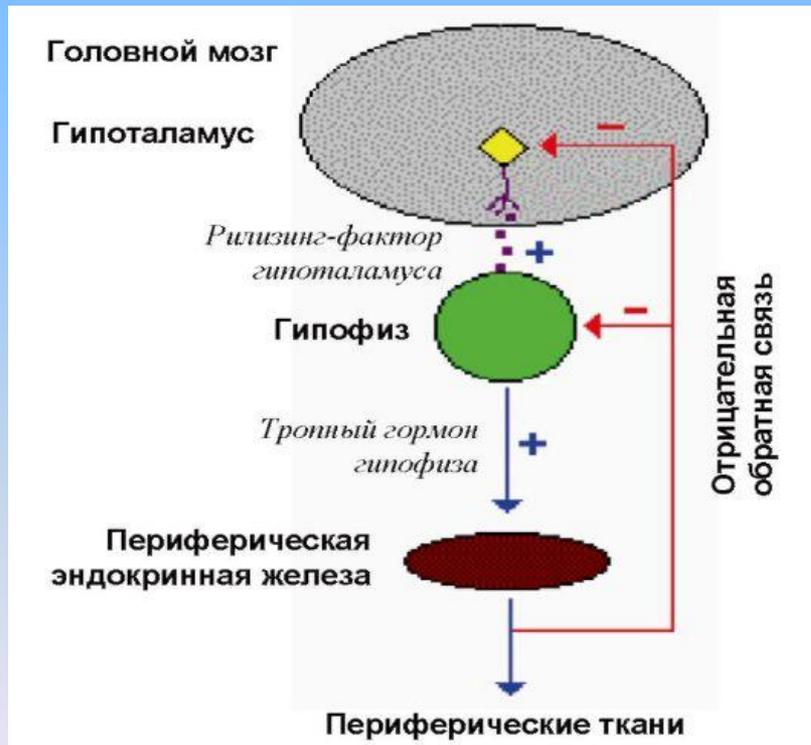


ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РЯЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.
ПАВЛОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

КАФЕДРА ПАТОФИЗИОЛОГИИ
ЗАВ. КАФЕДРОЙ – ПРОФЕССОР, Д.М.Н.
БЯЛОВСКИЙ ЮРИЙ ЮРЬЕВИЧ

Патогенез нарушений различных звеньев эндокринной системы



Автор: студент 2 курса, 9 группы
стоматологического факультета
Нестеренко Алексей

