



## СОДЕРЖАНИЕ

<b>Глава I. Щитовидная железа — дирижёр организма</b>	<b>2</b>
Йододефицитные заболевания	2
Женщины в группе риска	4
Сколько йода необходимо человеку?	7
Щитовидная железа и стресс	10
<b>Глава II. Коллоидная фитоформула Тирео Саппорт — мощная поддержка щитовидной железы</b>	<b>11</b>
Органический йод – дозировку выбирает организм	12
Двенадцать объективных преимуществ коллоидной фитоформулы Тирео Саппорт	14
Состав: необходимое, достаточное, природное!	15
Показания к применению коллоидной фитоформулы Тирео Саппорт	20
Тест: Нужен ли Вам Тирео Саппорт?	23
<b>Глава III. Наиболее эффективные сочетания коллоидных фитоформул для коррекции работы щитовидной железы</b>	<b>25</b>
Заболевания женской половой сферы (мастопатия, миома матки)	25
Заболевания внутренних органов	26
Реабилитация после операций на щитовидной железе	27
Последнее слово!	29
Словарь терминов	30

*Любая содержащаяся в настоящем издании информация не является рекомендацией к отказу от применения лекарственных препаратов, назначенных врачом, или от обращения за медицинской помощью. Коллоидные фитоформулы ЭД Медицины не являются лекарственными средствами.*

# Глава I. Щитовидная железа — дирижёр организма

Щитовидная железа (ЩЖ) по внешнему виду напоминает изящную бабочку и находится на передней поверхности шеи, под кожей. Роль этого небольшого органа для здоровья человека трудно переоценить. Ведь ЩЖ вырабатывает важнейшие гормоны, регулирующие практически все процессы в организме — от дыхания до работы мозга. Поэтому здоровая щитовидная железа — это действительно наш щит, который необходимо беречь и укреплять.

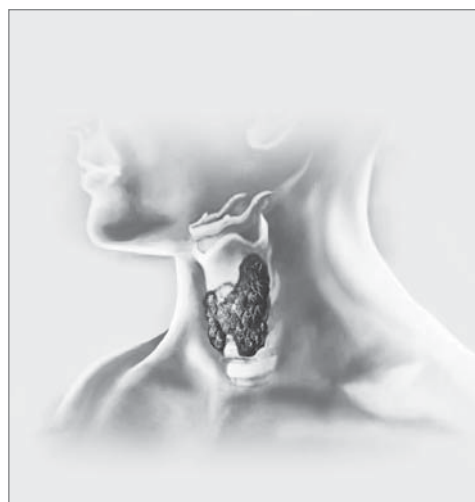
Нарушения работы щитовидной железы происходят по различным причинам. Но чаще всего фактором, препятствующим нормальному образованию гормонов ЩЖ (тиреоидных гормонов), становится дефицит йода. В здоровом организме содержится до 20–30 мг йода, при этом он в основном сконцентрирован в ЩЖ. Для нормальной работы ЩЖ человек должен

получать ежедневно 100–200 мкг йода. К сожалению, Россия является регионом йодного дефицита, и, по мнению специалистов, большинство россиян получают в сутки не более 40–80 мкг йода, то есть в 2–3 раза меньше необходимого количества. Недостаточное потребление йода создаёт серьёзную угрозу здоровью и требует профилактических мер.

## Йододефицитные заболевания

Этим термином обозначаются все патологические состояния, которые развиваются у людей в условиях дефицита йода и которые могут быть предотвращены при нормальном потреблении этого минерала. Однако необходимо отметить, что огромную роль в развитии йододефицитных заболеваний играет не только нехватка йода, но и других минеральных веществ — железа, магния, марганца, фосфора, цинка, кадмия, кобальта, молибдена, селена. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), йододефицитные заболевания можно считать настоящей неинфекционной эпидемией. В мире более 1 570 млн человек (> 30% населения земного шара) находятся в зоне риска и ещё около 500 млн проживают в регио-

нах с дефицитом йода и высокой частотой развития эндемического зоба — одного из



наиболее распространённых йододефицитных заболеваний.

Исторически йододефицитными регионами являются Гималаи, Анды в Северной Америке, Европейские Альпы, горные области Китая, Восточной и Центральной Африки.

В России йододефицитными являются Северный Кавказ, Урал, Алтай, Поволжье, Дальний Восток, некоторые регионы Севера и Сибири. Однако сейчас дефицит йода возник и в тех регионах, которые ранее считались благополучными. В 1980-е гг. полномасштабная профилактика йодной недостаточности, проводившаяся в нашей стране, была практически свернута, и теперь проблема йодного дефицита обост-

организм возникает равномерное увеличение ЩЖ, так называемый эндемический зоб. Увеличение ЩЖ при йодном дефиците – это реакция, позволяющая обеспечить синтез достаточного количества тиреоидных гормонов при нехватке главного компонента этого процесса – йода.

Второе по частоте проявление йодного дефицита у взрослых – узловой зоб. Это неравномерное увеличение ЩЖ вначале обычно не проявляется изменением её функции. Тем не менее в условиях резкого увеличения поступления йода в организм (например, при приёме некоторых йодсодержащих препаратов) это может привести к развитию тиреотоксикоза.

При крайней степени йодного дефицита у людей может развиваться гипотиреоз, обусловленный выраженной нехваткой в организме тиреоидных гормонов.

---

Риск развития зоба и гипотиреоза повышается после достижения 40-летнего возраста при наследственной предрасположенности. Кроме того, установлено, что зоб чаще формируется у женщин.

---

**Недостаточное поступление йода в организм при беременности особенно опасно**, так как ещё больше усугубляется потребностями как щитовидной железы матери, так и щитовидной железы ребёнка. В таких условиях высок риск развития выкидышей, врождённых аномалий плода, а у родившихся детей – гипотиреоза и умственной отсталости.

Функция ЩЖ и выработка гормонов у пациентов с зобом может оставаться неизменной (**эутиреоидное состояние**) или повышаться (**гипертиреоз**). Однако в подавляющем большинстве случаев она всё-таки снижается и развивается гипотире-



оз. При гипотиреозе функция ЩЖ угнетена, количество вырабатываемых гормонов недостаточно, что в результате приводит к нарушению её деятельности и нарушениям работы всего организма.

**Основные проявления сниженной функции щитовидной железы (гипотиреоза):**

- Ухудшение памяти (особенно зрительной) и восприятия информации на слух, замедление процессов обработки информации, рассеянность.
- Слабость, апатия, постоянное желание выспаться.
- Рост массы тела, несмотря на диету, из-за замедления обмена веществ.
- Нарушение эмоциональных и поведенческих реакций. Изменение восприятия окружающего мира, вплоть до потери интереса к нему.
- Снижение адаптационных возмож-

ностей нервной системы – низкая устойчивость даже к слабым стрессам.

