

**МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ
БОЛЬНЫХ
С ЭНДОКРИННОЙ
ПАТОЛОГИЕЙ**

Железами внутренней секреции называются такие, которые, не имея выводного протока, выделяют свои гормоны непосредственно в кровь.

- Гипофиз
- Щитовидная железа
- Паращитовидные железы
- Надпочечники
- Островки поджелудочной железы
- Половые железы

Жалобы.

- Повышенная возбудимость
- Раздражительность
- Потливость
- Сердцебиение и перебои в сердце
- Снижение памяти
- Зябкость
- Нарушение стула
- Жажда, сухость во рту
- Изменение массы тела
- Изменение внешнего облика и др.

Анамнез.

- Данные о наследственности (СД, заболевания щитовидной железы)
- Перенесенные инфекции (туберкулез – аддисонова болезнь, сифилис – гипотиреоз, несахарный диабет)
- Психические травмы (ДТЗ, СД)
- Черепно-мозговые травмы (патология гипоталамуса)

Осмотр.

- Волосистой покров и кожа (сухость, влажность, пигментация, окраска)
- Размер и форма конечностей и скелета
- Черты лица и форма черепа
- Толщина подкожно-жирового слоя
- Глазные симптомы

Изменение выражения лица

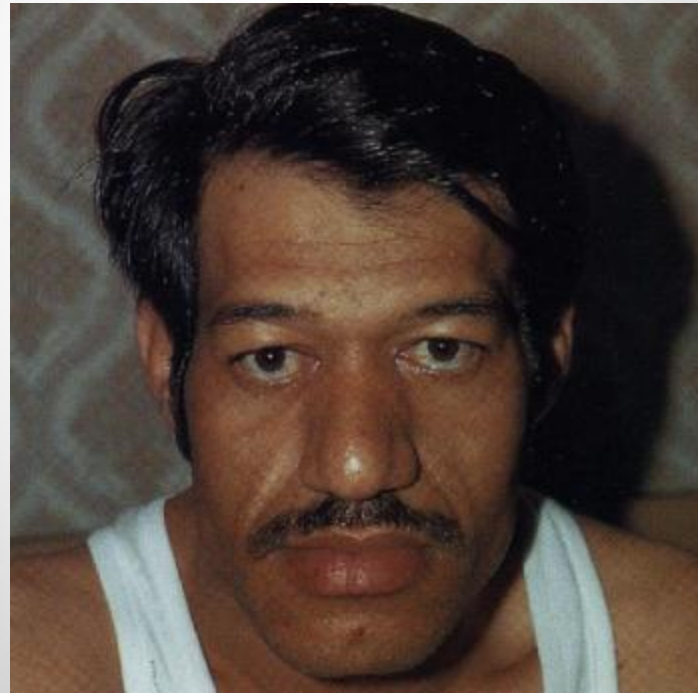
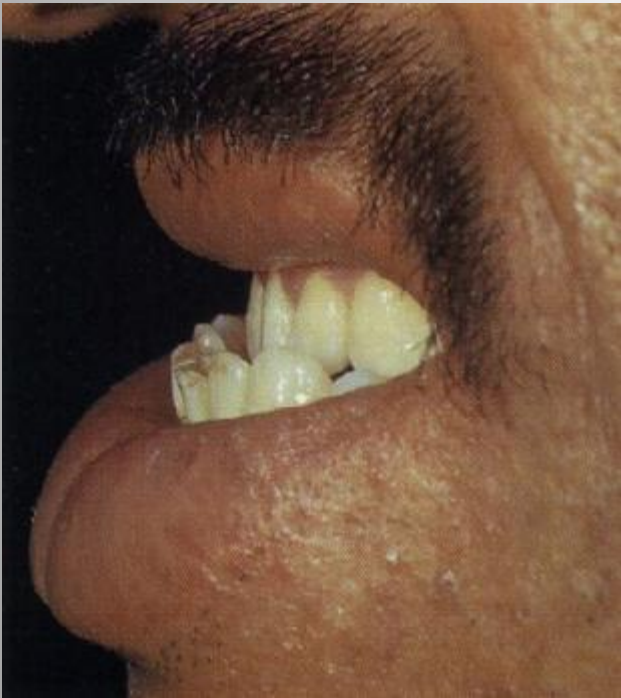
Facies basedovica -
при ДТЗ с явлениями
офтальмопатии.
Характерны большие,
широко раскрытые,
выпученные, редко
мигающие,
блестящие глаза,
придающие лицу
выражение ужаса или
гнева.



