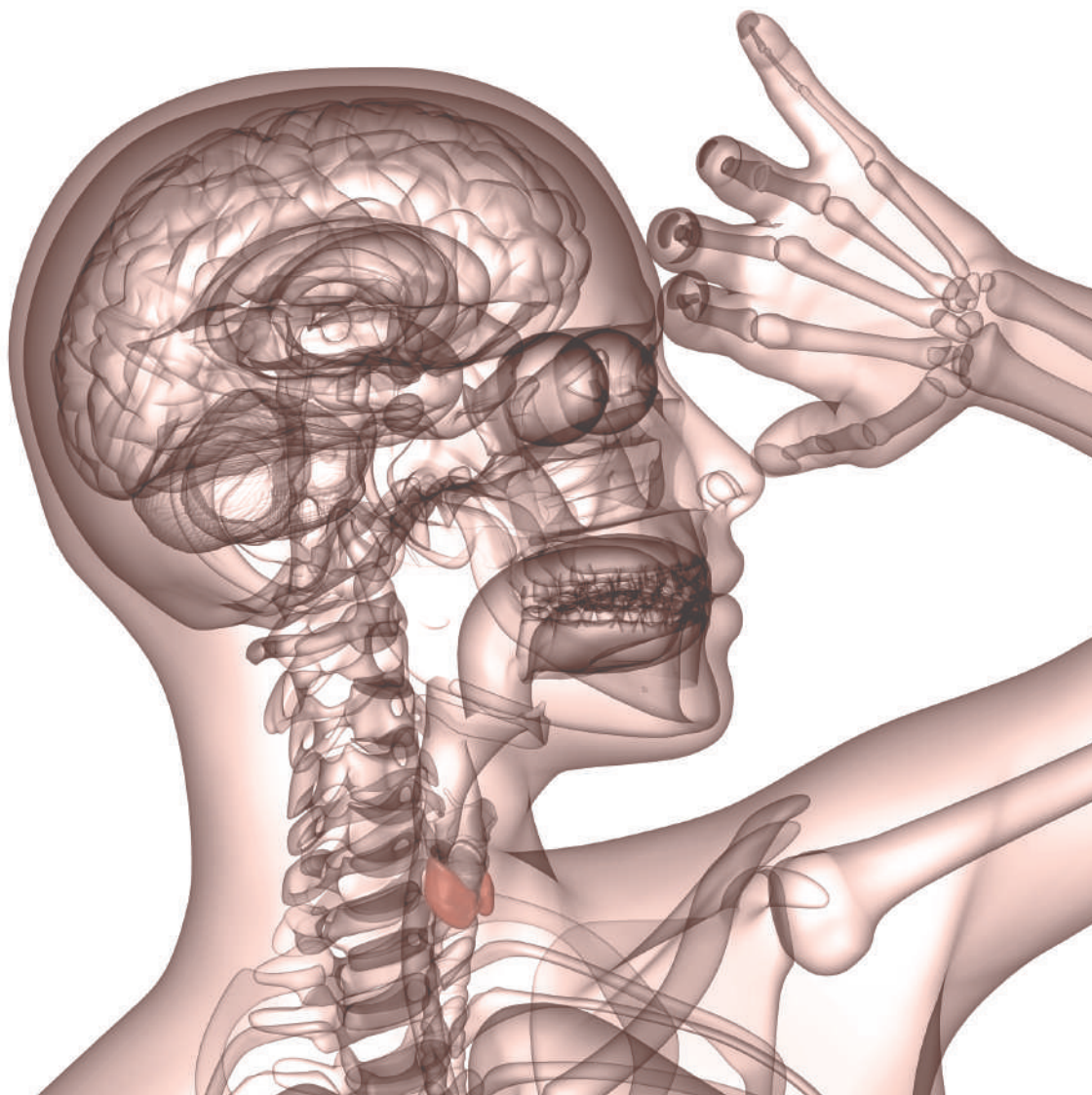


**Болезни щитовидной железы:
история с географией
в картинах и графиках**

**Thyroid disease:
history and geography
in pictures and figures**



Произведения литературы и живописи фиксируют типовые облики современников, и по ним, в сущности, можно представлять распространенность тех или иных заболеваний в различные исторические эпохи в разных географических областях.

История клинической эндокринологии начинается с античных времен: яркие и необычные проявления эндокринопатий привлекали внимание как врачей, так и скульпторов и художников с древности.

Заболевания щитовидной железы доминируют среди изображений лиц с эндокринопатиями, и это объясняется йодным дефицитом, «немым голодом» как основной причиной формирования зоба, особенно выраженного в горных областях.

Болезни эндокринной системы нередко имеют яркие внешние проявления, очевидные для специалиста даже при беглом взгляде на человека. Далек не все заболевания эндокринной системы непосредственно угрожают жизни

человека в ближайшей перспективе. Они могут восприниматься окружающими как вариант нормы или даже «особая красота».