- Повышенная подверженность заболеваниям вследствие ослабления иммунной защиты и адаптационных возможностей организма.
- Сухая кожа, сухие ломкие волосы, ногти.
- Частые головные боли из-за нарушения внутричерепного давления.
- Повышение артериального давления, рост содержания холестерина в крови и — как следствие — риск атеросклероза, ишемической болезни сердца.
- Дискинезия желчевыводящих путей и желчнокаменная болезнь.
- У женщин — мастопатия, миома матки, расстройства менструального цикла и бесплодие. При наступлении беременности на фоне гипотиреоза возможны осложнения: анемия, преждевременная отслойка плаценты, кровотечения.

## Женщины в группе риска

Известно, что женщины приблизительно в 4 раза чаще, чем мужчины, страдают заболеваниями щитовидной железы. Нарушение гормонального баланса вызывает у женщин так называемые «женские болезни», среди которых наиболее распространены следующие.

**Мастопатия** — доброкачественное разрастание тканей молочной железы. Установлено, что снижение функции ЩЖ (гипотиреоз) повышает риск развития мастопатии более чем в 3 раза. Так, у 75–80% женщин репродуктивного возраста с различными формами мастопатии выявляется патология ЩЖ.



Мастопатия – фиброзно-кистозная болезнь, характеризующаяся нарушением соотношений железистого и соединительнотканного компонентов молочной железы, широким спектром пролиферативных и регрессивных изменений в её тканях.



В настоящее время доброкачественные заболевания молочных желёз обнаруживаются у 25% женщин в возрасте до 30 лет, у 60% — в возрасте старше сорока. Помимо мучительных болей, неприятных распирающих ощущений в груди и огрубения молочных желёз, у женщин с мастопатией почти в 3 раза возрастает риск развития рака.

В большинстве случаев снижение функции ЩЖ (гипотиреоз) развивается при хроническом недостатке йода в пищевом рационе. Ведь йод, который поступает с пищей, накапливается не только в щитовидной, но и в молочной железе. Более того, в тканях этого органа обнаружены рецепторы, реагирующие на гормон ЩЖ трийодтиронин. А при мастопатии количество таких рецепторов резко уменьшается. Кроме того, дефицит йода приводит к усилению выработки гипофизом гормона пролактина, что в свою очередь также способствует развитию мастопатии.

Не случайно ещё в 1960-е гг. схема лечения диффузных форм мастопатии микродозами йода в течение 6–12 месяцев прочно вошла в клиническую практику. Положительное влияние йода на функцию ЩЖ и профилактику мастопатии подтверждается, в частности, самой низкой в мире заболеваемостью мастопатией и раком молочной железы в Японии. Врачи объясняют этот факт тем, что японские женщины только в составе морских водорослей ежедневно потребляют по 7000 мкг

йода. А в среднем количество поступающего в организм йода с пищей у них колеблется от 5280 до 13 800 мкг. В США, например, уровень суточного потребления йода гораздо ниже, чем в Стране восходящего солнца, и составляет 167 мкг. При этом установлено, что если жительницы Японии эмигрируют в США и начнут потреблять йод в меньших количествах, чем на родине, то показатели заболеваемости мастопатией и раком молочной железы у них увеличатся и достигнут значений, характерных для американских женщин. Таким образом, очевидно, что обогащённая йодом диета играет защитную роль и предупреждает нарушения функции ЩЖ.



**Нарушения репродуктивной функции и миома матки.** У женщин с зобом наблюдается значительное ухудшение детородной функции, для которого характерны:

- расстройство менструального цикла;

- спонтанные выкидыши;
- мертворождение;
- преждевременные роды;
- бесплодие;
- гинекологическая патология (в частности, миома матки).



Зоб отрицательно влияет на яичники, способствуя возникновению расстройств менструального цикла, бесплодию и выкидышам. Ещё во второй половине XIX в. была установлена взаимосвязь между способностью к деторождению и функцией ЩЖ. В настоящее время эта связь подтверждена множеством фактов.

Снижение функции ЩЖ может приводить к развитию миомы матки, которая представляет собой одну из самых распространённых доброкачественных опухолей женской половой системы. Миома матки вызывает боли в низу живота, болезненные обильные менструации, запоры, нарушения мочеиспускания и – что хуже всего – бесплодие. Если беременность всё же наступает, то нередко кровотечения, выкидыши, осложнения при родах. Клас-

сическим способом избавления от страданий является полное удаление матки, что вполне оправдано, так как при миоме повышается риск развития рака матки. Пик заболеваемости миомами матки (76–80% случаев) приходится на возраст после 30 лет.

Следовательно, для сохранения детородной функции очень важно предупредить и вовремя устранять нарушения функции ЩЖ.





## Сколько йода необходимо человеку?

В природе йод в незначительных количествах встречается практически повсеместно. Концентрация йодида в морской воде составляет около 50–60 мкг/л, в воздухе – около 0,7 мкг/м<sup>3</sup>, в почве – от 50 до 9000 мкг/кг. Бедны йодом горные местности. С пищей и водой человек не получает достаточного количества этого микроэлемента.

В высоких концентрациях йод содержится в морских водорослях, морской рыбе, морепродуктах, рыбьем жире. Количество йода в других продуктах питания (молоке, яйцах, мясе, зерновых, зелени) меняется в зависимости от региона, сезона, способа приготовления пищи.

Казалось бы, проще всего восполнить дефицит йода путём изменения набора

Суточная потребность человека в йоде		
Группы населения	Возраст	Потребность в йоде (мкг/сутки)
Дети	до 1 года	50
	2–6 лет	90
	7–12 лет	120
Подростки и взрослые	от 12 лет и старше	150
Беременные и кормящие матери	–	200
Люди пожилого возраста	–	100

\* Рекомендовано Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ)

продуктов питания. Однако, чтобы обеспечить сбалансированный по содержанию йода пищевой рацион, россиянину придётся распрощаться с привычной едой и ежедневно потреблять свежие креветки, морские водоросли и рыбий жир, так как в наибольших концентрациях йод обнаруживается именно в морепродуктах (около 800–1000 мкг/кг). Подобные нововведе-

ния в диете не всем по карману, да и существенные изменения пищевых предпочтений не каждому по силам!

Кроме того, потреблять йод необходимо в строго физиологических количествах. Но при простой диете практически невозможно точно выдержать рекомендуемую дозировку.