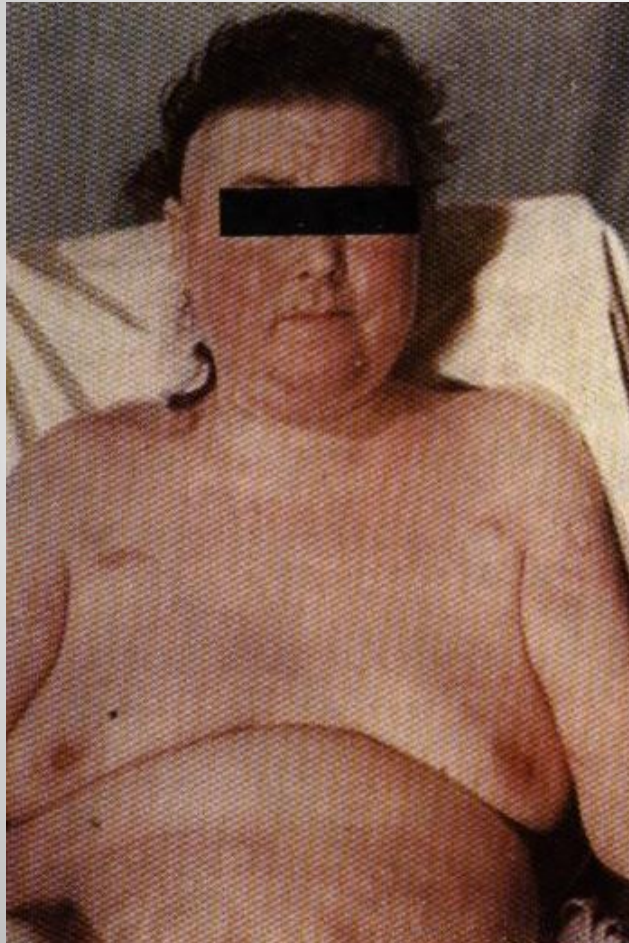
- ⊙ **Facies myxoedema** – характерно для микседемы. Апатичное, широкое, круглое лицо с желтоватым оттенком



- **Facies acromegalica** – при акромегалии. Резкое развитие надбровных дуг, непропорционально большие размеры носа, губ, чрезмерное разрастание нижней челюсти.



Лунообразное лицо – при болезни Иценко-Кушинга. Круглое, с выраженным румянцем.



Осмотр передней поверхности шеи.

● Классификация эндемического зоба (Николаев О.В., 1955 год):

0 ст. – ЩЖ не пальпируется;

I ст. – ЩЖ хорошо прощупывается,
особенно перешеек;

II ст. – ЩЖ заметна при осмотре во время
глотания;

III ст. – симптом «толстой шеи»;

IV ст. – форма шеи резко изменена, зоб
ясно виден;

V ст. – зоб очень больших размеров.

○ Степени увеличения щитовидной железы по ВОЗ, 1992 год:

0. Зоба нет.

I. ЩЖ не видна, но пальпируются дольки ЩЖ, превышающие размер дистальной фаланги большого пальца пациента.

II. ЩЖ пальпируется и видна на глаз.

Зоб II степени (ВОЗ).



Изменения роста.

- Гигантизм – рост более 2 метров (акромегалический, евнухоидный)
- Карликовость – менее 135 см



Развитие подкожно-жирового слоя.

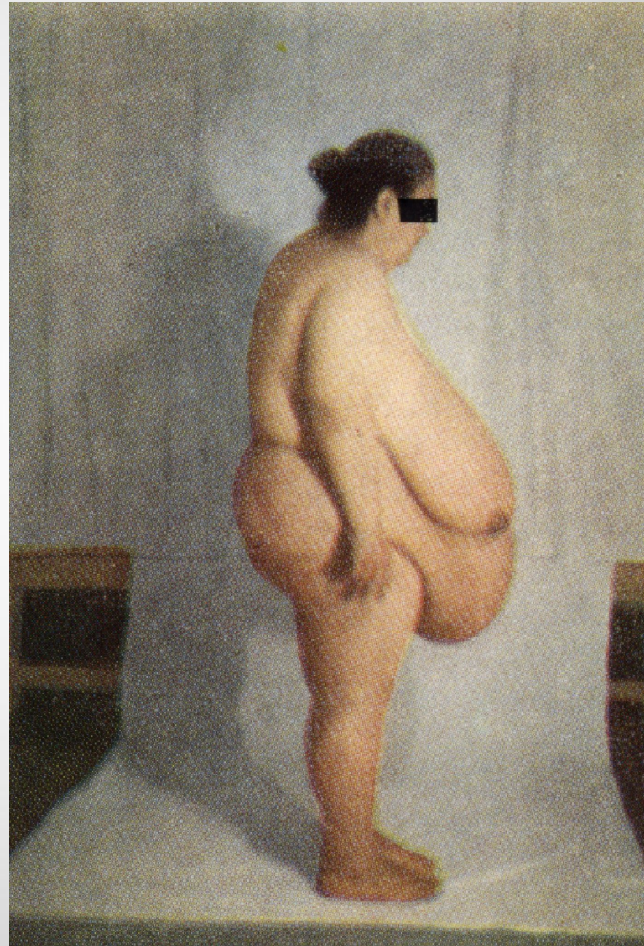
- Степень ожирения рассчитывают по ИМТ (ВОЗ, 1997г.) $\text{кг}/\text{м}^2$
- В норме ИМТ 18,5-24,9
- Менее 18,5 – дефицит массы тела
- 25-29,9 – избыточная масса тела
- 30-34,9 – I ст. ожирения
- 35-39,9 – II ст. ожирения
- Более 40 – III ст. ожирения

Соотношение окружности талии к окружности бедер (ОТ/ОБ)

- В норме у мужчин ОТ/ОБ не должно быть более 1 метра
- У женщин – не более 0,85 метра

Ожирение.