Исторически ситуация необычайно поучительна. Проблема йодного дефицита как вполне корректируемого состояния известна человечеству с конца XIX – начала XX века, хотя существовала тысячелетиями, во всяком случае, со времен последнего ледникового периода. Даже очевидный с точки зрения современного врача зоб нередко не воспринимался окружающими как проявление болезни, хотя и был описан врачами Византии и Греции за 1000 лет до описаний в западной медицинской литературе.

Увеличенная щитовидная железа в изображении Божьей матери из Сан-Тропе или Белого Ангела из сербского монастыря, бесспорно, воспринимается как проявление их красоты, небольшое, но заметное на глаз равномерное увеличение шеи — удел молодых, живущих в регионе йодного дефицита.

Византийская иконография бесстрастно фиксирует факты больших зобов у мужчин, женщин и даже детей, при этом, если исходить из принятого когда-то в нашей стране индекса Ленца – Бауэра (соотношения зобов у мужчин и женщин) как критерия тяжести йодного дефицита, то византийские иконы XIII – XIV веков, бесспорно, говорят о факте тяжелого йодного дефицита.

Еще ярче фиксирует факт широкого распространения зобов в регионах йодного дефицита светская портретная живопись. В Берне (Швейцария) эндокринологами и искусствоведами проведен анализ имевшихся в городском музее

и библиотеке 3615 портретных изображений местных жителей, из которых 2989 идентифицированы и 626 анонимны, при этом возможность увидеть шею имелась на 553 изображениях.

Примерно у 82% (451/553) изображенных лиц XVII и XVIII веков имелись явные признаки нездоровья, при этом зоб чаще выявлялся у женщин (это уже признак менее тяжелой йодной недостаточности, чем в Византии): зоб имели 41% идентифицированных женщин (139/343) и 24% мужчин (21/86). У неизвестных (гипотетически из более низких социальных слоев) зоб выявлялся еще чаще: 63% мужчин (5/8) и 68% женщин (82/121) [увлекательнейшая статья на эту тему опубликована в Британском медицинском журнале (BMJ) в 2002 г. с поразительным названием «Систематический обзор портретной живописи XIV – XX веков, очевидные признаки болезней»].

Причины такой высокой частоты формирования зоба, приведшей к восприятию больших зобов как индивидуальной нормы и даже красоты, очевидны — после ледникового периода почва многих стран была резко обеднена, что и привело к снижению поступления йода в организм и в дальнейшем к активации локальных ростовых факторов под влиянием дефицита йодолактонов и увеличению объема железы, а поскольку этот дефицит приводил к нехватке важнейших гормонов щитовидной железы, то он нарушал практически с внутриутробного возраста развитие пораженных, и нередко зобы сочетались с резким снижением интеллекта.





В эпоху Ренессанса и классицизма увеличенная щитовидная железа женщины рассматривается как особое проявление красоты, женственности и символ плодovitости. Округлые шеи женщин противопоставляются мускулистым шеям мужчин (особенно это противопоставление заметно на картине Ганса Гольбейна-младшего «Адам и Ева»).

А на картине Энгра позировавшая натурщица, с которой написана Анжелика, имела громадный зоб. Эта женщина, по некоторым данным, впоследствии умерла именно от компрессии органов шеи увеличенной щитовидной железой.

Энгр особенно восхищался округлостью шеи женщин и рассматривал зоб как «третью грудь», он оставил восхищенную запись: «Как меня волнуют (возбуждают) эти прелестные молодые женщины с округлой шеей и персиковым румянцем...»

Очень важно в этом тексте то, что художник подмечает удивительную особенность кожи молодых больных с гипотиреозом: нарушение обмена каротина при гипотиреозе и затруднения в образовании витамина А ведут к накоплению каротина в коже — каротиногистии. И здесь глаз художника острее описаний из учебника, и вместо скучного и типичного для учебника словосочетания «желтушный цвет кожи» появляется поэтический «персиковый румянец».

Ганс Гольбейн-младший. «Адам и Ева» (1517).
Художественный музей, Базель, Швейцария





Жан Огюст
Доминик Энгр.
«Роже, освобож-
дающий Анжелику»
(1819). Фрагмент.
Лувр, Париж,
Франция

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие	5
Foreword	
Болезни щитовидной железы: история с географией в картинах и графиках	10
Thyroid disease: history and geography in pictures and figures	
Избыток и нехватка гормонов гипоталамо-гипофизарной и репродуктивной систем: гиганты, шуты, фараоны и карлики	44
Excess and deficiency of hormones of hypothalamic-pituitary and reproductive systems: buffons, pharaons and dwarfs	
Сахарный диабет, ожирение и метаболический синдром	82
Diabetes mellitus, obesity and metabolic syndrome	