<b>Содержание йода в продуктах питания</b>	
<b>Продукты</b>	<b>Содержание йода (мкг/100 г съедобной части)</b>
Хек серебристый	460
Треска	135
Креветки	110
Яйцо куриное	20
Фасоль	12,1
Сливки	9
Молоко коровье	9
Салат	8
Сметана	7
Свёкла	7
Свинина	6,6
Печень говяжья	6,3
Куры	6
Хлеб ржаной	5,6
Шоколад	5,5
Морковь	5
Картофель	5
Крупа овсяная	4,5
Огурцы	3
Крупа гречневая	3
Телятина	2,7



Одним из способов массовой профилактики йододефицитных заболеваний является потребление населением специально производимой и широко доступной йодированной соли. Но, несмотря на то что более 80% населения России информировано о проблеме йододефицитных заболеваний, только 27% жителей в городах и 10% в сельской местности используют йодированную соль постоянно. При этом для нормальной работы ЩЖ необходимы также другие элементы, которые человек далеко не всегда получает в достаточном количестве. Среди них, в частности, селен, цинк и железо.

**Селен** был открыт в 1817 г. шведским химиком Берцелиусом. Установлено, что этот элемент чрезвычайно важен для выработки гормонов ЩЖ. В последние годы учёными были получены многочисленные доказательства важной роли селена в поддержании адекватной функции ЩЖ. Так, дефицит селена чреват незавершённостью процессов обмена гормонов ЩЖ и йода. В частности, выявлена зависимость возникновения последствий йодной недостаточности от содержания селена в организме. Более того, было установлено,

что селен влияет на иммунный ответ при аутоиммунном тиреоидите – тяжёлом заболевании ЩЖ.

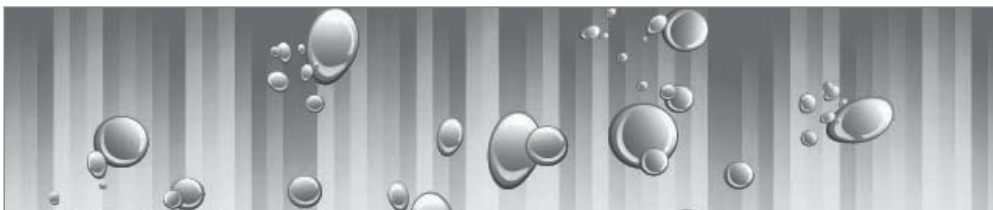
К причинам дефицита селена относят: низкое содержание белков и жиров в рационе питания, заболевания печени, воздействие на организм тяжёлых металлов и радиации, дисбактериоз, алкоголизм, опухоли, низкое содержание селена в почвах, воде и продуктах.

**Железо** – в результате его дефицита у человека может сформироваться зуб

. Железо участвует в процессе образования гормонов ЩЖ, и при его недостатке функция ЩЖ ослабевает. Более того, у детей с железодефицитной анемией из йододефицитных регионов даже йодная профилактика может оказаться неэффективной. В этом случае необходимо именно железо

**Цинк** – исключительно важный для

Для полноценного функционирования ЩЖ требуются различные минеральные вещества, но очень важно рациональное сочетание именно йода и селена. Для больных аутоиммунным тиреоидитом эта комбинация является особенно актуальной.



## Щитовидная железа и стресс

Щитовидная железа защищает нас не только на физиологическом уровне, но и помогает преодолевать столкновения с раздражителями и стрессовыми ситуациями. Сейчас у специалистов не осталось

сомнений в том, что ЩЖ – это хрупкое

но незаменимое звено в системе обеспе-

чения механизмов адаптации. К т аки

м механизмам о тносится, например,

яние г ормонов ЩЖ ма тери на проце

сс

формирования головного мозга плода в о

нутриутробном периоде. Следовательно,

интенсивная работа ЩЖ матери в период

воздействия т акого стрессора, как б ере

-менность, – гарантия нормального интел

лекта будущего ребёнка.

Защитная реакция ЩЖ включается

практически непосредственно при в оз

действии раздражителя любого рода.

Однако результаты этой реакции могут

отличаться. Например, на раннем этапе

воздействия на человека каких-либо хи

мических в еществ наблюдается кратко

временное повышение ф ункции ЩЖ, а

при продолжении – угнетение её работы.

Развитие зоба на фоне дефицита йода или

при в лиянии других неблагоприятны

х

факторов – это адаптация ЩЖ к их воз

действию и способ защиты организма.

Кроме того, ЩЖ игр ет ключевую роль в

приспособлении чел века к дискомфор

ти, повышенная потребность в защите) и связанных с этим переживаний, возникающих в ранний период жизни.

Понижение функции ЩЖ также является следствием воздействия стрессоров, но всё-таки чаще внешних, чем внутренних (эмоциональных). В роли внешних стрессоров, например, могут выступать операции на ЩЖ, роды, приём некоторых препаратов.

При этом если снижение функции ЩЖ уже возникло, то у людей развиваются совершенно отчётливые психические симптомы. Например, при сочетании депрессии с гипотиреозом у больных нередко возникают панические атаки, а эффект от антидепрессантов может быть невысоким.



Физиологические отклонения в работе ЩЖ вызывают психологические расстройства. Так, в ряде исследований было установлено, что в психологическом портрете пациентов с гипотиреозом преобладают такие черты, как отсутствие соперничества, склонность к приспособлению в конфликтных ситуациях, низкая способность к сотрудничеству, легко вызываемое чувство обиды и подозрительность, демонстративное, привлекающее к себе внимание поведение. Часть больных гипотиреозом, объясняя собственные неблагоприятные поступки, создаёт целую систему обоснований, другие стремятся проявить себя в той области, в которой они испытывают наибольшие затруднения. Больные гипотиреозом склонны не замечать связи между собственными действиями и значимыми для них событиями в семейной жизни или на работе, стремят-

ся переложить ответственность за происходящее на «судьбу» или на окружающих.

Таким образом, хрупкое равновесие регуляторных систем организма, обеспечивающих устойчивость человека к стрессовым ситуациям различного рода, зависит от целого ряда внешних и внутренних причин. И первый удар при их воздействии принимает на себя ЩЖ, адаптационные возможности которой далеко не безграничны. Этот крошечный щит порой не выдерживает того сокрушительного натиска неблагоприятных техногенных факторов, отрицательных социальных и производственных условий, эмоциональных переживаний, вызванных утратой чувства безопасности, страхами, гне-

## Глава II. Коллоидная фитоформула Тирео Саппорт – мощная поддержка щитовидной железы

Щитовидная железа – это действительно щит, прикрывающий организм человека от неблагоприятных факторов и позволяющий ему сберечь своё физиологическое и психологическое здоровье. Но этому маленькому и хрупкому органу тоже нужна постоянная поддержка, особенно при тех тяжёлых нагрузках, которые ложатся на него в наши дни.

Щитовидная железа должна получать в необходимом количестве йод и селен, железо и цинк, а также ряд других веществ, необходимых для её нормального функционирования. Нужны также точная до-

зировка, безопасность и доступность этих компонентов. Научный коллектив ЭД Медицины решил эту задачу, создав инноваци-

Тирео Саппорт оказывает комплексную поддержку щитовидной железе в условиях дефицита минеральных веществ и полезных нутриентов, а также способствует восстановлению нарушенного гормонального баланса. Тирео Саппорт является источником органического йода для ЩЖ, то есть наиболее эффективной и безопасной его формы.