- **Гипоталамическое ожирение** –
равномерное
распределение
подкожно жировой
клетчатки, резкое
увеличение
размеров живота в
виде фартука



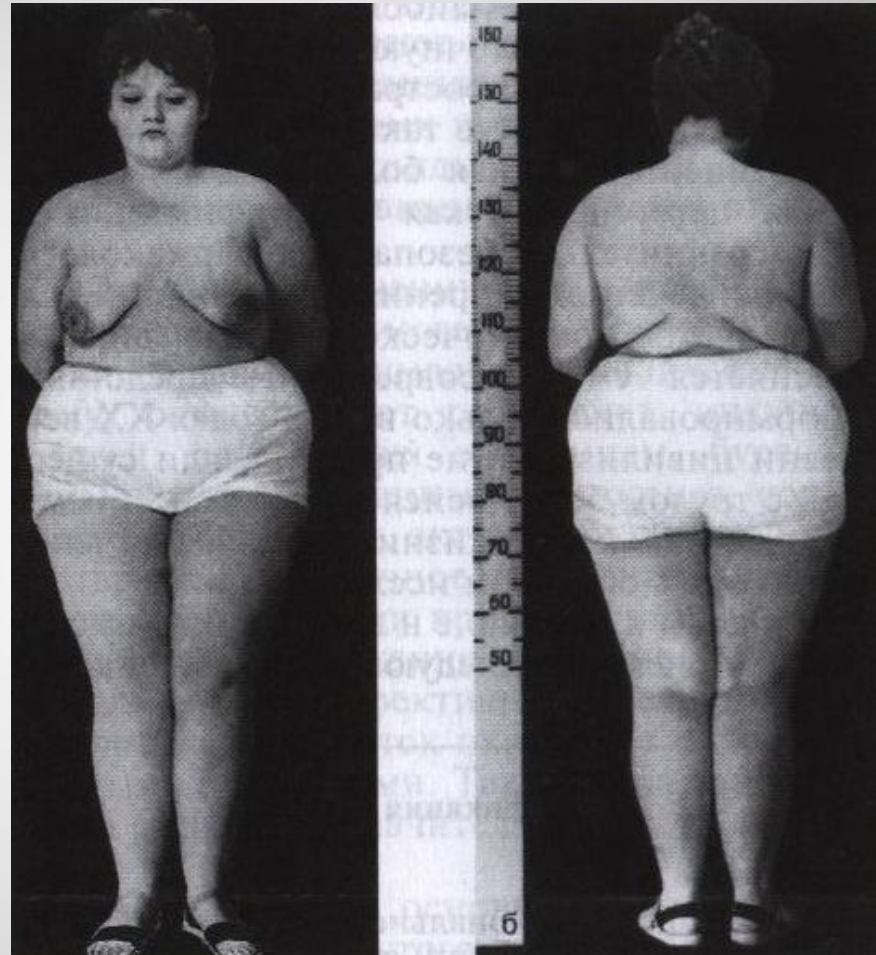
⊙ **Гипофизарное ожирение** – при болезни Иценко-Кушинга. Отложение жира в области лица, груди, верхней и средней части живота. Ожирение не распространяется на конечности, ягодицы.



● Геноидное

(по женскому типу):

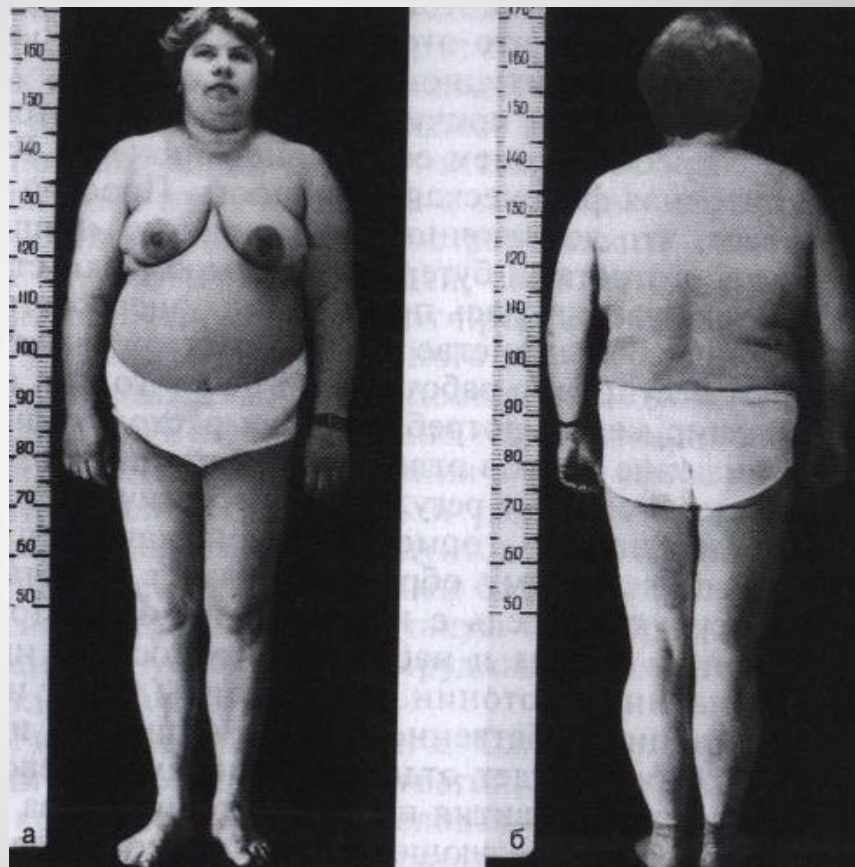
Отложение жира преимущественно в области таза, ягодиц, бедер