Научный руководитель: к.м.н.,
КУСПАНАЛИЕВА ДИНА САИНОВНА

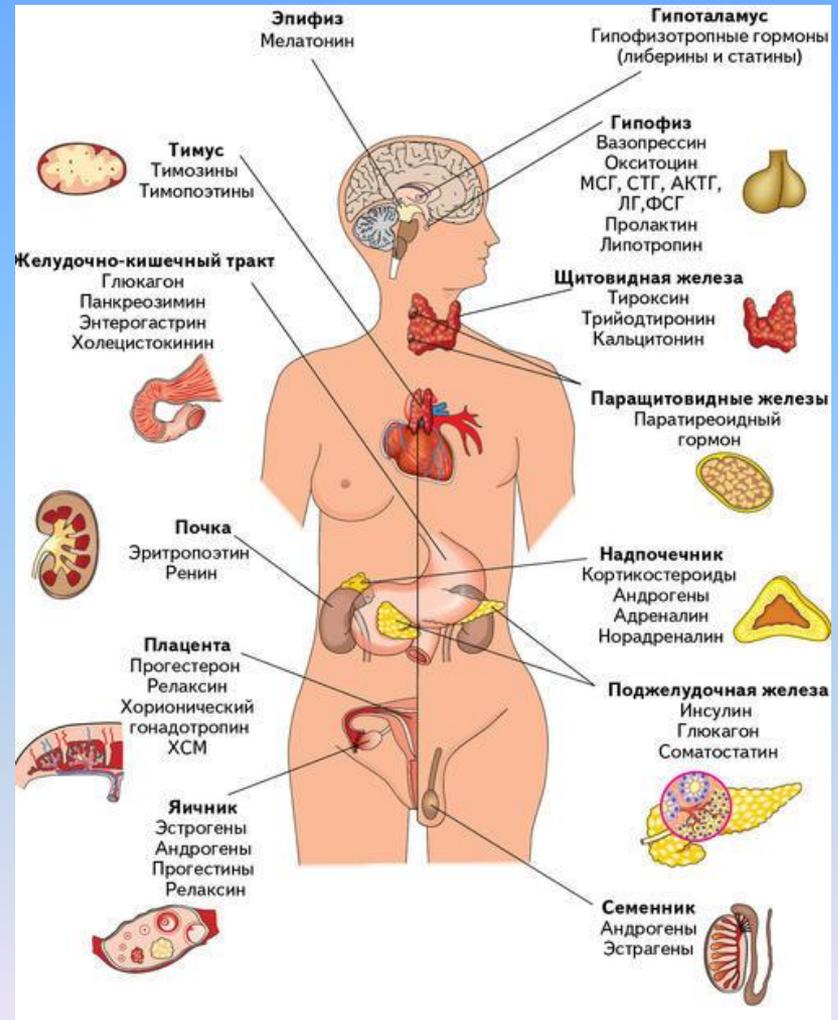
Рязань 2015 год

Основные механизмы эндокринных расстройств:

1. Нарушение регуляции функции железы на любом уровне
2. Нарушение биосинтеза и секреции гормонов
3. Нарушение транспорта, механизмов действия, утилизации гормонов тканями

Патологические процессы в самой железе

- 1. Гиперфункции железы, когда имеет место не адекватная потребностям организма избыточная продукция гормона.
- 2. Гипофункции железы, при которой имеет место недостаточный синтез гормона.
- 3. Дисфункции железы, когда железа вырабатывает атипичный гормональный продукт, - качественно измененный гормон со сниженной или даже полностью лишённой биологической активности.



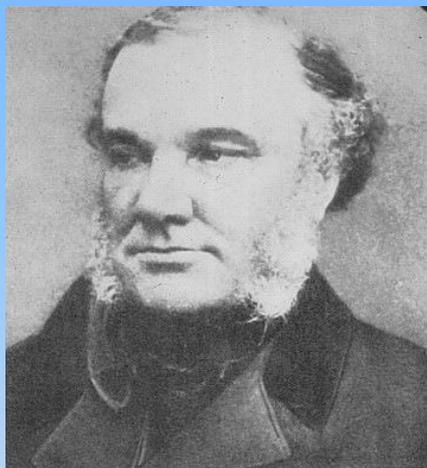
Этиологическими факторами повреждений в самой железе, вызывающими ее гипофункцию могут быть:

- Инфекционные поражения железы;
- воспалительные поражения железы;
- Гормонально не активная опухоль железы/метастазы опухоли в железу
- врожденная гипоплазия или аплазия железы;
- воспалительные поражения железы;
- токсические поражения железы, а также применение лекарственных препаратов (мерказолил блокирует синтез Т3 и Т4; такой же способностью обладают цианиды)
- радиационные поражения железы;
- нарушения кровоснабжения железы;
- дефицит веществ, необходимых для биосинтеза гормонов (йод, белок).
- изменением чувствительности самой железы к нервным или гуморальным влияниям.

Примеры заболеваний, сопровождающихся гипофункцией железы

Болезнь Аддисона (Бронзовая болезнь)

• Кретинизм/микседема



Thomas Addison



Примеры заболеваний, сопровождающихся гиперфункцией железы

- В основе гиперфункции железы чаще всего лежит доброкачественная гормонпродуцирующая опухоль (аденома) железы. Например аденома надпочечника может привести к развитию синдрома Иценко-Кушинга



Причинами внежелезистых расстройств могут быть:

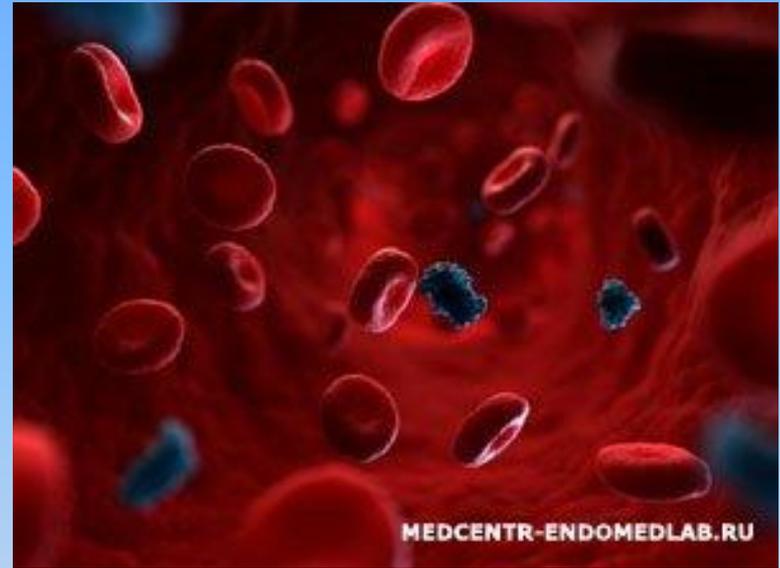
Прочная связь гормона с белками плазмы крови

