

Слайд-презентация

Дисциплина:

Диагностика и лечение пациентов терапевтического профиля

по теме:

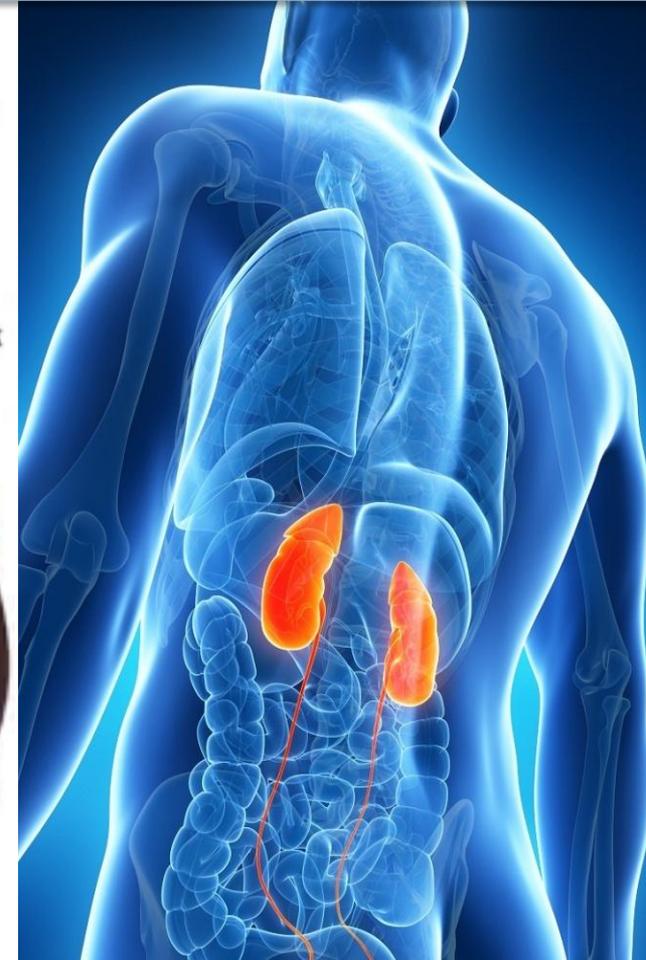