Андроидное

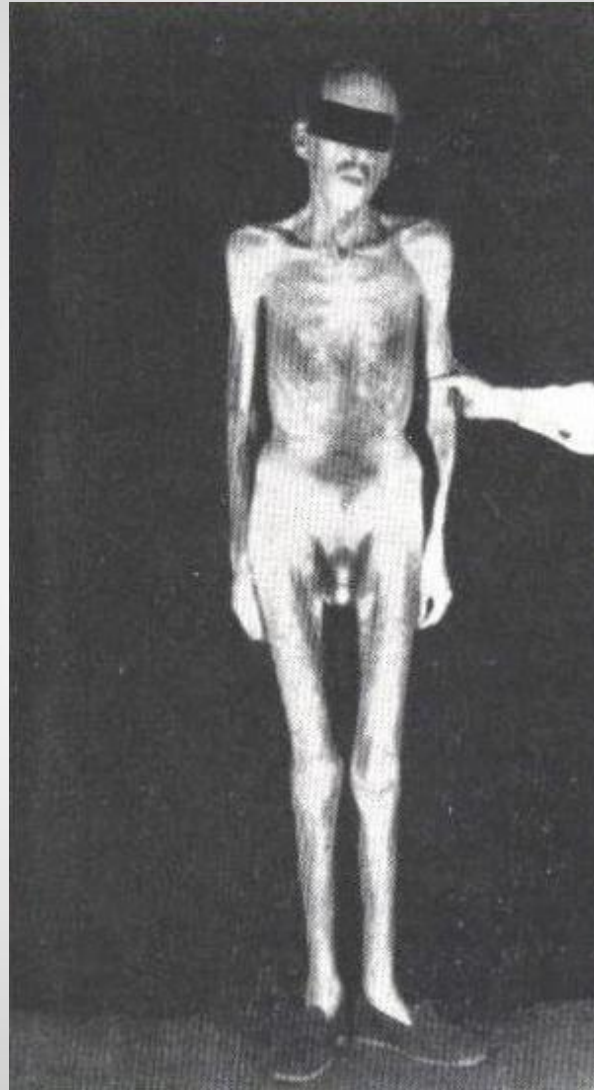
(висцеральное).

Ожирение в области живота, преимущественно в верхней части.



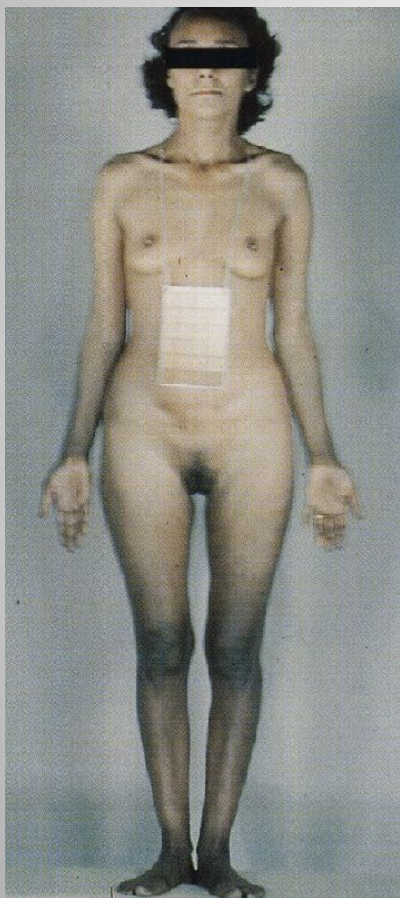
Снижение массы тела.

- Гипофизарная кахексия – полное исчезновение жира.



Кожные покровы.

- Бронзовая окраска (*Аддисонова болезнь*)

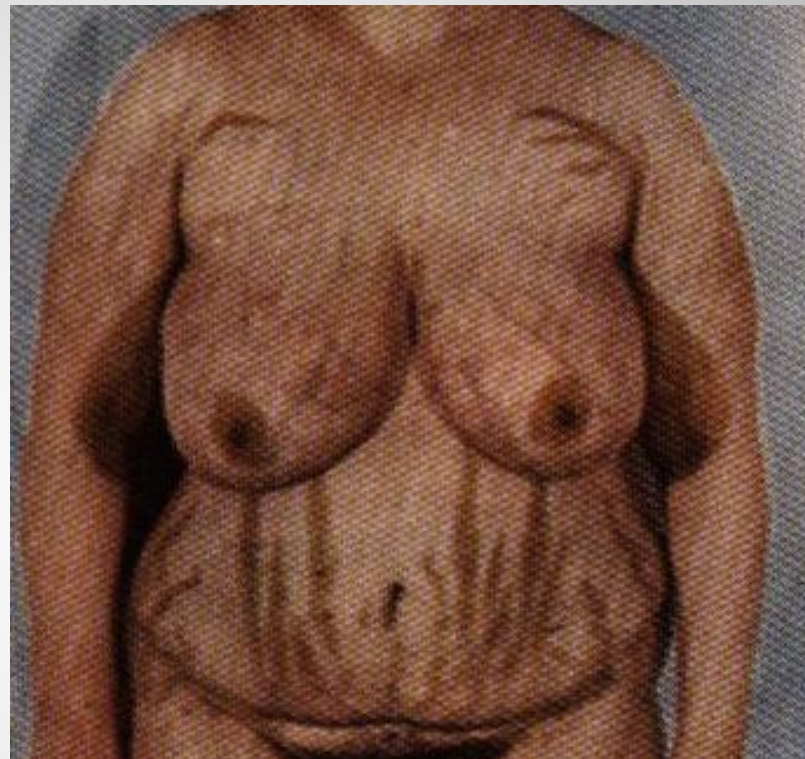


- Сухая, шелушащаяся кожа, холодная на ощупь с выраженным плотным отеком (*гипотиреоз*)
- Влажная, теплая, бархатистая на ощупь (*гипертиреоз*)
- Сухая, шелушащаяся, истонченная, «пергаментная бумага» (*гиперкортицизм*)
- Сухая, со следами расчесов, отложением холестерина на коже, фурункулез, рубеоз (*сахарный диабет*)

