

ПАТОЛОГИЯ ЖЕЛЕЗ ВНУТРЕННЕЙ СЕКРЕЦИИ



Основные вопросы

- Дефиниции и терминология.
- Болезни гипоталамуса.
- Болезни гипофиза.
- Болезни щитовидной и паращитовидной желез.

Гомеостаз

- Нервная система.
- Эндокринная система.
- Иммунная система.

Гипоталамус

- Интегрирует функции нервной и эндокринной систем.
- Вырабатывает релизинг-гормоны - воздействие на гипофиз – ниже расположенные железы (надпочечники, щитовидная ж-за, паращитовидные же-зы, и пр.).
- Регулирует деятельность APUD-системы.

Принципы «работы»

- Нарушение ф-ции одной железы – нарушение ф-ции других желез – плюригландулярная эндокринопатия.
- Выработка гормонов противоположного действия (активирующих и тормозящих).
- Принцип обратной связи.
- Нарушение функции – дисфункция (гиперфункция и гиподисфункция).

Болезни желез внутренней секреции

- Наследственные (врожденные)

- Гипоплазия, аплазия.

- Приобретенные

- Повреждение - некроз (травма), удаление.

- Воспаление – реже.

- Опухоли:

- 1. Доброкачественные – аденома.

- 2. Злокачественные – рак (чаще аденокарцинома).

Особенности опухолей ЖВС

- Классические морфологические признаки злокачественности не подходят.
- Эндокринноактивны.
- Могут протекать достаточно доброкачественно.
- Часто множественные – полигландулярная неоплазия.

Болезни гипоталамуса

- Этиология

- Нейроинфекции.
- Атеросклероз.
- Травмы.

