

Радиойодтерапия при гипертиреозе

Функция щитовидной железы — вырабатывать гормоны, регулирующие развитие, рост и обмен веществ в организме. При гиперфункции щитовидной железы вырабатывается слишком много гормонов. В случае аутоиммунного гипертиреоза (диффузный токсический зоб или болезнь Грейвса) вся ткань щитовидной железы сверхактивна. В случае аденомы щитовидной железы и при многоузловом зобе гиперактивны узлы щитовидной железы, которые производят избыток гормонов.

Показания к радиойодтерапии:

- аутоиммунный гипертиреоз (диффузный токсический зоб или болезнь Грейвса);
- токсическая аденома щитовидной железы;
- многоузловой токсический зоб.

Для подготовки пациента к радиойодтерапии прием тиреостатических препаратов должен быть прекращен как минимум за два дня до лечения. Иногда после радиойодтерапии в течение некоторого времени нужно снова начать прием тиреостатических препаратов, в этом случае необходимо будет возобновить лечение на 3-й день после радиойодтерапии. Более точные рекомендации даст лечащий врач.

За 4 часа до приема капсулы, содержащей радиоактивный йод, нельзя есть. Можно пить только воду. Капсулу с радиоактивным йодом необходимо проглотить, запив достаточным количеством воды. Капсула выглядит так же, как другие медицинские капсулы, и так же легко глотается.

После радиойодтерапии нужно соблюдать рекомендации, которые Вам дадут в письменном виде — «Правила радиационной безопасности для пациентов, получающих лечение радиоактивными препаратами».

На лечение радиоактивным йодом направляет специалист по ядерной медицине вместе с Вашим лечащим врачом. Доза радиоактивного йода, необходимая для лечения, рассчитывается на основании проведенных ранее обследований. Эффект от лечения проявляется только через пару месяцев. Для оценки результатов лечения измеряют уровень гормонов щитовидной железы в крови.

Процедура проводится амбулаторно, госпитализация пациента не требуется.

Подробнее о процедуре читайте в информационном буклете для пациентов [ЗДЕСЬ](#).