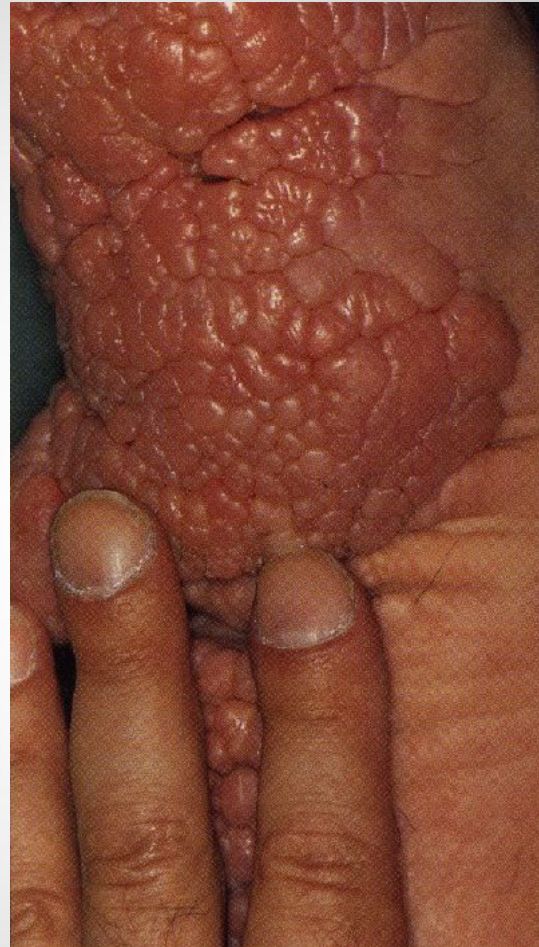
- Сухая, со следами расчесов, отложением холестерина на коже - **ксантелазмы**, фурункулез, рубеоз (*сахарный диабет*)



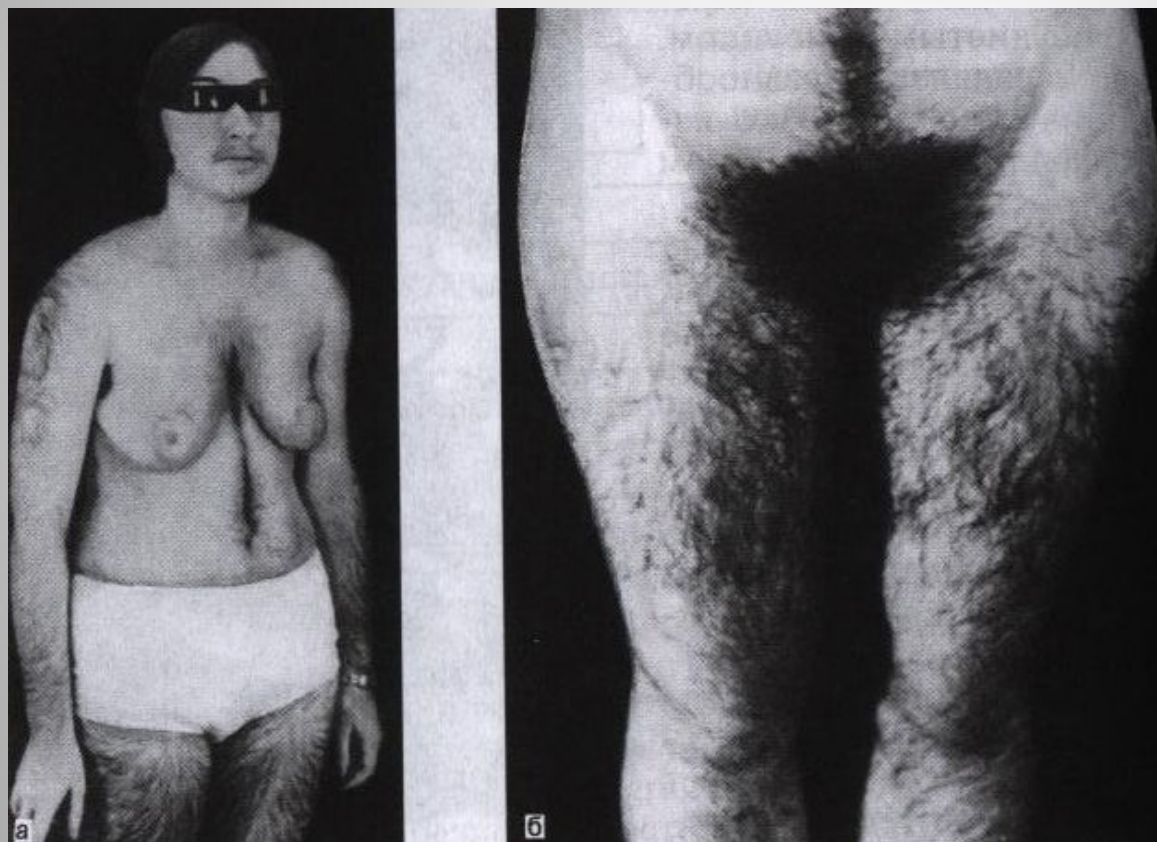
- ④ **Стрии** – ярко красные полосы растяжения, соответствуют кожным складкам, в следствие катаболического действия стероидных гормонов.