Нарушение связи гормона с белками плазмы крови

Разрушение гормона протеолитическими ферментами или антителами.

Разрушение гормона антителами

Избыток в крови гормонов антагонистов



Нарушение функции рецепторного аппарата на поверхности клеток-мишеней



Нарушение метаболизма и экскреции гормонов, вызванное патологией печени

Цирроз
печени



гиперальдостерониз
м

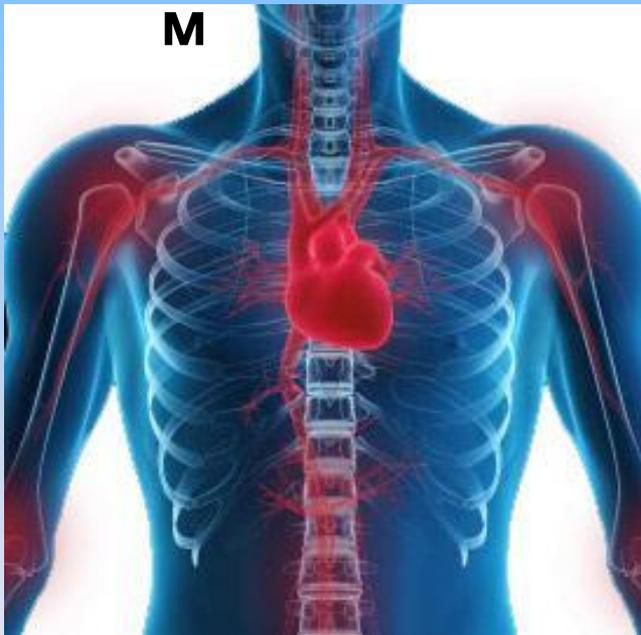
повышение
концентрации
свободных форм
глюкокортикоидов

гиперэстрогениз
м

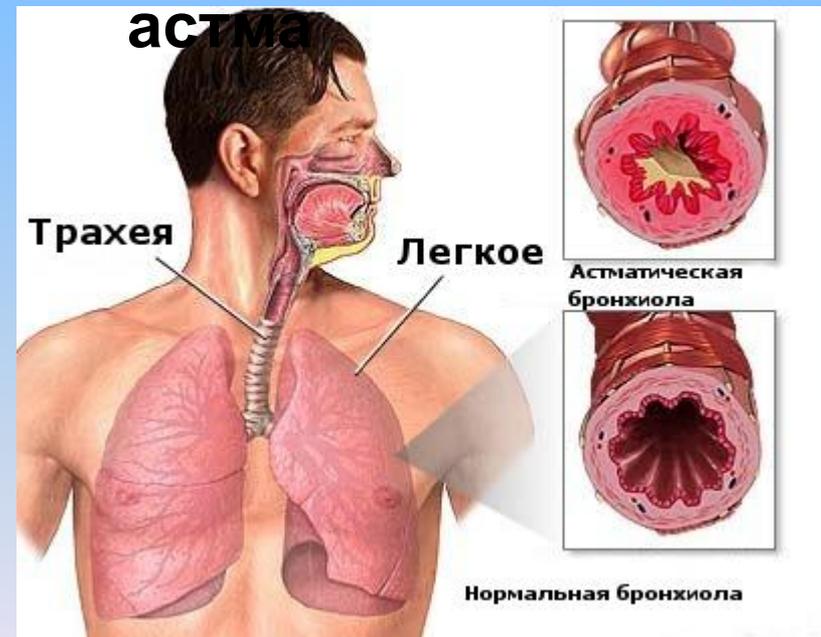
Роль эндокринных нарушений в патогенезе неэндокринных заболеваний

ревматизм

М



бронхиальная астма



**Спасибо за
внимание!**