



# Semiologia afectiunilor tiroidiene

# Bolile glandei tiroide

Gusa

Tiroiditele

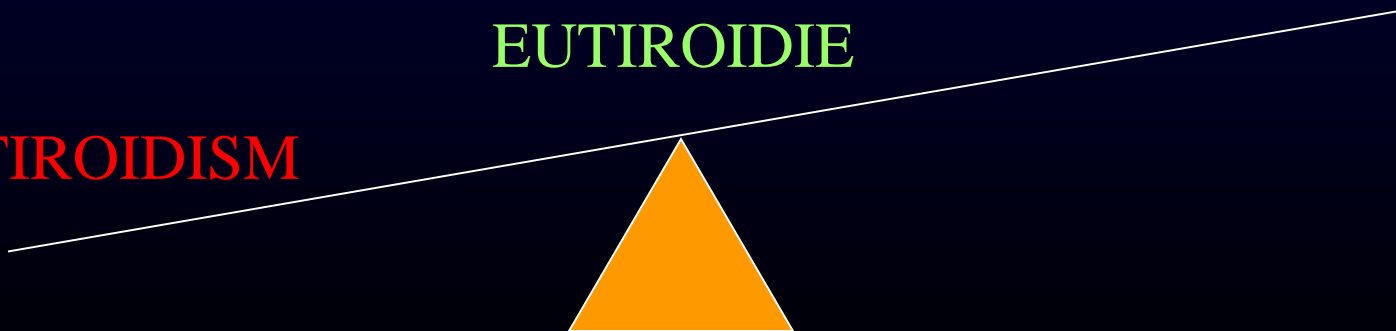
Boala Graves-Basedow

Cancerul tiroidian

**HIPERTIROIDISM**

**EUTIROIDIE**

**HIPOTIROIDISM**



# Hipertiroidismul

= creșterea sintezei și secreției hormonilor tiroidieni la nivelul glandei tiroide cu dereglarea metabolismului energetic celular și consecințe multiple asupra diferitelor organe și sisteme.

# Hipertiroidismul

## Anamneza - simptome

Scadere ponderala – apetit crescut – sete puternica

Astenie

Intoleranta la caldura

Manifestari psihice: neliniste, nervozitate, agitatie psiho-motorie, ideatie rapida si dezordonata, concentrare si memorie deficitara, labilitate psihica, insomnie

Palpitatii

Tranzit intestinal accelerat

Tulburari de dinamica sexuala, hipo- sau amenoree

# Hipertiroidismul

## Ex obiectiv - semne

Pacient subponderal

Tegumente calde si umede

Tulburari trofice ale fanerelor: unghii subtiri si friabile, par fin si uscat

Tremuraturile extremitatilor: fine, rapide 8-10/sec, accentuate de emotii si pozitii incomode

Semne cardio-vasculare Tahicardie, puls amplu si saltaret, aritmie extrasistolica, aritmie completa, HTA divergenta

Hiper-reflectivitate tendinoasa (Achilleana)

# Hipertiroidismul

## Examinari paraclinice

Dozari hormonale: T3, T4, fT3, fT4, TSH

Scintigrafia si RIC (radio-iod-captarea)

EKG: TC sinusala, extrasistole, fibrilatie atriala, bloc atrio-ventricular

# Hipotiroidismul

= deficitul sintezei și secreției hormonilor tiroidieni la nivelul glandei tiroide cu dereglarea metabolismului energetic celular și consecințe multiple asupra diferitelor organe și sisteme.

# Hipotiroidismul

## Anamneza - simptome

Crestere ponderala – apetit scazut

Astenie, fatigabilitate

Intoleranta la frig

Manifestari psihice: lentoare psiho-motorie, bradipsihie, bradilalie, concentrare si memorie deficitara, somnolenta

Palpitatii

Tranzit intestinal incetinit - constipatie

Tulburari de dinamica sexuala, cicluri neregulate



# Hipotiroidismul

## Ex obiectiv - semne

Pacient supraponderal

Tegumente reci si uscate

Tulburari trofice ale fanerelor: Unghii friabile, par aspru si uscat

Semne cardio-vasculare: Bradicardie, puls amplu, aritmie extrasistolica, hipotensiune

Hipo-reflectivitate tendinoasa (Achilleana)

# Hipotiroidismul

## Examinari paraclinice

Dozari hormonale: T3, T4, fT3, fT4, TSH

Scintigrafia si RIC (radio-iod-captarea)

EKG: Bradicardie sinusala, extrasistole, bloc atrio-ventricular

# Gușa

GUSA = mărirea de volum a tiroidei

## Anamneza – factori favorizanti

Sex feminin

Virsta: pubertate, 20-30 ani, menopauza

Necesitati crescute ale organismului: pubertate, graviditate, stress

Zona geografica gusogena cu carenta de iod din alimente si apa – Maramures,...