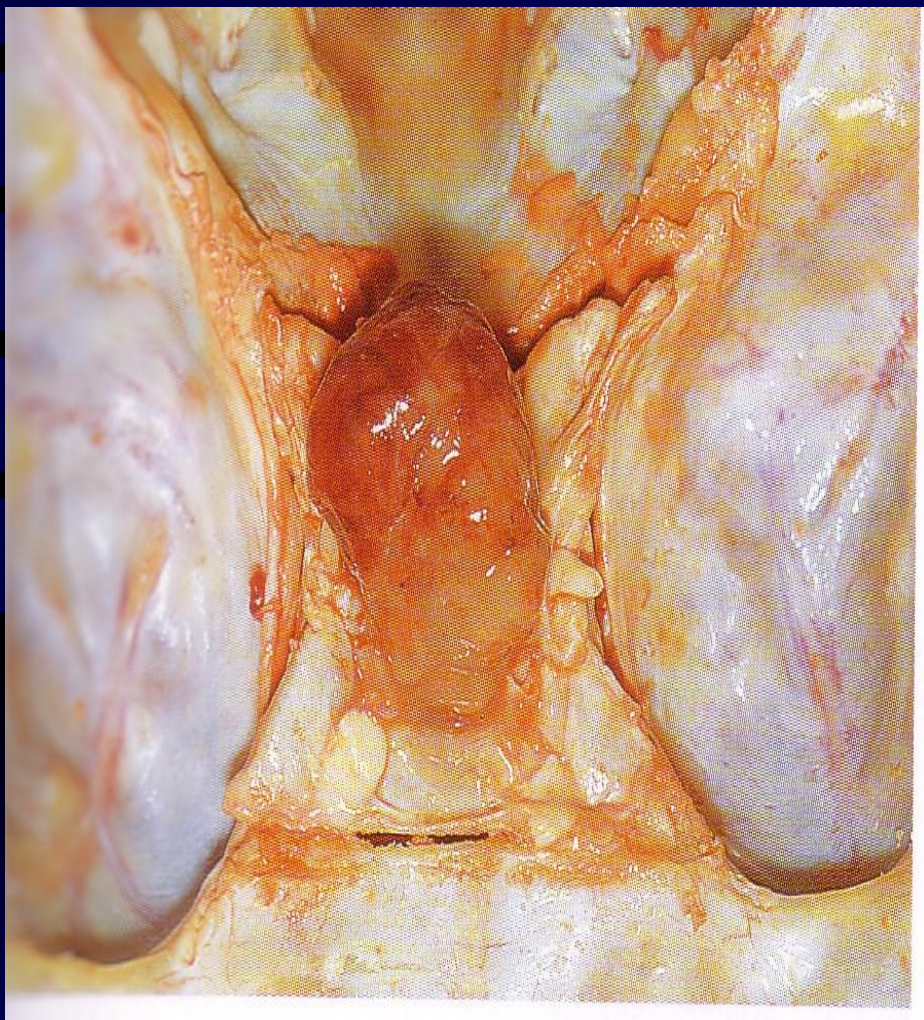
- Гипоталамический синдром

- Тяжелые нервные и эндокринные расстройства
- Полигландулярная дисфункция.
- Пестрая клиника.

Болезни гипофиза

- Гиперфункция
- Повышение выработки СТГ - эозинофильная аденома. У детей – гигантизм, у взрослых – акромегалия.
- Гиперпролактинемия. Увеличение выработки пролактина - гипофункция половых желез, бесплодие у женщин.
- Гиперкортизолизм (базофильная аденома) – болезнь Иценко-Кушинга: двусторонняя гиперплазия коры надпочечников + повыш. уровня глюкокортикоидов + ожирение по верхнему типу + стероидный диабет .