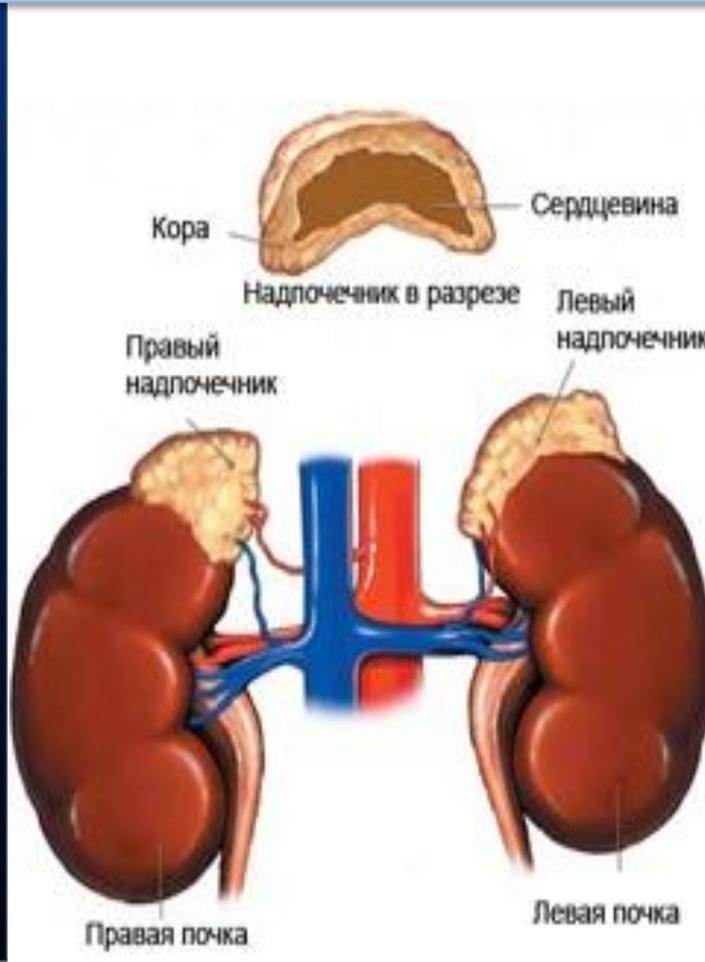
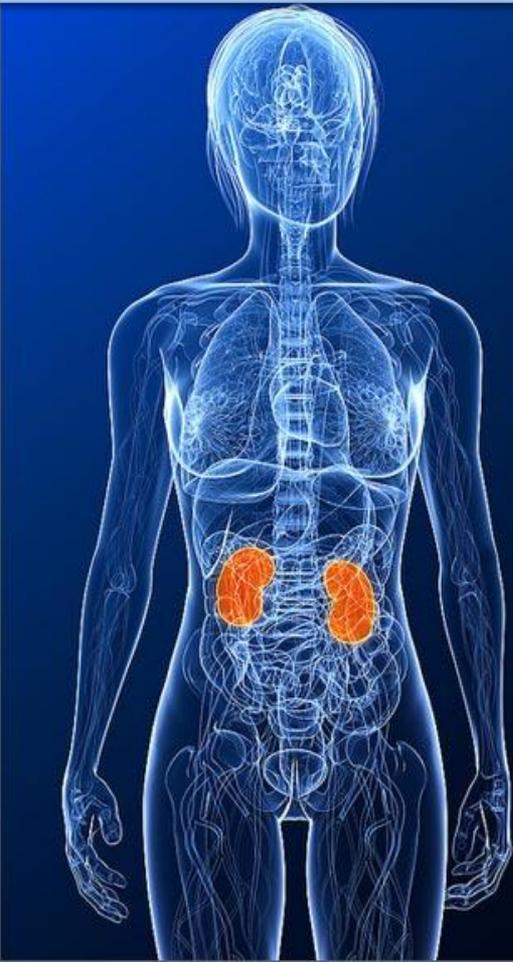
Диагностика и лечение болезни Конна