Lipsa profilaxiei cu sare iodata sau tablete de KI

Substante gusogene: varza, mazare, tiocianatii, minerale Ca Mg Cl in apa potabila, fenilbutazona, corticoizii...

# Guşa

## Anamneza - simptome

Deformarea regiunii cervicale anterioare

Fenomene de compresiune

Nervul recurent – voce bitonala prin pareza corzii vocale

Trahee, laringe – raguseala, dispnee, tiraj

Esofag – disfagie

Artera carotida – ameteli, sincope

# Guşa

Examen obiectiv - inspectie



# Gușa

## Examen obiectiv - inspectie

- Deformarea regiunii cervicale anterioare

gusa: mica — vizibila doar la extensia gitului

mijlocie — vizibila in pozitia normala a capului

mare — de la baza gitului si pina cranial de cartilajul tiroid

voluminoasa — de la unghiul mandibulei pina caudal de baza gitului

giganta — pina la mastoida si muschiul trapez



- Turgescenta venelor jugulare, cianoza fetei

- Sindromul Claude Bernard Horner

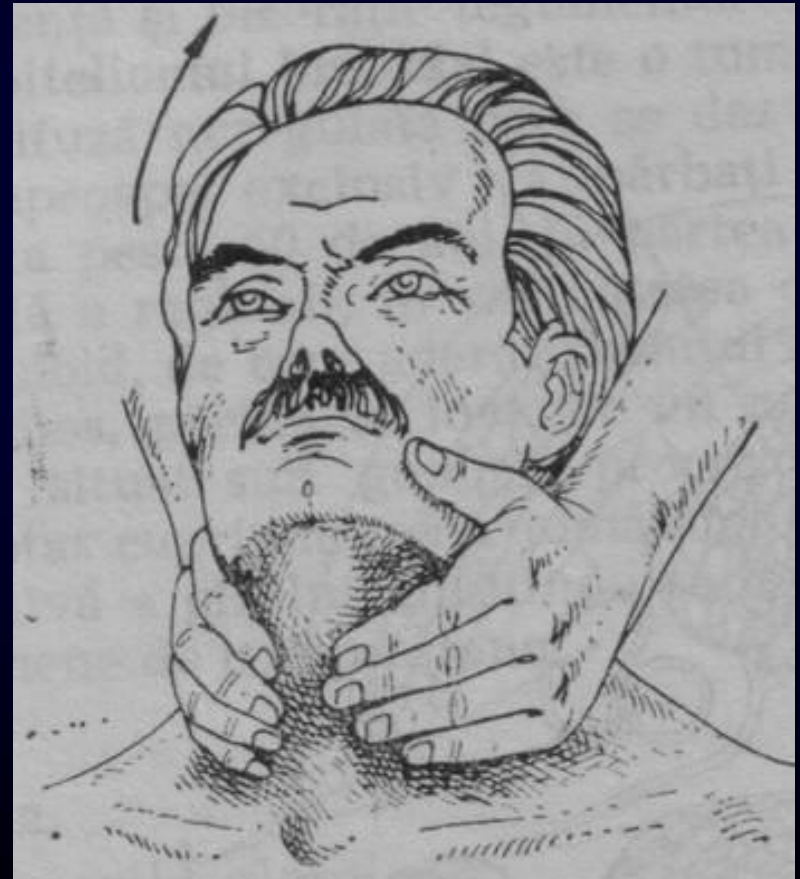
# Gușa

## Examen obiectiv

### Palparea

- Gusa difuza = simetrica, cu suprafata neteda
  - Gusa nodulara = asimetrica, cu suprafata boselata, uni- sau multinodulara
- consistenta: moale, ferma, dura
  - mobila cu miscarile de deglutitie
  - mobila fata de planurile profunde si superficiale
  - lipseste adenopatia latero-cervicala
  - “thrill”

