

**Приложение А3. Справочные материалы, включая соответствие показаний
к применению и противопоказаний, способов применения и доз
лекарственных препаратов, инструкции по применению
лекарственного препарата**

1. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология" (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 марта 2023 г. N 104н) <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=446549>.

2. Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников (Приказ Минздрава России от 2 мая 2023 г. N 205н (ред. от 01.08.2014)) <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=464264>.

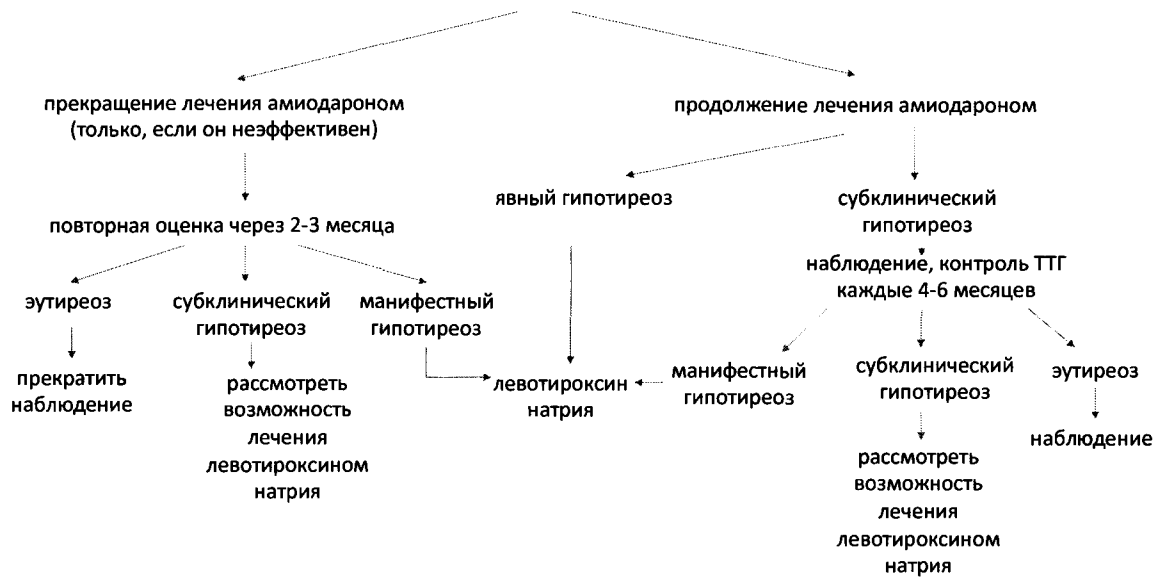
3. Номенклатура медицинских услуг (Приказ Минздрава России от 13.10.2017 N 804н) <https://minjust.consultant.ru/documents/37309?items=1&page=1>.

4. Инструкции по применению преднизолона**
5. Инструкции по применению левотироксина натрия**
6. Инструкции по применению тиамазола**
7. Инструкции по применению пропилтиоурацила**
8. Инструкции по применению карбоната лития

Приложение Б. Алгоритмы действий врача

Алгоритм действий при выявлении амиодарон-индуцированного гипотиреоза

амиодарон-индуцированный гипотиреоз



**Дифференциально-диагностические признаки
амиодарон-индуцированного тиреотоксикоза 1 и 2 типов**

Основные диагностические критерии	АиТ1	АиТ2	АиТ1
предшествующие заболевания ЩЖ	как правило, имеются	обычно нет	—
данные пальпации (УЗИ) ЩЖ	могут быть узлы ЩЖ или диффузный зоб	чаще неизменная ЩЖ	
васкуляризация ЩЖ при ЦДК	значительно увеличена	отсутствует/визуализируются единичные сосуды	
СТ4 (пмоль/л) / СТ3 (пмоль/л)	<3,1	> 3,65	
сцинтиграфия ЩЖ (поглощение йода ЩЖ)	чаще высокое/нормальное, может быть снижено	поглощение йода значительно снижено или отсутствует	
уровень антител к рТТГ в крови	высокий уровень, если причиной является болезнь Грейвса-Базедова	обычно антитела к рТТГ не обнаруживаются	
период времени от начала терапии Ам до развития АиТ	как правило, короткий(медиана 3,5 месяца)	как правило, длительный (медиана 30 месяцев)	
спонтанная ремиссия	не развивается	возможна	
Развитие гипотиреоза после	не развивается	Возможно	

АиТ1- амиодарон-индуцированный тиреотоксикоз 1 типа, АиТ2 - амиодарон-индуцированный тиреотоксикоз 2 типа, ЩЖ - щитовидная железа, рТТГ - рецептор тиреотропного гормона, свТ4 - свободный Т4, свТ3 - свободный Т3, УЗИ - ультразвуковое исследование, ЦДК - цветное доплеровское картирование

Алгоритм лечения амиодарон-индуцированного тиреотоксикоза