⊙ **Претиббиальная микседема** – плотный отек багрового цвета на переднемедиальных поверхностях голени в результате нарушения обмена гликопротеидов (*гипертиреоз*)



- **Гирсутизм** – у женщин рост волос по мужскому типу - на лице, лобке, груди, бедрах, спине, конечностях (*гиперфункция коркового слоя надпочечников*)



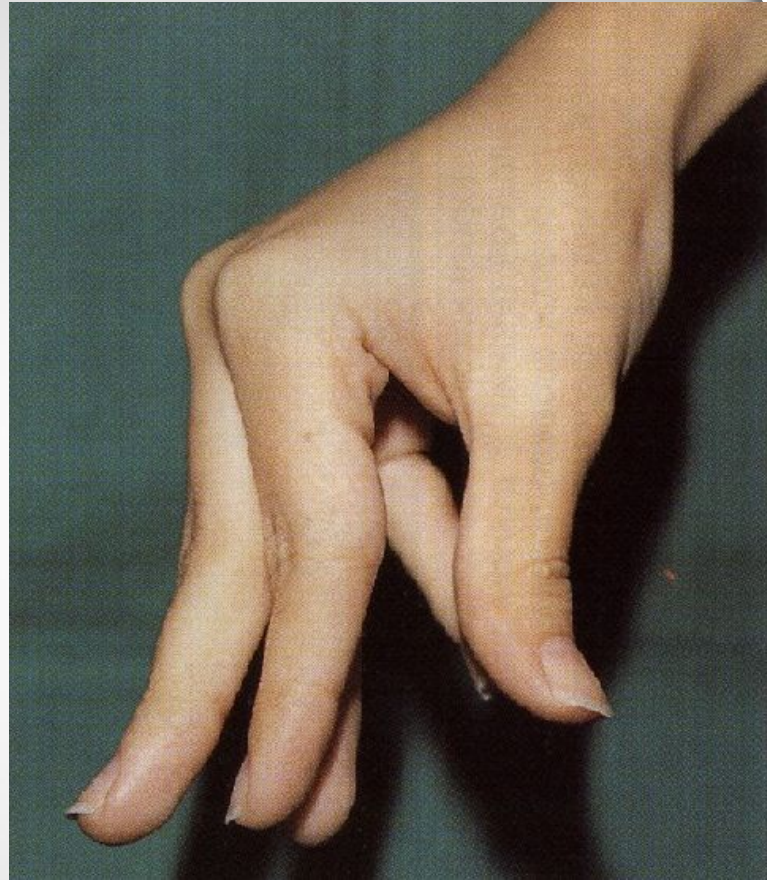
- **Вирилизм** – у женщин залысины на висках, низкий голос, широкие плечи, узкий таз, плохо развитые молочные железы (*гиперандрогения*)
- Выпадение волос на голове, выпадение волос дистальной части бровей (**с-м Хертога**), ломкость ногтей (*гипотиреоз*)
- Полное **облысение** (*микседема, гипертиреоз, нарушение функции яичников, иногда во время беременности*)

Костно-мышечная система.