**Auscultatia** — suflu sistolic

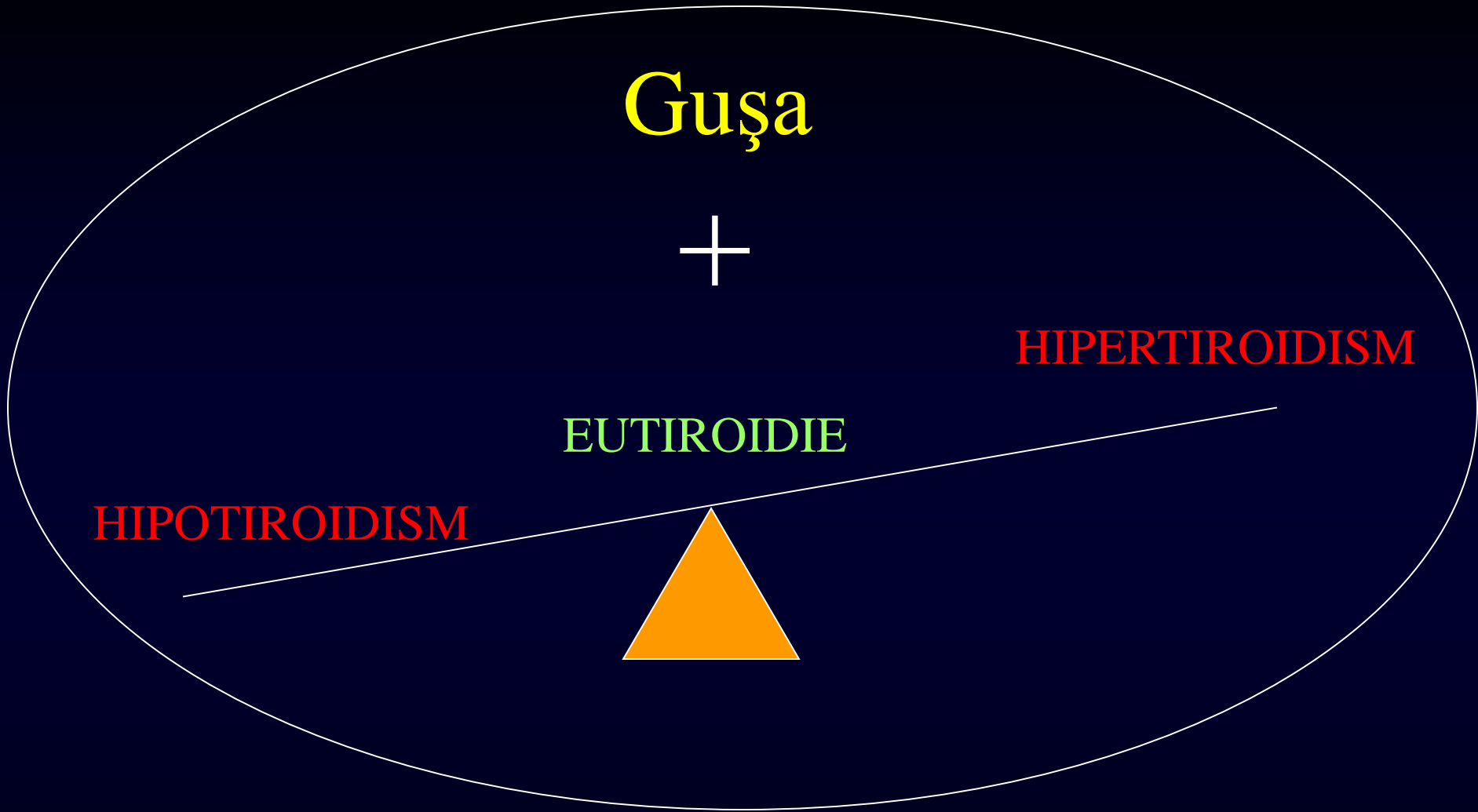


# Guşa

Examen obiectiv







Exemplu de diagnostic:

“Gusa multinodulara voluminoasa, compresiva, hiperfunctionala”

# Boala Graves-Basedow

Gusa difuza

Hipertiroidism

Oftalmopatie infiltrativa

Mixedem pretibial

# Boala Graves-Basedow

**Hipertiroidism** în cadrul căruia cele mai pregnante

simptome sunt cele cardiace:

- **tahicardia** - este semnul cel mai precoce și mai constant. Ea are două caractere distincte - este regulată și permanentă. Se accentuează la efort, diminuează la repaus și în somn, dar fără să dispară.
- **cardiotireoza** - apariția tulburărilor de ritm - extrasistole, tahicardie paroxistică sau fibrilația atrială precipită insuficiența cardiacă rezistentă la cardiotonice.