Фитоформула была разработана учёными компании ЭД Медицина с использованием результатов многочисленных клинических исследований. Все компоненты **Тирео Саппорта** отлично сбалансированы и взаимно дополняют целебные свойства друг друга.



## Органический йод – дозировку выбирает организм

Регулирование йодного обмена в организме представляет собой довольно сложный биохимический процесс. Йод поступает в организм в двух формах – минеральной и органической.

Минеральный йод – это чрезвычайно активное вещество, не связанное с какой-либо органической молекулой (спиртовой раствор йода, йодиды калия и натрия и т. п.). Минеральный йод легко проникает в кровь и вступает в химические реакции

с органическими веществами, изменяя их качество или разрушая их.

Органический йод – это йод, находящийся в химической связи с каким-либо органическим веществом (сахара, полисахариды, аминокислоты).

Органический йод, в отличие от минерального, находится в связанном состоянии и практически не вступает в химические реакции с органическими веществами, присутствующими в орга-

низме. Количество органического йода, поступающего извне, контролируется через систему гомеостаза, и его расщепление протекает строго индивидуально: организм получает ровно столько йода, сколько ему нужно.

Чем острее ощущается недостаток йода, тем активнее становится деятельность ферментов в печени. Излишний органический йод (не востребованный ЩЖ) естественным образом выводится из организма.

Использование органического йода в комбинации с нутриентами и минеральными веществами безопасно для организма и позволяет предотвратить передозировку йода, что способствует гармонизации функций ЩЖ и регуляции гормонального баланса.



Поскольку органические соединения йода имеют ряд преимуществ перед неорганическими, в последние годы для профилактики йододефицитных состояний используют не только традиционное йодирование соли, но и органический йод.

С этой точки зрения, отличным источником органического йода являются водоросли. Ещё в Древнем Китае 5 тысячелетий назад зоб лечили пеплом морских водорослей. Аналогичное средство рекомендовал своим пациентам легендарный греческий врач Гиппократ.

Конечно, у многих из нас нет возможности питаться водорослями и морепродуктами в необходимом количестве, а некоторым водоросли просто не по вкусу. Тирео Саппорт решает эту проблему.

Содержание йода в 5 мл коллоидной фитоформулы Тирео Саппорт составляет 60 мкг. Если принимать, как и рекомендуется, раствор по 5 мл 2 раза в день, то просто невозможно превысить суточную физиологическую дозу йода, что очень важно для страдающих аутоиммунным тиреоидитом.



## Двенадцать объективных преимуществ коллоидной фитоформулы Тирео Саппорт

1. Это комплексное средство для поддержки функций ЩЖ и улучшения её регулирующего воздействия на все виды обмена веществ и на общее состояние организма.
2. Эффективно при коррекции заболеваний, связанных с нарушением функции ЩЖ, в том числе гормональных заболеваний женской половой сферы – миомы и мастопатии.
3. Естественно и физиологично исправляет скрытые нарушения работы ЩЖ: стимулирует умственную деятельность и физическую активность, устраняет слабость и недомогание, особенно при длительно текущих расстройствах, обычно не поддающихся коррекции.
4. Это натуральный продукт на основе комплекса водорослей. Содержит органически связанный йод, входящий в состав дийодаминокислот, в сочетании с микро- и макроэлементами, органически связанными с аминокислотами и белками. Иначе говоря, этот йод – просто один из элементов пищи, что обеспечивает его лёгкое и физиологическое усвоение в отличие от неорганических солей.
5. Содержит точную дозировку йода и при этом является натуральным продуктом.
6. Органический комплекс йода не разрушается при длительном хранении и долго сохраняет свои свойства в отличие от неорганических солей.
7. Сочетание органического йода с питательными веществами и нутриентами оказывает более выраженное корректирующее воздействие на ЩЖ, чем препараты, содержащие исключительно йод.
8. Комплекс безопасен для организма, так как является натуральным продуктом: организм усваивает необходимое количество йода, а лишний йод выводится в той же органической форме, не оказывая токсического воздействия.
9. Выпускается на FDA-лицензированной фабрике в соответствии с наиболее строгим фармакопейным стандартом cGMP и с использованием самых современных технологий компании ЭД Медицин.
10. В составе продукта используются только строго стандартизованные экстракты с точным содержанием биологически активных веществ.
11. Выпускается в виде коллоидного раствора, что обуславливает его высокую усвояемость (до 98% биологически активных ингредиентов поступает к клеткам организма), а значит – максимально быстрый и длительный эффект.
12. Безопасен для организма, не содержит вредных и токсических примесей, генномодифицированных и наномодифицированных ингредиентов. Все компоненты подобраны в соответствии с результатами новейших исследований, усиливают и дополняют действие друг друга.



## Состав: необходимое, достаточное, природное!

Коллоидная фитоформула Тирео Саппорт содержит композицию водорослей, которые являются источником органического йода в сочетании с микро- и макроэлементами, а также питательными нутриентами.

Комплекс водорослей позволяет эффективно восполнить недостаток йода и других нутриентов, необходимых для нормальной работы ЩЖ и поддержания её здоровья.

Компонент	Содержание в 5 мл р-ра	Свойства
Общее содержание органического йода	80 мкг	
Келп, бурая водоросль (Ascophyllum nodosum)	500 мг	Источник органического биодоступного йода, а также необходимых микро- и макроэлементов, питательных нутриентов для поддержки функций щитовидной железы
Фукус (Fucus vesiculosus)	300 мг	
Спирулина (Spirulina)	50 мг	
Хлорелла (Chlorella pyrenoidosa)	50 мг	
L-тирозин	200 мг	Поддерживает функции щитовидной железы, участвует в образовании гормонов щитовидной железы
Хлорофилл (Chlorofillum)	50 мг	Оказывает восстанавливающее и детоксикационное воздействие
Бета-каротин	5 мг	Оказывает многоплановую комплексную поддержку организма, а также поливитаминное общеукрепляющее воздействие
Витамин С	70 мг	
Витамин В <sub>6</sub>	2 мг	
Витамин В <sub>9</sub>	400 мкг	
Цинк (оксид)	6 мг	
Селен (хелатная форма)	70 мкг	



**Келп и фукус пузырчатый** относятся к семейству бурых водорослей и содержат органический йод, связанный с белком и аминокислотами, который отлично усваивается организмом, активно поглощается тканью ЩЖ, стимулируя выработку гормонов.

