ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России
Кафедра внутренних болезней, поликлинической терапии
и семейной медицины

Эндокринная АГ при гипер- и гипотирезе

Выполнила:
Студентка 440 группы
Педиатрического факультета
Кручинина А.В

Действие тиреоидных гормонов на ССС

- Под их действием увеличивается ЧСС, сила сердечных сокращений (положительное хронотропное и инотропное влияние)
- снижают периферическое сосудистое сопротивление, это способствует повышению МОС

Действие тиреоидных гормонов на ССС

- Параллельно происходит повышение чувствительности миокарда к адренергической стимуляции (за счет повышения количества β-адренорецепторов)
- стимулируют реабсорбцию Na и воды

Увеличение тканевого теплообразования
Уменьшение общего периферического сопротивления
Снижение диастолического давления
Увеличение реабсорбции натрия в почках
Увеличение массы циркулирующей крови
ТРИЙОДТИРОНИН
Увеличение минутного объема сердца
ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ИНОТРОПНЫЙ, ХРОНОТРОПНЫЙ, ДРОМОТРОПНЫЙ, БАТМОТРОПНЫЙ

АГ при гипертиреозе

Характерные признаки :

- преимущественно изолированная систолическая артериальная гипертензия с низким (нормальным) диастолическим АД
- тахикардия
- увеличен сердечный выброс

АГ при гипотиреозе

Характерный признаки:

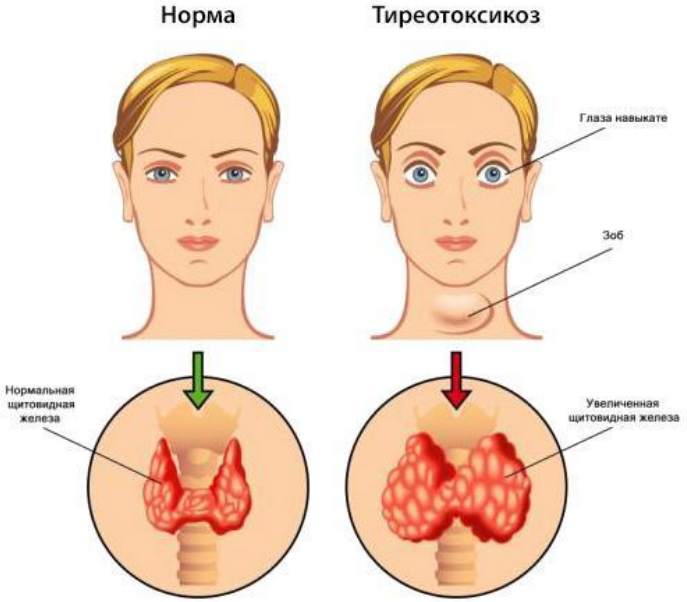
- высокое диастолическое АД
- брадикардия
- уменьшение сердечного выброса

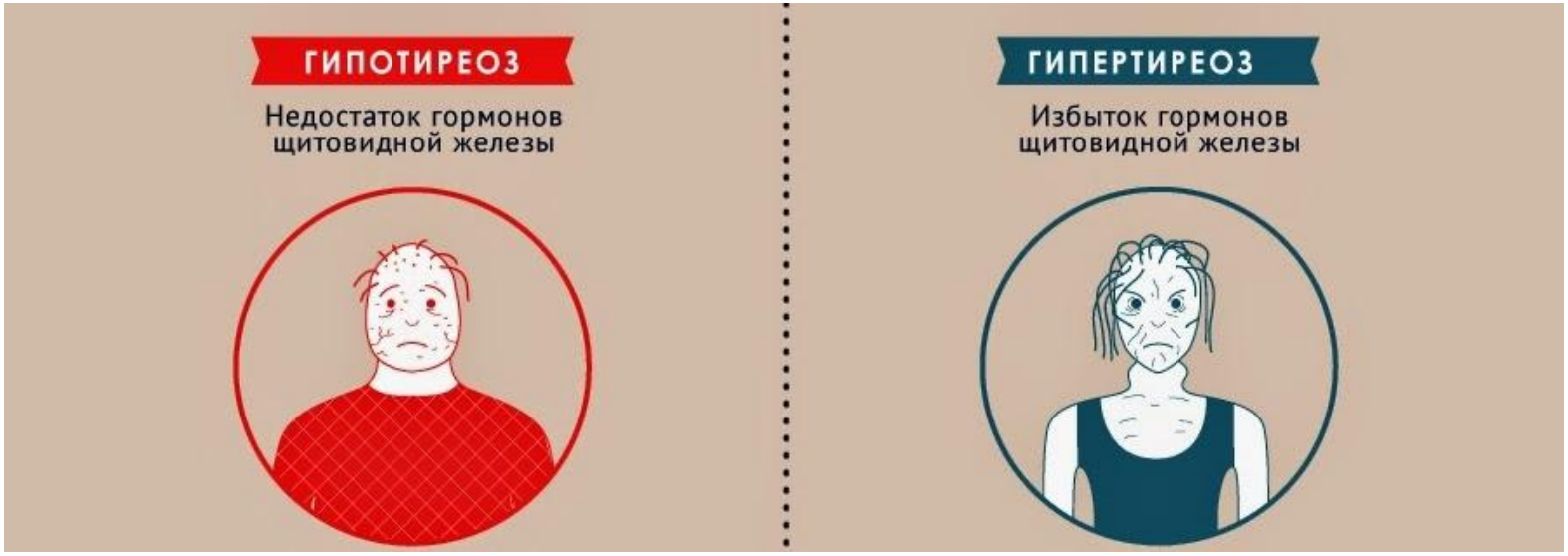
Другие проявления дисфункции щитовидной железы

Для подтверждения диагноза назначаются гормональные исследования

- тиреотропный гормон (ТТГ)
- тироксин (Т4 свободный)
- трийодтиронин (Т3 свободный)

Также диагноз устанавливается на основании жалоб, анамнеза, клиники , объективного обследования ,УЗИ щитовидной железы





Гипертиреоз лечение

Тиреостатическая терапия:

- Мерказолил
- Пропилтиоурацил
- Тирозол

+ гипотензивные препараты

Гипотиреоз
лечение

- Гормонозаместительная терапия тиреодными гормонами – препараты левотироксина

+гипотензивные

препараты