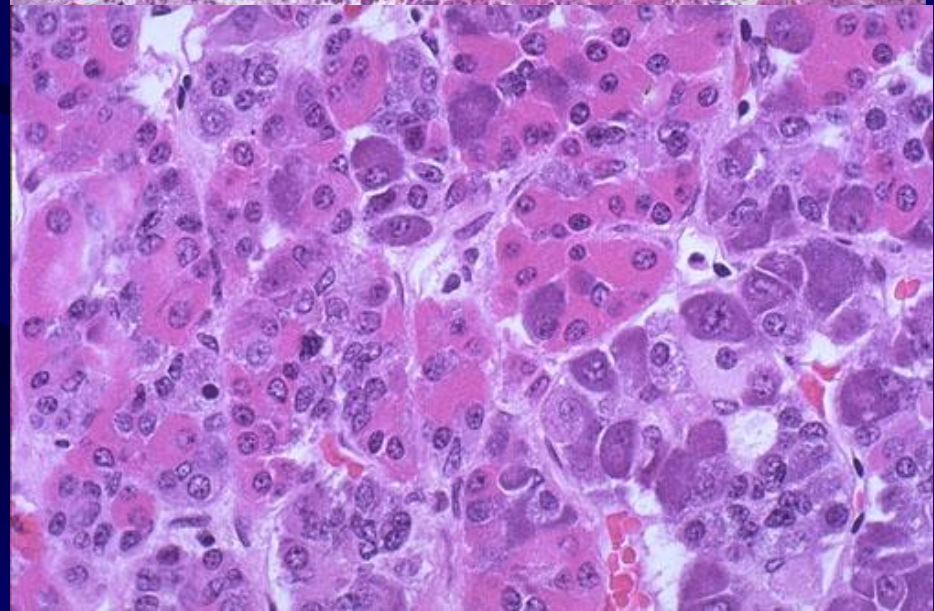
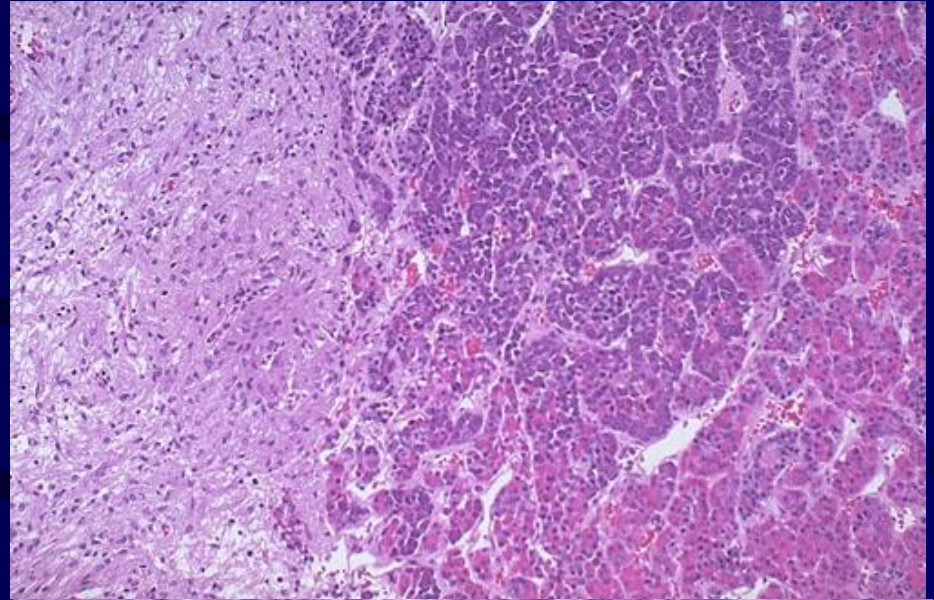
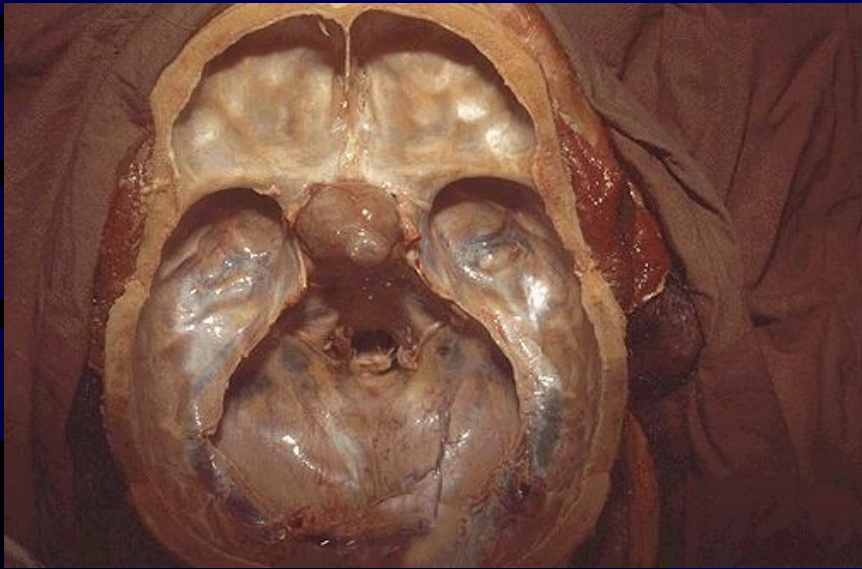
Аденома гипофиза - акромегалия