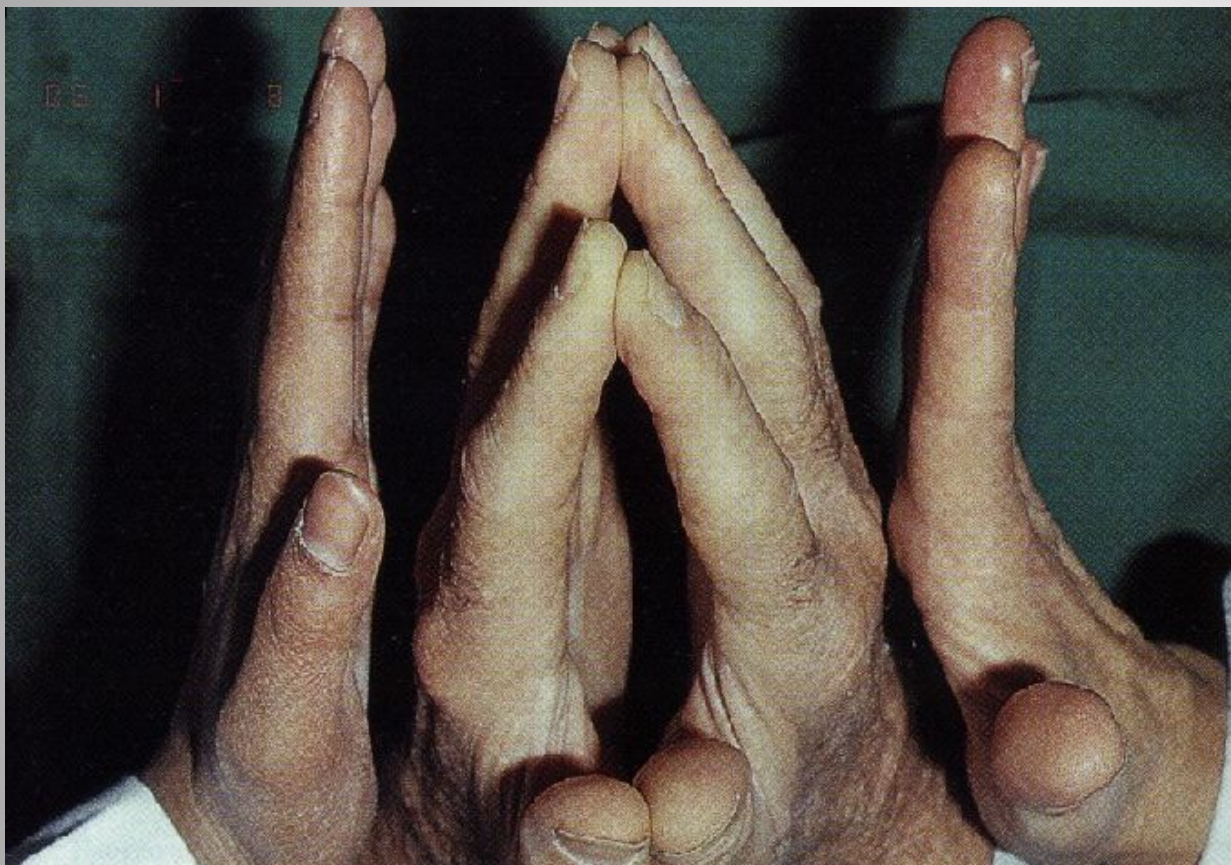
Увеличение выступающих частей тела, прежде всего рук, ног, костей лицевого черепа, наличие диастемы (*акромегалия*)



- «Рука акушера» -
тонические судороги,
захватывающие
преимущественно
группу сгибательных
мышц
(недостаточность
*паращитовидных
желез*)



- Хайропатия – артропатия суставов кисти при СД



- **Диабетическая стопа – стопа Шарко** – патологическое состояние стопы при СД на фоне поражения периферических нервов, кожи, мягких тканей, костей и суставов



Пальпация.

- ⊙ Определение величины ЩЖ, ее формы, консистенции, болезненности, подвижности, наличие узлов
- ⊙ Определение величины, консистенции яичек
- ⊙ Выяснение особенностей скелета, кожи (влажность, температура, наличие отеков)

Перкуссия.

- Определение гипертрофии и дилатации сердца (*при СД, ДТЗ, болезни Иценко-Кушинга*)
- Выявление спланхномегалии (*при акромегалии*)

Аускультация.

- Сосудистый шум над ЩЖ (ДТЗ)
- Шумы сердца при относительной недостаточности клапанов или относительном стенозе отверстий гипертрофированного и дилатированного сердца

«Больные базедовой болезнью страдают сердцем и умирают от сердца»

Мебиус.

ПАТОЛОГИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.

Гипотиреоз.
Тиреотоксикоз.



Физиологические эффекты тиреоидных гормонов.

- **Основной обмен:**
- Увеличивают потребление кислорода в клетках;
- При увеличении ТГ ОО возрастает;
- При снижении ТГ ОО понижается.

Физиологические эффекты тиреоидных гормонов.

⊙ **Белковый обмен:**

Усиливают анаболические и катаболические процессы, однако, при избытке ТГ распад белка преобладает над его синтезом.

⊙ **Углеводный обмен:**

⊙ Усиливают всасывание глюкозы в ЖКТ;

⊙ Усиливают поглощение глюкозы периферическими тканями;

⊙ Стимулируют гликолиз, глюконеогенез и гликогенолиз.

Физиологические эффекты тиреоидных гормонов.

● **Жировой обмен**

- Усиливают липолиз;
- Стимулируют липогенез;
- Стимулируют окисление жирных кислот;
- При повышении ТГ преобладают катаболические эффекты (снижение массы тела, уменьшение концентрации липидов крови);
- При снижении ТГ концентрация липидов крови увеличивается, возрастает масса тела.

Физиологические эффекты тиреоидных гормонов.

● **Влияние на ЦНС:**

- При снижении ТГ у детей – гипоплазия нейронов коры больших полушарий, задержка миелинизации нервных волокон;
- У взрослых – замедление умственных процессов, ослабление памяти.

● **Влияние на ССС:**

- Увеличивают потребность тканей в кислороде;
- Увеличивают ЧСС и МОС;

Диффузный токсический зоб.

- ДТЗ – генетическое аутоиммунное заболевание, обусловленное повышенной секрецией гормонов ЩЖ.

Жалобы.

- **Обусловленные действием ТГ на ССС:**
- Постоянное сердцебиение;
- Колющие боли в области сердца;
- Перебои в работе сердца;
- Инспираторная одышка;
- Отеки на ногах.

Жалобы.

- **Связанные с действием ТГ на нервную систему:**
- Раздражительность;
- Быстрая утомляемость;
- Беспричинное беспокойство;
- Плаксивость;
- Тремор пальцев рук;
- Нарушение сна.

Жалобы.

- **Связанные с действием ТГ на обменные процессы:**
- Потливость;
- Плохая переносимость высоких температур;
- Повышенный аппетит;
- Похудание.