Выполнила студентка: Павлова А.Д

Группа: 321-П ЛД

Болезнь Конна

-эндокринное заболевание, вызванное гиперплазией коры надпочечников различного генеза либо опухолью коры надпочечников.



Причины развития:



- I. *Первичный гиперальдостеронизм* - клинический синдром, развивающийся в результате избыточной продукции альдостерона, при котором секреция альдостерона полностью или частично автономна по отношению к ренин-ангиотензиновой системе, что обуславливает развитие артериальной гипертензии.
- II. В трети случаев болезнь Конна вызвана *мелко- или крупноузелковой гиперплазией коры надпочечников* с одной либо двух сторон.

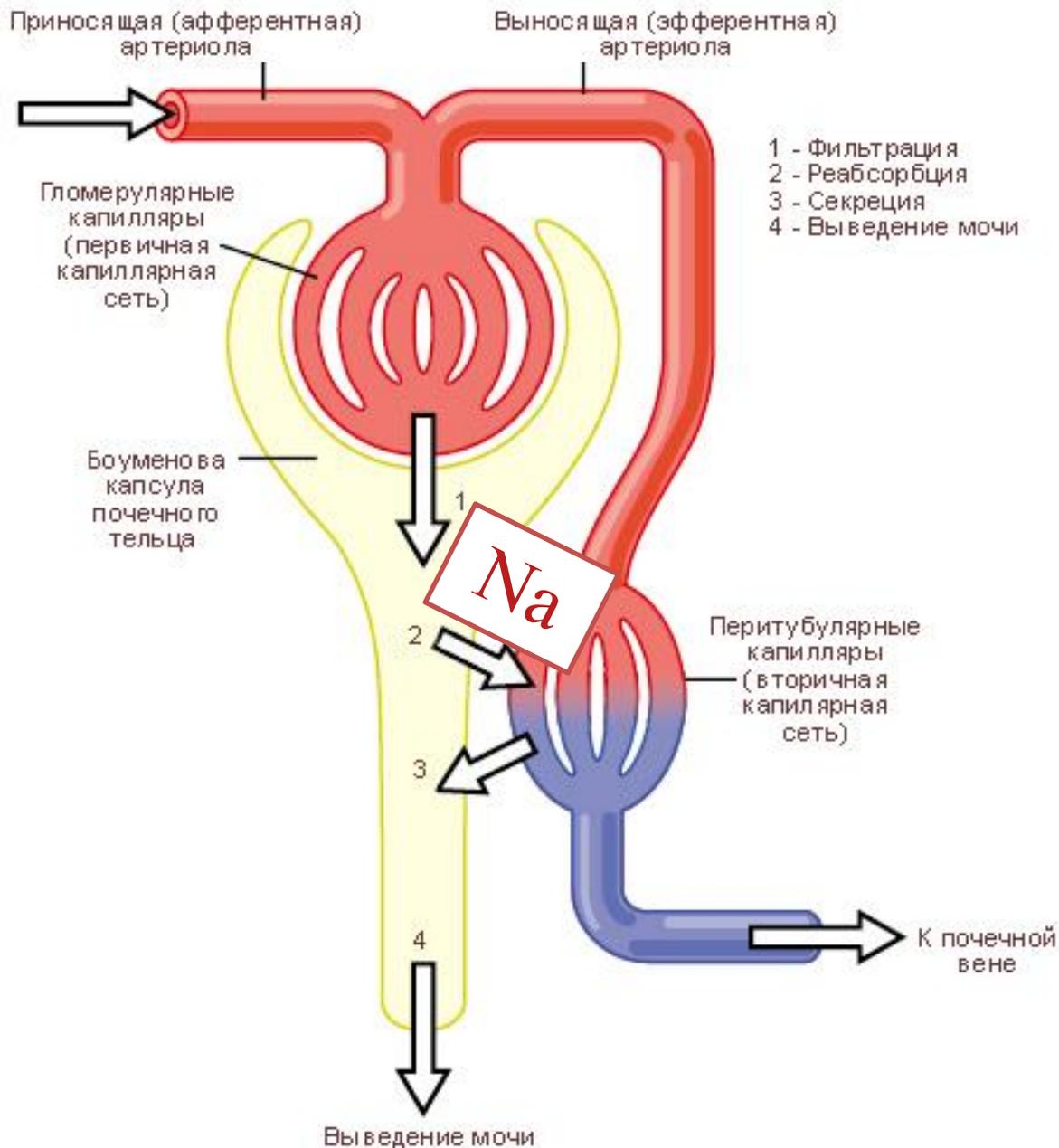
Образование мочи = фильтрация - реабсорбция + секреция

Патогенез:

Повышенная
выработка
гормона
альдостерона

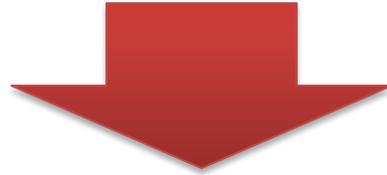


повышение
реабсорбции
ионов натрия
в канальцах
почки



Результат:

