутиреоидной фазе 1 раз в год, при наличии субклинического гипотиреоза 1 раз в 6 месяцев, в гипотиреидной фазе при подборе терапии 1 раз в 6-8 недель, далее 1 раз в 6 месяцев
Определение а\т к тиреопероксидазе	Только в момент установления ДЗ
УЗИ ЩЖ	Непосредственно после установления ДЗ, контроль 1 раз в год

№	Критерии качества	Уровень убедительности рекомендаций
1.	Проведено УЗИ ЩЖ	A
2.	Выполнено определение содержания антител к тиреопероксидазе в крови	A
3.	Выполнен исследование уровня ТТГ в крови, СТЗ, СТ4 в сыворотке крови	B
4.	Назначен левотироксин натрия**, СТ4 при необходимости, в указанных дозах	A

**Алгоритм действий врача (дети)
Хронический аутоиммунный тиреоидит**