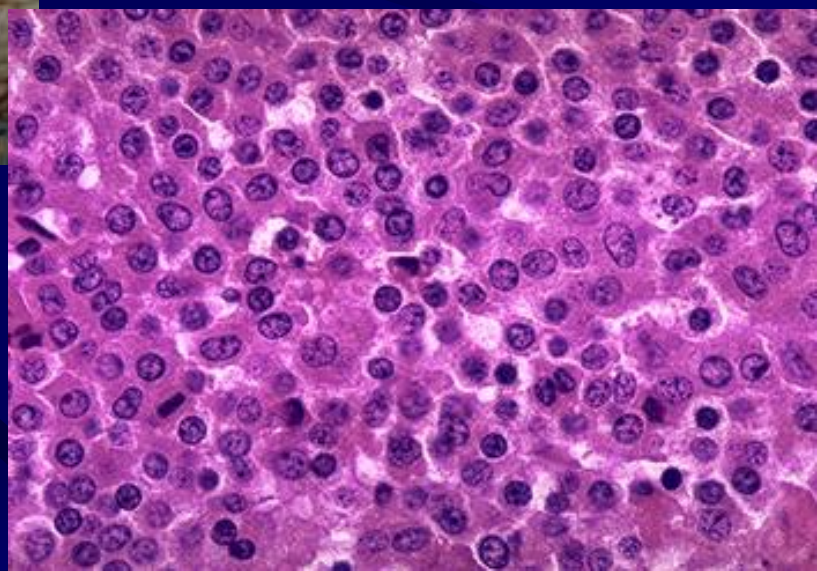
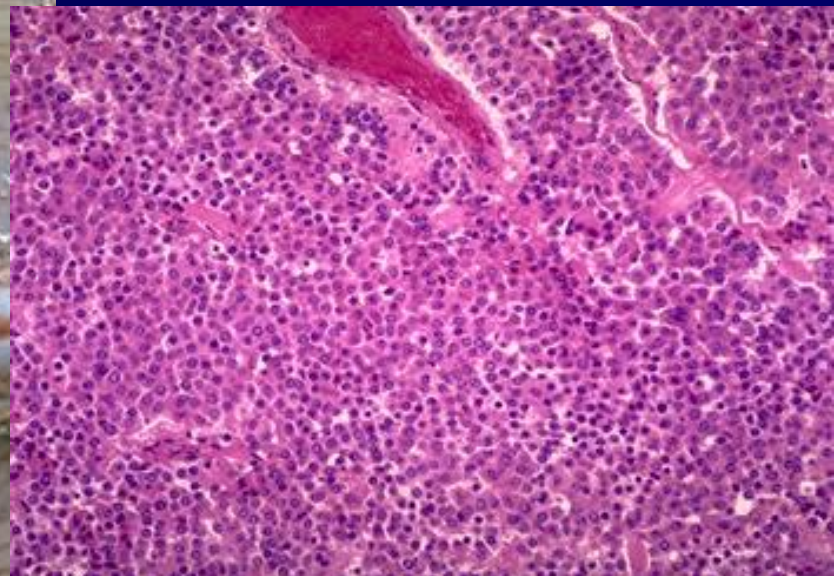
Болезнь Иценко-Кушинга – «верхний» тип ожирения