Однако функция бурых водорослей в коллоидной фитоформуле Тирео Саппорт не ограничивается только восполнением дефицита йода. В них содержатся такие

полезные компоненты, как альгин и полисахарид ламинарин. Альгин образует нерастворимые соли с тяжёлыми металлами, препятствуя их всасыванию

в же удочно-кишечном тракте и ускоряя выведение из организма, а ламинарин обладает противоопухолевыми, противовоспалительными и антиревматическими свойствами. Кроме того, в водоросли уси-



Связывающие и послабляющие компоненты келпа и фукуса могут ослабить действие некоторых лекарственных препаратов (ацетилсалициловой кислоты, сердечных гликозидов, антибиотиков, пероральных контрацептивов и др.), поэтому приём комплекса Тирео Саппорт не должен совпадать с приёмом лекарств. Водоросли также способны усилить действие антикоагулянтов, в результате чего может потребоваться изменение их дозировки.

**Хлорелла и спирулина** содержат гораздо меньше йода, чем бурые водоросли. Но они чрезвычайно богаты аминокислотами, ненасыщенными жирными кислотами – линолевой и линоленовой (80%); макро- и микроэлементами (кальцием, фосфором, магнием, калием, медью, железом, серой, цинком, кобальтом, марганцем); витаминами (Е, В<sub>1</sub>, В<sub>2</sub>, В<sub>6</sub>, К, РР, С, D, пантотеновой и фолиевой кислотами, биотином), стероидными соединениями, алкалоидами и другими биологически активными веществами. Все эти полезные компоненты способствуют лучшему усвоению йода и гармонизации функции ЩЖ.

**Хлорофилл** – зелёный пигмент растений и некоторых водорослей, с помощью которого осуществляется процесс фотосинтеза. Хлорофилл поддерживает нормальную работу ЩЖ и, помимо этого, выполняет ещё ряд функций: выводит из организма токсичные вещества, стимули-

рует кроветворение и кровообращение, укрепляет клеточные мембраны, поддерживает иммунную систему, уменьшает воспалительные процессы и обладает свойствами природного антибиотика.



Хлорофилл способствует нейтрализации и выведению из организма токсических веществ самой различной природы, так как оказывает мягкий желчегонный и послабляющий эффект, благотворно влияет на состояние микрофлоры кишечника, уменьшает воспалительные процессы в органах желудочно-кишечного тракта. Кроме того, хлорофилл действует как слабое мочегонное средство, препятствует образованию кристаллов солей в моче. Таким образом, улучшая деятельность печени, кишечника и почек – основных органов выведения, хлорофилл способствует удалению из организма токсических продуктов естественным путём.

Хлорофилл иногда называют «зелёной кровью растений», потому что его молекула сходна с молекулой гемоглобина. Эти зелёный и красный пигменты отличаются преимущественно строением центральной части молекулы, в которой у гемоглобина находится атом железа, а у хлорофилла — атом магния. Поэтому хлорофилл, как и гемоглобин, улучшает тканевое дыхание, повышая обеспечение клеток кислородом. Кроме того, хлорофилл является хорошим дезодорирующим средством при неприятном запахе изо рта.

Спирулина и хлорелла превосходят по количеству витаминов большинство растений. Интересно, что в отличие от других пищевых источников водоросли содержат бета-каротин и витамин А в уже готовой форме. Благодаря столь богатому составу эти пресноводные водоросли находят широкое применение в медицине.

**Тирозин** – это аминокислота, синтезируемая в организме человека. В тканях ЦЖ тирозин связывается с атомами йода, в результате чего образуются тиреоидные гормоны. Таким образом, тирозин является важным субстратом для нормальной работы щитовидной железы и профилактики её гипофункции.

Помимо этого, тирозин участвует в образовании адреналина, гормонов надпочечников, и норэпинефрина – г

сидант и иммуномодулятор. Витамин А необходим для зрения и роста, нормального функционирования иммунной и репродуктивной систем.

**Витамин А** (бета-каротин) способствует синтезу зрительного пигмента родопсина. Кроме того, он поддерживает эпителий всего организма, способствует оздоровлению кожи, волос и ногтей, стимулирует работу сердца, нормализуя уровень холестерина в крови.

**Витамин С** – водорастворимый витамин и мощный антиоксидант. Аскорбиновая кислота служит донором протона в окислительно-восстановительных реакциях – это её основная функция в организме. Благодаря этому свойству витамин С необходим для самых разнообразных процессов биосинтеза – он предохраняет хо

лестерин липопротеидов низкой плотности от окислительного повреждения, участвует в образовании коллагена и желчи, борется с вирусами, защищая от простуды, снижает артериальное давление.

Будучи ключевым нутриентом, аскорбиновая кислота способствует восстановлению витамина Е, препятствует склерозу артерий, очищает печень, улучшает кровообращение, ускоряет заживление ран.

**Витамин В<sub>6</sub>** – собирательное название трёх производных пиридина (пиридоксина, пиридоксала и пиридоксамина). В организме витамин В<sub>6</sub> превращается в пиридоксальфосфат и в этой форме служит кофактором более чем 60 фермен-

тов, поддерживая множество важнейших реакций. Он катализирует реакции обмена аминокислот, необходим для нормального функционирования центральной и периферической нервной системы, а также для здоровья кожи.

Витамин В<sub>6</sub> играет жизненно важную роль в делении клеток организма. Он участвует в синтезе аминокислот – строительных блоков для образования белков и некоторых гормонов. Этот витамин также необходим для синтеза гемоглобина, серотонина и аминокислот, образования нейротрансмиттеров, обеспечения процессов распада и синтеза гликогена в печени, нормальной работы иммунной системы.



У людей с клинически выраженным снижением функции ЩЖ нарушается процесс образования витамина А из бета-каротина. Поэтому им рекомендуется дополнительный приём витамина А.



**Витамин В<sub>9</sub>** (фолиевая кислота) – служит коферментом во многих биосинтетических процессах; участвует в обмене белка и аминокислот, синтезе нуклеиновых кислот, выработке энергии, росте клеток. Тепловая обработка пищи разрушает до 90% фолиевой кислоты. Её запасы в организме истощаются при употреблении алкоголя, а также некоторых лекарственных препаратов.

Исследования показывают, что фолиевая кислота поддерживает функции сердечно-сосудистой системы. Фолат, как и витамины В<sub>12</sub> и В<sub>6</sub>, косвенно препятствует образованию атеросклеротических бляшек, является одним из факторов формирования эритроцитов и поддержания нормального метаболизма. Дефицит фолиевой кислоты вызывает анемию.

**Цинк** – второй после железа микро-элемент по частоте встречаемости в орга-

низме, однако исследования показали, что в рационе питания его, как правило, недостаточно. Дефицит цинка наблюдается при многих заболеваниях: ревматоидном артрите, макулярной дегенерации, поражении ко-жи, инфекционных болезнях. Хорошо известна роль цинка в оздоровлении иммунной системы.