Жалобы.

- **Обусловленные ростом ЩЖ:**
- Нарушение глотания;
- Нарушение дыхания.
- **Явления офтальмопатии**
- Экзофтальм;
- Слезоточивость;
- Светобоязнь;
- Ощущение песка в глазах;
- Диплопия.

Осмотр.

☞ Суетливость,
многословие,
отсутствие
сосредоточенности,
быстрая смена
настроения,
моложавость.

☞ Facies basedovica



Осмотр.

- Руки «мадонны»;
- Отеки на ногах;
- Претиббиальная микседема.



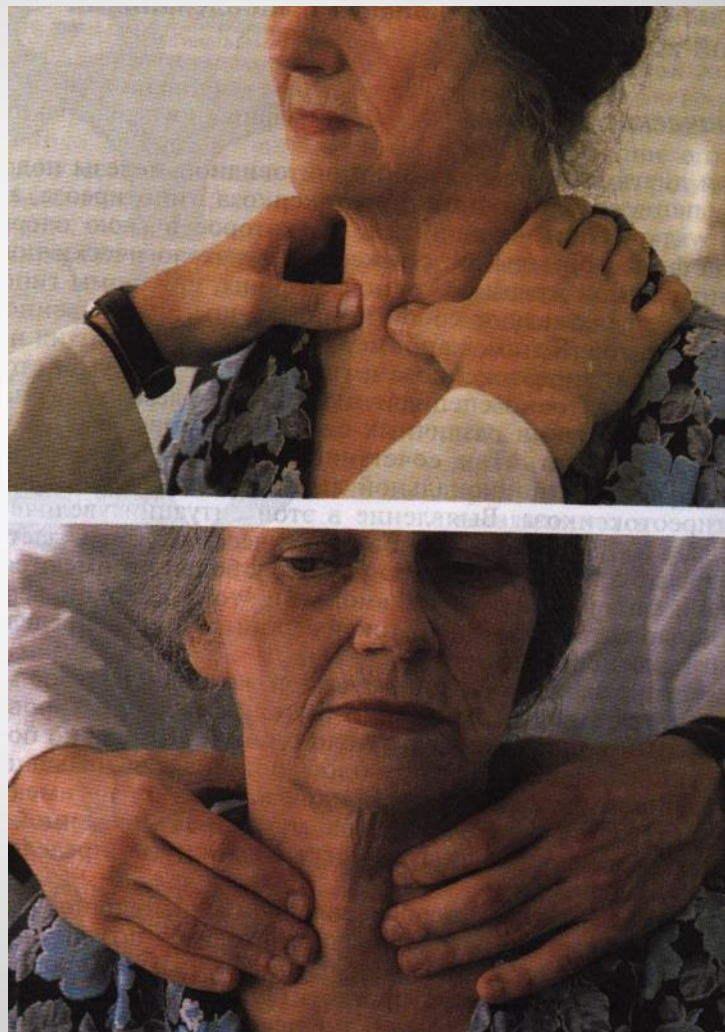
Глазные симптомы.

- Экзофтальм;
- С-м Грефе;
- С-м Мебиуса;
- С-м Крауса;
- С-м Штельвага;
- С-м Елинека;
- С-м Розенбаха;
- С-м Дальримпля.



Пальпация.

- Кожа – теплая, влажная, бархатистая;
- Пальпация ЩЖ;
- Верхушечный толчок – разлитой, резистентный, смещен;
- Увеличение печени.



Перкуссия.

- Увеличение левой границы относительной сердечной тупости;
- Увеличение размеров печени.

Аускультация.

- Тоны громкие, усиление I тона;
- Функциональный систолический шум на верхушке;
- Нарушение ритма (синусовая тахикардия, аритмия, экстрасистолия, мерцательная аритмия);
- Над ЩЖ сосудистый шум;
- Изменение АД.

Дополнительные методы обследования.

- Определение уровня гормонов (повышение Т3, Т4, снижение ТТГ);
- УЗИ ЩЖ ;
- Радиоизотопное исследование ЩЖ;
- Снижение уровня холестерина.

Гипотиреоз.

- Заболевание, обусловленное недостаточной секрецией ЩЖ или полным выпадением ее функций.

Жалобы.

- Вялость;
- Сонливость;
- Апатия;
- Зябкость;
- Ослабление памяти;
- Запоры;
- Увеличение массы тела.

Осмотр и пальпация.

- Facies тухлоедема;
- Кожа – толстая, грубая, холодная на ощупь, шелушащаяся, бледная, с желтоватым оттенком;
- Отечность тканей (при надавливании не остается ямки);
- Трофические расстройства придатков кожи (ломкие, сухие волосы, симптом Хертога, ломкость, исчерченность ногтей);
- Грубость голоса, замедление речи.

Перкуссия и аускультация.

- Границы сердца расширены (за счет интерстициального отека);
- Накопление жидкости в перикарде, плевральной полости, асцит;
- Тоны сердца глухие, брадикардия;
- Функциональный систолический шум на верхушке;
- Изменение АД.

Дополнительные методы исследования.

- Гормональное исследование (снижение Т3, Т4, повышение ТТГ);
- УЗИ ЩЖ;
- Радиоизотопное исследование функции ЩЖ (низкое поглощение радиоактивного йода);
- Повышение уровня холестерина;
- ЭКГ (снижение вольтажа зубцов).

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**