

Хронический лимфоцитарный тиреоидит (зоб Хашимото, аутоиммунный, лимфоматозный) — органоспецифичное аутоиммунное заболевание, возникающее при дефекте CD8+ Т-лимфоцитов (супрессоров), вследствие чего CD4+ Т-лимфоциты (хелперы) взаимодействуют с [антигенами](#) клеток щитовидной железы с активацией лимфоцитов-киллеров. Отмечают тиреоспецифичные Т-клетки и

анти tireoидные антитела

против эпителия фолликулов, тиреоглобулина и тиреоидной пероксидазы (микросомальной фракции фолликулярного эпителия), вызывающие прогрессирующий гипотиреоз. До 95% больных составляют женщины старше 40 лет с антигенами HLA DR5, DR3, B8. Заболевание часто носит семейный характер.

При **морфологическом исследовании** определяют атрофию фолликулов, выраженную лимфоидноклеточную инфильтрацию стромы с образованием лимфоидных фолликулов, склероз. При своевременной диагностике и лечении в большинстве случаев прогноз благоприятный.

◇ Хронический фиброзный тиреоидит (тиреоидит Риделя, каменный, фиброзиноинвазивный) составляет 0,05% всех заболеваний щитовидной железы. По неизвестным причинам преимущественно у женщин старше 45 лет отмечают увеличение доли железы (редко всей железы) с гипотиреозом в 25% случаев. Основные микроскопические признаки: атрофия фолликулов железы, выраженный фиброз стромы и окружающих тканей. Это придаёт железе очень плотную консистенцию и сращивает её с окружающими тканями, иногда приводя к сдавлению пищевода или трахеи. Лечение в большинстве случаев даёт хороший результат.

◇ Хронический специфический тиреоидит при туберкулёзе, сифилисе и др.

Интересные медицинские статьи:

1) [Саркоидоз](#)

2) [Ахалазия кардии](#)

3) [Эзофагит](#)