Цинк служит кофактором более 20 ферментативных реакций, протекающих в организме человека. Он необходим для клеточного дыхания, утилизации кислорода, воспроизведения ДНК и РНК, поддержания целостности клеточных мембран и обезвреживания свободных радикалов. Цинк снижает риск возникновения атеросклероза и сердечно-сосудистых заболеваний за счёт укрепления эндотелиального барьера в кровеносных сосудах.

привести к нарушению деятельности этого органа.

**Селен** (в хелатной, легкоусвояемой форме) – это микроэлемент, необходимый для нормального функционирования клеток. Принимает участие в клеточном дыхании, синтезе нуклеиновых кислот, поддерживает действие антиоксидантов. Селен является структурным компонентом важных антиоксидантных и гормоносинтезирующих ферментов. Он необходим для нормальных иммунных реакций, поскольку активизирует функцию лейкоцитов. По данным клинических испытаний, приём селена в виде пищевой добавки снижает риск смерти от рака (по сравнению с плацебо-группой). Селен предотвращает развитие рака простаты, кожи и прямой кишки.

Клинические исследования последних лет показывают эффективность применения селена при аутоиммунных заболеваниях ЩЖ. Приём селена рекомендуется всем возрастным группам.



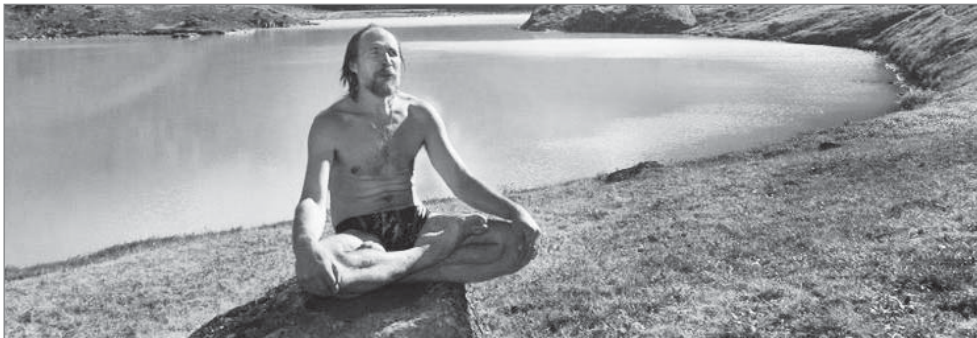
## Показания к применению коллоидной фитоформулы Тирео Саппорт

**Уникальная разработка научного коллектива компании ЭД Медицин – коллоидная фитоформула Тирео Саппорт обладает следующими целебными свойствами:**

- активизирует и гармонизирует функции щитовидной железы, её регулирующее воздействие на организм;
- способствует устранению заболеваний, связанных с недостаточной функ-

цией щитовидной железы (особенно эффективен Тирео Саппорт при заболеваниях женской половой сферы – фибромиоме, мастопатии);

- устраняет дефицит йода;
- повышает работоспособность, улучшает самочувствие;
- снимает синдром хронической усталости;
- способствует заживлению ран различного происхождения.



**Коллоидная фитоформула Тирео Саппорт применяется в качестве биологически активной добавки к пище, источника биоорганического йода, хлорофилла, тирозина, витамина С, цинка и селена для профилактики и в качестве компонента комплексной терапии:**

- для коррекции гормональных расстройств, связанных с нарушением функции щитовидной железы (в том числе «женских» заболеваний – мастопатии, миомы);
- для поддержки работы щитовидной железы;

- для коррекции всех видов обмена веществ (жиров – устранения избыточного веса и ожирения; белков и углеводов);
- для улучшения умственной деятельности и повышения физической активности;
- при дефиците йода в рационе;
- при гипофункции ЩЖ (субклинический гипотиреоз, развитие зоба, увеличение размеров щитовидной железы);
- на фоне приёма лекарственных препаратов, при которых может развиваться недостаток йода (глюкокортикоидов, салицилатов, обволакивающих и сорбирующих средств).



**Коллоидная фитоформула  
Тирео Саппорт необходима:**

– Здоровым людям, заинтересованным в сохранении своего здоровья, для поддержания ЩЖ и общей регуляции обмена веществ, поскольку почти всё население России испытывает йодную недостаточность. (Принимайте Тирео Саппорт по 5 мл (1 чайная ложка) один раз в день в течение 1,5–2,5 месяца. Повторяйте этот курс 1–2 раза в год.)

– При нарушении функции ЩЖ (принимайте Тирео Саппорт в соответствии с результатами теста).

– Если ваш лечащий врач поставил соответствующий диагноз и назначил медикаментозную терапию (используйте при ведённые ниже рекомендации).

*Обратите внимание, что наибольший эффект достигается при использовании коллоидной фитоформулы Тирео Саппорт в соответствии с рекомендуемыми схемами.*

**Меры предосторожности**

Обратите внимание на следующее состояние, требующее обязательного медицинского обследования, – узловатая форма

Если обнаружится, что узлы «горячие», то для вас нежелательны морепродукты, фейхоа, хурма, другие продукты, богатые йодом, и даже морские круизы, так как высока вероятность того, что давние узлы под действием йода могут начать активно функционировать, вызывая тиреотоксикоз. Приём йодсодержащих продуктов и йодсодержащих средств может разрешить врач-эндокринолог после специального обследования.

**Противопоказания:**

- беременность, кормление грудью;
- индивидуальная непереносимость ингредиентов.



## **Тирео Саппорт при аутоиммунном тиреоидите**

Для пациентов с аутоиммунным тиреоидитом сочетание йода и селена является особенно актуальным.

Содержание йода в 5 мл коллоидной фитоформулы Тирео Саппорт составляет 60 мкг. Если принимать (как и рекомендуется) раствор по 5 мл 2 раза в день, то просто невозможно превысить суточную физиологическую дозу йода, что очень важно именно для пациентов с аутоиммунным тиреоидитом.

Кроме того, йод в фитоформуле Тирео Саппорт представлен в натуральном виде, в составе коллоидных микроактивированных экстрактов хлореллы (одноклеточной зелёной водоросли) и спирулины (сине-зелёной водоросли). Он находится в органической связи с аминокислотами, витаминами и другими нутриентами,

благодаря чему усваивается наилучшим образом. Однако поступление физиоло-

гических количеств йода с пищей должно происходить на фоне адекватного потребления селена. Только в этом случае можно ожидать максимальной реализации полезных свойств этих микроэлементов.

Поэтому специалисты ЭД Медисин позаботились и о наличии в составе коллоидной фитоформулы Тирео Саппорт селена, также в легкоусвояемой, хелатной форме.