# Boala Graves-Basedow

## Oftalmopatia infiltrativa

Exoftalmie = corneea depășește în plan frontal cu  $> 18$  mm canthusul

Exoftalmia “adeverată” se produce prin edemul retrobulbar

Falsa exoftalmie - deschiderea accentuată a fantei palpebrale.

Simptome: dureri oculare, hiperlacrimație, vedere încețoșată, diplopie.

Obiectiv: exoftalmie, retracție palpebrală, edem periorbital, deficit de motricitate oculară:

semnul Graefe — dissinergie între mișcarea pleoapei superioare și a globului ocular la privirea în jos

semnul Moebius — lipsa convergenței globilor oculari la privirea de aproape



# Boala Graves-Basedow

## Mixedem pretibial

= infiltrarea edematoasa ferma a tesuturilor moi pretibiale, fara godeu, uneori cu pielea violacee, delimitat net cranial de un burelet proeminent

# Tiroiditele

Tiroidita acuta

Tiroidita subacuta De Quervain

Tiroiditele cronice

Limfomatoasa Hashimoto

Fibroasa Riedl

# Tiroiditele

## Tiroidita acuta

### Anamneza

Femei tinere in cursul unor boli infectioase:  
gripa, rujeola, parotidita

Posttraumatic: contuzii/ plagi cervicale

Tumefiere dureroasa a tiroidei; durerea accentuata de deglutitie, tuse, extensia capului.

Fenomene septice generale: febra 38-40, frisoane, alterarea starii generale

# Tiroiditele

Tiroidita acuta

Examenul obiectiv

Tumefierea tiroidei, globala, dureroasa la palpare, de consistenta renitenta.

Fluctuenta denota abcedarea supuratiei.

Tegumentele suprajacente calde si congestionate



# Tiroiditele

Tiroidita subacuta granulomatoasa

De Quervain

Tablou clinic

Crestere rapida, moderata si globala a tiroidei, cu pastrarea formei, consistenta ferma, intens sensibilă spontan si la palpare.

**HIPERFUNCTIE** tiroidiana

# Tiroiditele

Tiroidita cronică limfomatoasă

Hashimoto

Tablou clinic

Crestere progresivă, moderată și globală a tiroidei, cu păstrarea formei, consistentă particulară “de cauciuc”, slab sensibilă/insensibilă spontan și la palpare.

**HIPER-NORMO-HIPOFUNCTIE** tiroidiană

# Tiroiditele

Tiroidita cronică fibroasă (lemnoasă)  
Riedl

## Tablou clinic

Hipertrofie dură, asimetrică a tiroidei care devine “lemnoasă”, fixă la structurile învecinate.

Fenomene de compresiune marcate după ani de evoluție

**HIPOFUNCTIE** tiroidiană

# Cancerul tiroidian

## Anamneza

- Femei cu virsta > 50 ani
- In 50-80% din cazuri se dezvolta pe o gusa preexistenta.
- Cresterea accelerata in decurs de saptamani a unei glande tiroide sau gusi preexistente, de obicei asimetrica.
- Fenomene de compresiune rapid instalate, unilaterale
- Fenomene de invazie locala: durere intermitenta/permanenta cu iradiere pe intreg teritoriul cervical
- Absenta HIPERTIROIDISMULUI

# Cancerul tiroidian

## Examen obiectiv

### **Tiroida**

Initial: aspect de “gusa uninodulara”, cu nodul ferm/dur, mobil fata de planurile supra- si subjacente.

In evolutie: formatiune tumorala neregulata dura care isi pierde mobilitatea la deglutitie si palpare

**Adenopatie metastatica** — ganglionii cervicali ipsi- sau bilaterali  
**palpabili, fermi/duri, imobili/fixati**