повышению количества внеклеточной жидкости



увеличению периферического сопротивления сосудов

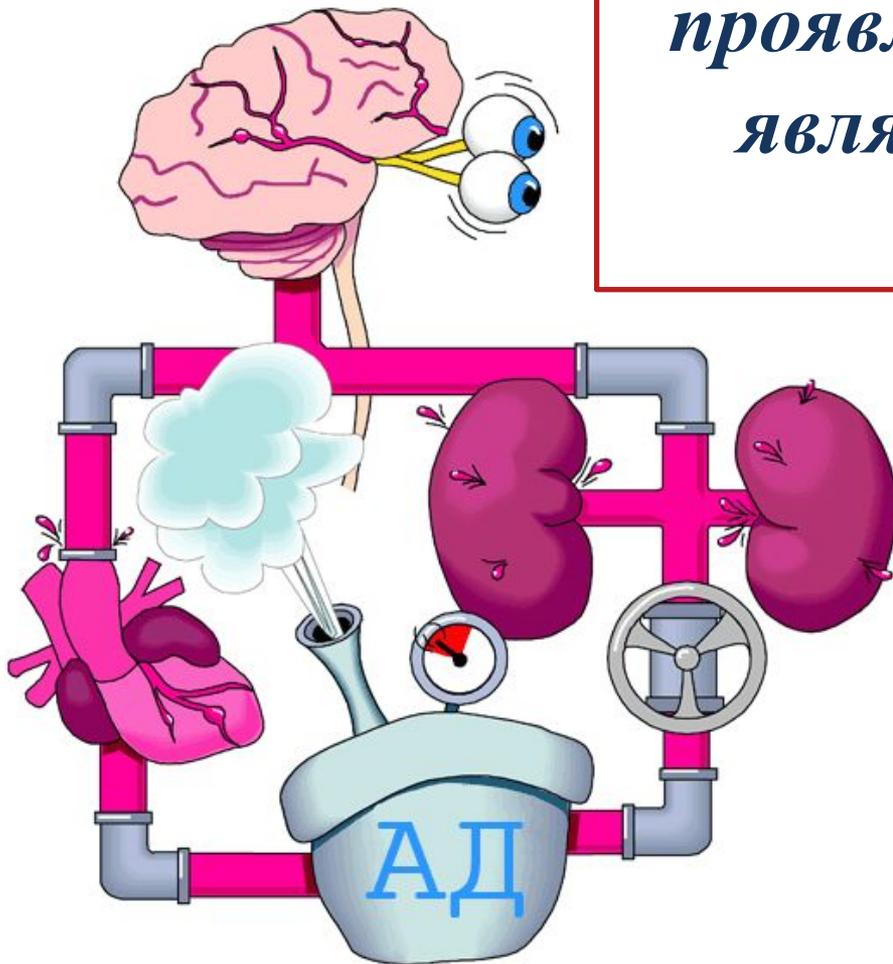


увеличению чувствительности стенки сосудов к
эндогенному прессорному воздействию

Прессорное воздействие - повышение артериального давления в ответ на воздействие какого-либо экзогенного или эндогенного фактора



Основным клиническим проявлением болезни Конна является артериальная гипертензия



- Мышечная слабость;*
- Жажда;*
- Никтурия;*
- Парестезии;*
- Онемение конечностей;*

Осложнения

со стороны сердечно-сосудистой: инсульт, сердечная недостаточность и т.д.

ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ИНСУЛЬТА:

Если внезапно...



Вызывайте «скорую» даже если проявился только один из этих признаков.

ЖДАТЬ НЕЛЬЗЯ!



Экстренный вызов	03
МТС	030
Билайн	003
Мегафон	030

Диагностика:

Специфических проявлений синдрома
Конна не существует



При развитии у пациентов сердечной недостаточности, инсульта или внутричерепного кровоизлияния вследствие повышения АД появляются соответствующие симптомы



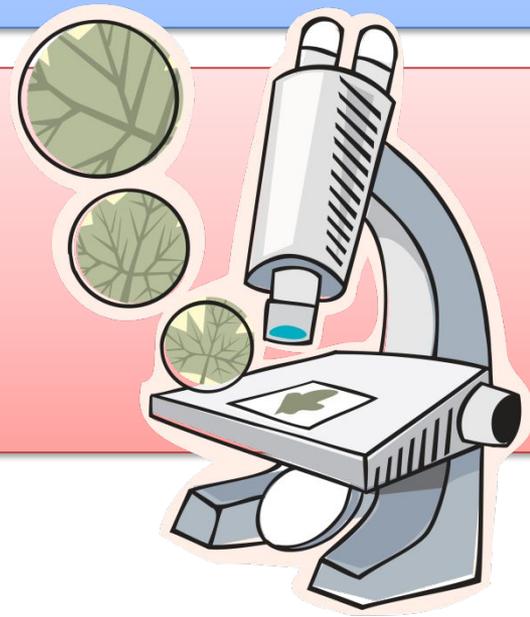
Дополнительные методы исследования:

Лабораторные:

- БАК: Исследования содержания натрия, калия и кальция в плазме крови могут показать увеличение содержания натрия в крови, наличие гипокалиемии, что является следствием действия альдостерона на почки; характерно снижение уровня ренина;
- ОАМ: Щелочная реакция мочи и гиперкалийурия – повышенное выделение калия с мочой.