Таким образом, йод и селен – это микроэлементы, необходимые для поддержания функции ЩЖ как у здоровых людей, так и при патологии, в частности при аутоиммунном тиреоидите. А коллоидная





## Тест: Нужен ли Вам Тирео Саппорт?

В тесте приводятся главные факторы риска развития заболеваний ЩЖ и наиболее характерные симптомы нарушения её функций. В свободную графу напротив каждого из предложенных вопросов впишите «да» или «нет».

Вы проживаете на территории России более 5 лет?	
Вы страдаете повышенной утомляемостью?	
У Вас часто бывает слабость, усталость, сонливость?	
Вам свойственна эмоциональная лабильность (перепады настроения)?	
Вы замечаете у себя сердцебиение, нарушение ритма сердечных сокращений, ощущение «замирания» сердца?	
Вы бываете раздражительны без особых оснований?	
Вы беспричинно набираете или теряете вес?	
У Вас бывает чувство одышки, одышка?	
Вы не можете сосредоточиться на работе?	
Вы часто болеете простудными заболеваниями (больше 3 раз в год)?	
У Вас есть гормональные гинекологические заболевания (миома, мастопатия, нарушения менструации)?	
У Вас нарушен обмен веществ (ожирение)?	
У Вас слишком сухая кожа?	
У Вас выпадают волосы?	
Вы страдаете заболеваниями суставов (полиартритом)?	
Вы страдаете заболеваниями сердечно-сосудистой системы (это миокардит, ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, артериальная гипотония)?	
Вы страдаете заболеванием почек (пиелонефритом)?	
Вы страдаете заболеваниями печени и желчевыводящих протоков (гепатитом, гипокинезией желчевыводящих путей, желчнокаменной болезнью)?	

## Результаты теста

### 1–2 положительных ответа

У Вас есть предрасположенность к заболеваниям ЩЖ. Используйте Тирео Саппорт по 5 мл 1 раз в день. Продолжи-

тельность курса – от 6 до 12 недель. Курс следует повторять 1–2 раза в год для профилактики.

### 3–4 положительных ответа

У Вас высокая вероятность нарушения функции ЩЖ. Принимайте Тирео Саппорт по 5 мл 2 раза в день.

Курс – от 8 до 16 недель. Проконсультируйтесь с врачом для постановки точного диагноза.

### 5 и более

Обязательно посетите врача и начните принимать Тирео Саппорт: в течение первых 2–3 недель – по 5 мл 3 раза в день,

в течение следующих 8 недель – по 5 мл дважды в день, затем в течение 16 недель – по 5 мл 1 раз в день.



## Глава III. Наиболее эффективные сочетания коллоидных фитоформул для коррекции работы щитовидной железы

Тирео Саппорт значительно более эффективен в сочетании с коллоидными фитоформулами, предназначенными для поддержания нормального функционирования других органов и систем: например, Кардио Саппорт и Анти-Оксидант используются при сердечно-сосудистых заболеваниях, Детокс и Анти-Оксидант – при болезнях желудочно-кишечного тракта (схемы приёма вы найдёте в справочнике по продукции ЭД Медици).

### Заболевания женской половой сферы (мастопатия, миома матки)

Максимальный эффект даёт применение комплекса фитоформул, разработанного профессионалами компании ЭД Медици.

Коллоидная фитоформула	Применение			Действие
	утром	днём	вечером	
Фимейл Эктив Комплекс	5–10 мл	5–10 мл		Нормализует гормональный статус
Анти-Оксидант			10 мл	Обладает антиоксидантным и противовоспалительным действием
Тирео Саппорт	5 мл		5 мл	Ликвидирует йододефицит, поддерживает работу щитовидной железы

Данная комбинация фитоформул эффективно устраняет основные нарушения, приводящие к развитию доброкачественных новообразований, её компоненты активно дополняют и усиливают действие друг друга.

Известно, что в основе развития любой опухолевой патологии, в том числе и доброкачественных опухолевых новообразований женской половой сферы, лежит повреждающее воздействие свободных радикалов. Фитоформула Анти-Оксидант

защищает клетки от повреждения и предупреждает их перерождение.

Кроме того, фитоформулы, указанные в таблице, поддерживают функции ЩЖ, тем самым улучшая гормональный статус организма.

Эта комбинация фитоформул воздействует на основные звенья развития опухолевых заболеваний, эффективно улучшает самочувствие женщины, уменьшает кровопотерю при миоме, а в ряде случаев

способствует обратному развитию опухолевых узлов.

Следует отметить, что опухолевые заболевания требуют продолжительного лечения (в зависимости от размеров новообразования). Коллоидные фитоформулы, разработанные компанией ЭД Медицина, могут применяться длительно – в течение 2–3 месяцев с небольшими перерывами (45 дней приём – 15 дней перерыв) до полного рассасывания опухолевых узлов.

## Заболевания внутренних органов

**Щитовидная железа и сердечно-сосудистые заболевания** – тесная связь состояния сердечно-сосудистой системы и ЩЖ известна более 200 лет, с тех пор как описаны тиреотоксикоз и гипотиреоз. Гормоны ЩЖ оказывают регуляторное воздействие на сердце и сосуды:

- влияют на сердечную мышцу, регулируя транспортировку аминокислот, глюкозы и кальция через клеточную мембрану (в этом им помогает кальций);

- опосредованно влияют на сердечно-сосудистую систему за счёт регулирования работы нервной системы;

- регулируют сосудистый тонус.

Из многочисленных источников известно, что сниженная функция ЩЖ способствует возникновению ишемической болезни сердца. Даже при лёгкой форме гипотиреоза замедляется окисление холестерина, нарушаются транспортировка и выведение опасных липидов из организма, что приводит к развитию атеросклероза. Уровень холестерина нередко увеличивается в 5–10 раз. Происходит ускоренное развитие атеросклероза, симптоматика

которого становится ведущей, а гипофункция ЩЖ не распознаётся вовсе или распознаётся поздно. Кроме того, расстройство деятельности ЩЖ признано одним из факторов риска развития ишемической болезни сердца, причём не только в связи с липидными нарушениями и влиянием на артериальное давление, но также в силу нарушения свёртываемости крови и её микроциркуляции. Кроме того, тиреоидные гормоны существенно ослабляют негативное воздействие стресса на миокард.

**Щитовидная железа и заболевания желудочно-кишечного тракта.** Нарушения работы ЩЖ часто сопровождаются желудочно-кишечными расстройствами. Запор, понос, дисбактериоз, язвенная болезнь, гастрит, панкреатит, гепатит, дискинезия желчевыводящих путей, желчнокаменная болезнь – вот далеко не полный перечень расстройств, в той или иной степени имеющих отношение к состоянию ЩЖ. Во многих случаях дискинезия кишечника с многолетними запорами обусловлена малосимптомным или субклиническим гипотиреозом. Однако данный факт мало учитывается гастроэнтерологами. В результате многие боль-

ные десятилетиями лечатся неэффективно и симптоматически.