Инструментальные:

- компьютерной томографии;
- магнитно-резонансной томографии;
- УЗИ;



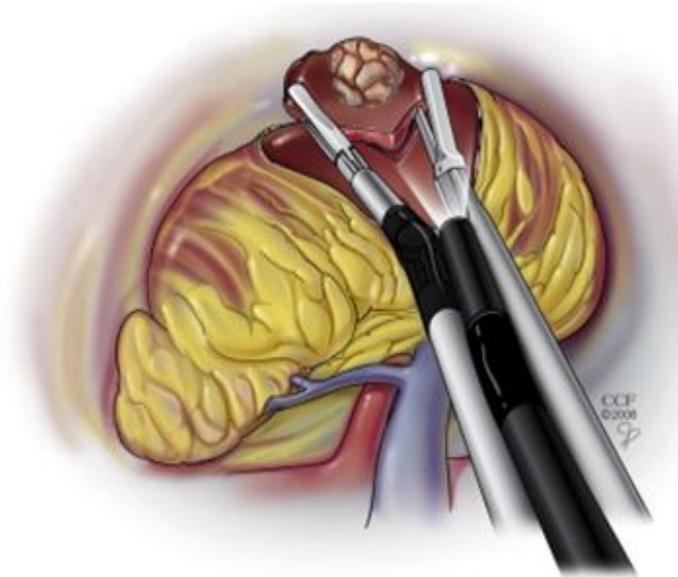
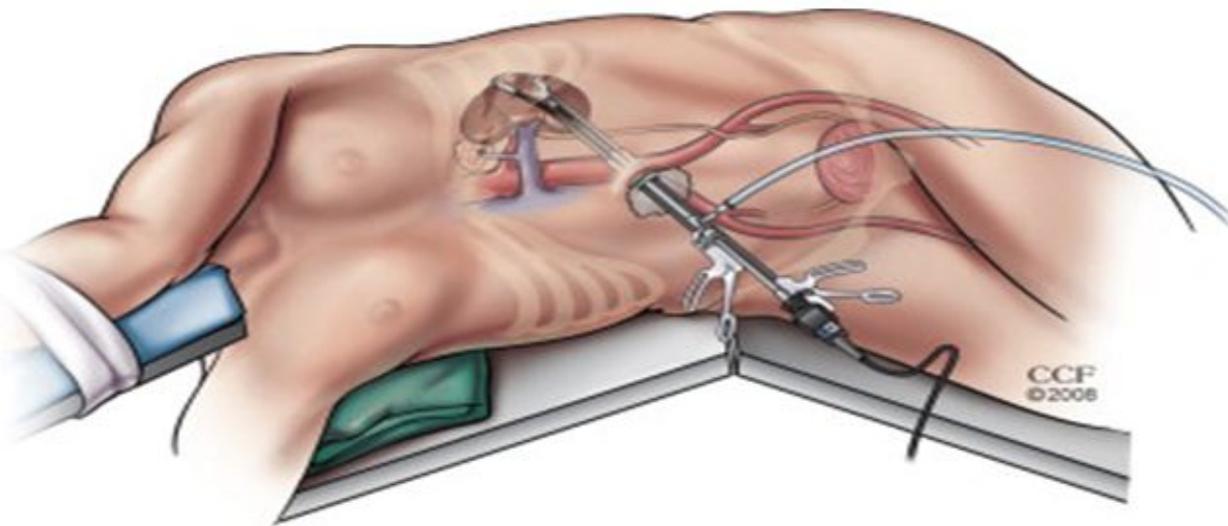
Лечение:

- ✓ Диета с ограничением потребления натрия (< 2 г натрия в день), поддержание оптимальной массы тела, регулярные аэробные физические нагрузки.
- ✓ Лечение гипокалиемии и артериальной гипертензии состоит в назначении калий-сберегающих препаратов, таких как спиронолактон.
- ✓ Препаратами второго ряда являются: мочегонные средства, средства, снижающие артериальное давление.

Хирургическое вмешательство – основной метод лечения синдрома Конна.

Проводится по возможности лапароскопическая адреналэктомия.

Лапароскопическая адреналэктомия



Спасибо за внимание!