**Щитовидная железа, мочеполовая и репродуктивная системы.** Достаточно хорошо изучена связь патологии ЩЖ с состоянием репродуктивной системы. Незнание врачами данного факта может привести к длительному и неэффективному лечению некоторых видов нарушений менструального цикла. Следствием нарушенной функции ЩЖ нередко оказывается не только бесплодие, но и многие виды патологии беременности и родов, повышение перинатальной и детской смертности.

## Реабилитация после операций на щитовидной железе

Все пациенты, перенёвшие операцию на ЩЖ, должны по крайней мере 2 раза в год проходить медицинское обследование.

После операции рекомендуется использовать заместительную терапию препаратами – гормонами ЩЖ, даже если была удалена только небольшая часть железы. Это защищает пациента от гипофункции ЩЖ и появления опухоли или опухолеподобного увеличения в её оставшейся части. Наиболее целесообразно сочетать заместительную терапию с безопасными средствами на основе органического йода (мы рекомендуем коллоидную фитоформулу Тирео Саппорт).

Для послеоперационной реабилитации при сохранении части ЩЖ, способной к синтезу гормонов, наиболее целесообразно использовать комбинацию коллоидных фитоформул, разработанную специалистами ЭД Медицин.

**Щитовидная железа и иммунитет.** Установлено, что нарушение функции ЩЖ приводит к формированию очагов инфекции в организме. Например, достоверно известно, что развитие хронического тонзиллита, хронического бронхита, острые воспалительные заболевания лёгких развиваются вследствие снижения иммунореактивности при нарушении работы именно ЩЖ.

Кроме того, доказана роль ЩЖ в развитии таких заболеваний, как витилиго, угревая болезнь, системная красная волчанка, псориаз, деформирующий остеоартроз.



Коллоидная фитоформула	Применение			Действие
	утром	днём	вечером	
Детокс	5–10 мл			Устраняет негативное влияние наркоза и медикаментозной нагрузки, связанной с операцией, благодаря детоксикационному и гепатозащитному действию
Анти-Оксидант			5–10 мл	Обладает антиоксидантным и общеукрепляющим действием, повышает защитные силы организма
Тирео Саппорт	5 мл		5 мл	Поддерживает работу оставшейся части щитовидной железы

Данная комбинация фитоформул позволяет провести эффективную реабилитацию, поскольку устраняет негативное воздействие медикаментозных средств, наркотических препаратов и стресса, связанного с операцией; поддерживает функции оставшейся части ЩЖ после операции.

Коллоидная фитоформула Детокс связывает и выводит продукты обмена веществ, а также поддерживает и укрепляет печень.

Анти-Оксидант обладает общеукрепляющим действием, усиливает защитные системы организма, поддерживает процессы восстановления после операции, в результате повышается эффективность

При удалении части ЩЖ целесообразно применение дополнительного средства для коррекции её функций – коллоидной фитоформулы Тирео Саппорт.

Этот курс проводится в течение 4–6 недель после операции. Коллоидную фитоформулу Тирео Саппорт при необходимости можно применять в течение нескольких месяцев.







## Словарь терминов

**Гипертиреоз** — повышение выработки гормонов ЩЖ.

**Гипотиреоз** — снижение выработки гормонов ЩЖ.

**«Горячие» узлы ЩЖ** — узлы в ЩЖ, которые при сканировании с радиоактивным йодом накапливают большое количество радиоизотопа; узлы, секретирующие большое количество гормонов.

**Диффузный зоб** — равномерное увеличение ЩЖ в размерах.

**Зоб** — увеличение ЩЖ.

**Йодная недостаточность (йододефицит)** — патологическое состояние, которое испытывает население регионов с низким содержанием йода в питании и воде.

**Йододефицитные заболевания** — все патологические состояния, развивающиеся у населения в условиях дефицита йода, которые могут быть предотвращены нормализацией его потребления. В настоящее время к йододефицитным заболеваниям относятся: зоб, задержка психического и физического развития у детей и подростков, ухудшение интеллектуальных способностей у взрослых, снижение детородной функции, мертворождение, врождённые аномалии развития, умственная отсталость (кретинизм).

**Простой нетоксический зоб** — увеличение ЩЖ, которое является результатом применения некоторых лекарственных средств (препаратов лития, амиодарона), нерационального питания (дефицит белковых продуктов, витаминная недостаточность), неблагоприятной экологической ситуации, курения, беременности. В большинстве случаев сопровождается гипотиреозом.

**Струмогены (зобогенные факторы)** — факторы, приводящие к нарушениям функции ЩЖ. К ним относятся некоторые лекарственные средства и продукты питания, промышленные вещества и химические соединения, радиация и курение, беременность и операции на ЩЖ.

**Тиреотропный гормон** — вырабатывается в головном мозге гипофизом и регулирует функцию ЩЖ. Повышение его уровня свидетельствует о снижении функции ЩЖ (гипотиреозе).

**Тироксин** — гормон ЩЖ, содержащий четыре атома йода (Т4-гормон).

**Трийодтиронин** — гормон ЩЖ, содержащий три атома йода (Т3-гормон).

**Токсический зоб** — заболевание ЩЖ, характеризующееся увеличением её массы и избыточной секрецией гормонов ЩЖ (гипертиреоз).

**Узловой зоб** — неравномерное увеличение ЩЖ в размерах.

**«Холодные» узлы ЩЖ** — узлы в ЩЖ, которые при сканировании с радиоактивным йодом накапливают небольшое количество радиоизотопа. Эти узлы не секретируют гормоны.

**Щитовидная железа** — эндокринная железа, вырабатывающая три гормона (тироксин, трийодтиронин и тиреокальцитонин).

**Эндемический зоб** — увеличение ЩЖ, которое является результатом недостаточного поступления в организм человека различных минеральных веществ — микро- и макроэлементов (йода, цинка, селена, железа). Наиболее подвержены этому заболеванию люди, проживающие в регионах с отсутствием или крайне низким содержанием указанных минеральных

веществ, в частности йода в почве и воде (страны Центральной Азии, Африки). В большинстве случаев сопровождается гипотиреозом.

**Эутиреодное состояние** — это состояние, при котором функция ЩЖ (и выработка гормонов) у пациентов с зобом остаётся неизменной.



## **КОЛЛОИДНОГО ВАМ ЗДОРОВЬЯ И АКТИВНОГО ДОЛГОЛЕТИЯ ВМЕСТЕ С *AD*MEDICINE**

Консультации врача и информация о коллоидных фитоформулах

Россия  
Москва +7 (495) 661-36-12  
Владивосток +7 (924) 336-35-66  
Украина +38 (093) 667-93-50  
Казахстан +7 (777) 890-50-81