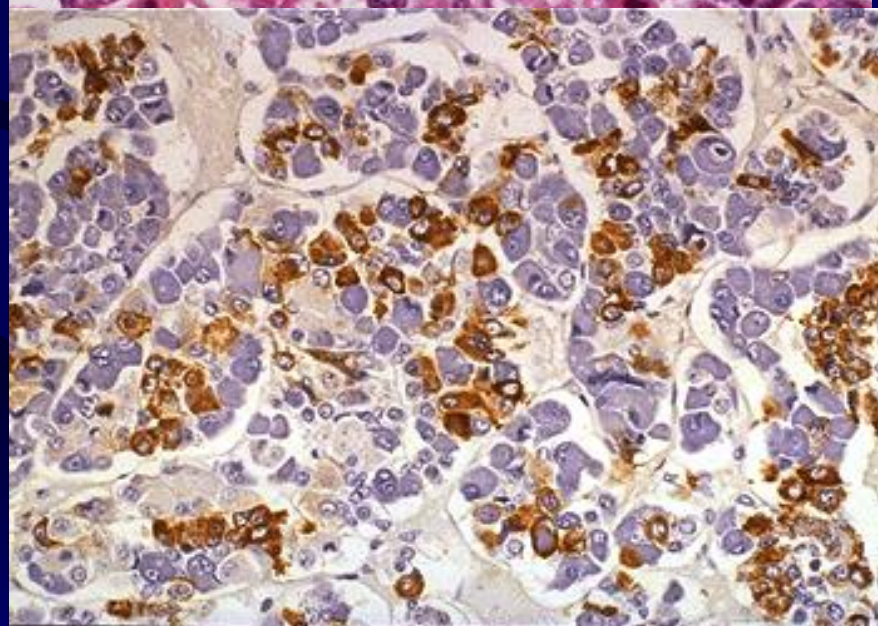
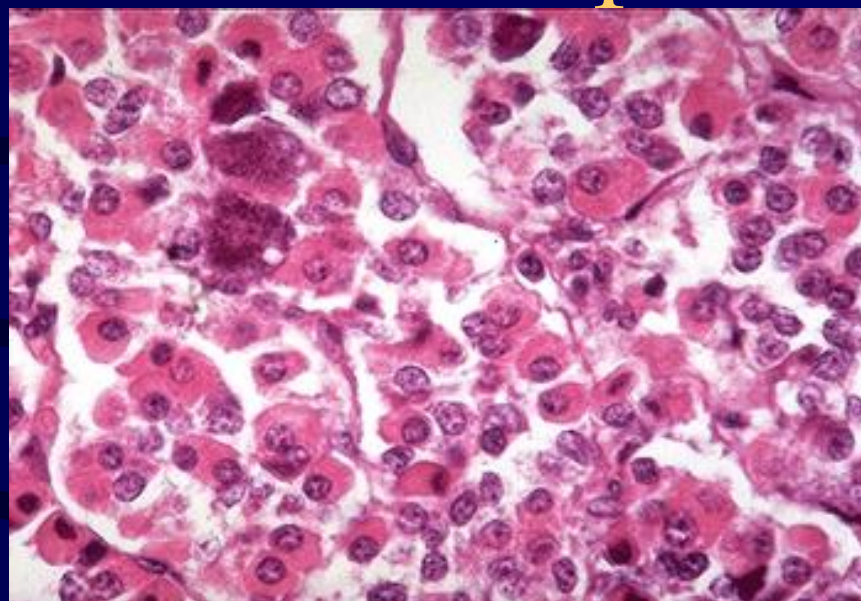
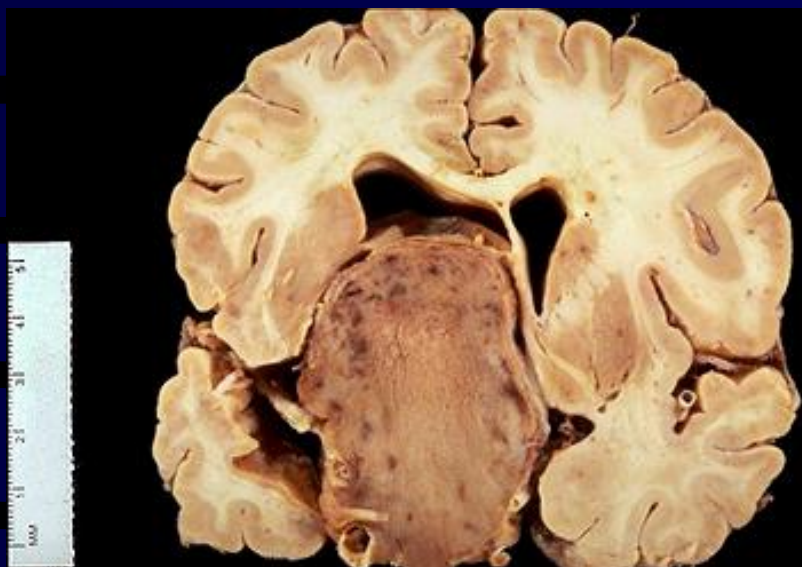
Аденома гипофиза



Аденома гипофиза



Гигантская аденома гипофиза



Болезни гипофиза

- Гипофункция
- Врожденная - Гипофизарный нанизм. Карликовый рост и гипоплазия половых органов.
- Приобретенная - Церебрально-гипофизарная кахексия или болезнь Симмондса. Прогрессирующая атрофия внутренних органов и кахексия.
- Чаше – некроз передней доли гипофиза у женщин после тяжелых родов – синдром Шихана.
- Адипозо-генитальная дистрофия – б-нь Бабинского-Фрелиха – поражение гипофиза-гипоталамуса – прогрессирующее ожирение и недоразвитие половых органов.

Нейрогипофиз

- Окситоцин – сокращение матки и начало лактации.
- Вазопрессин.
- АДГ – антидиуретический гормон.
- Несахарный диабет – потеря способности почек концентрировать мочу из-за снижения выработки АДГ. Полиурия, полидипсия, возможен эксикоз.

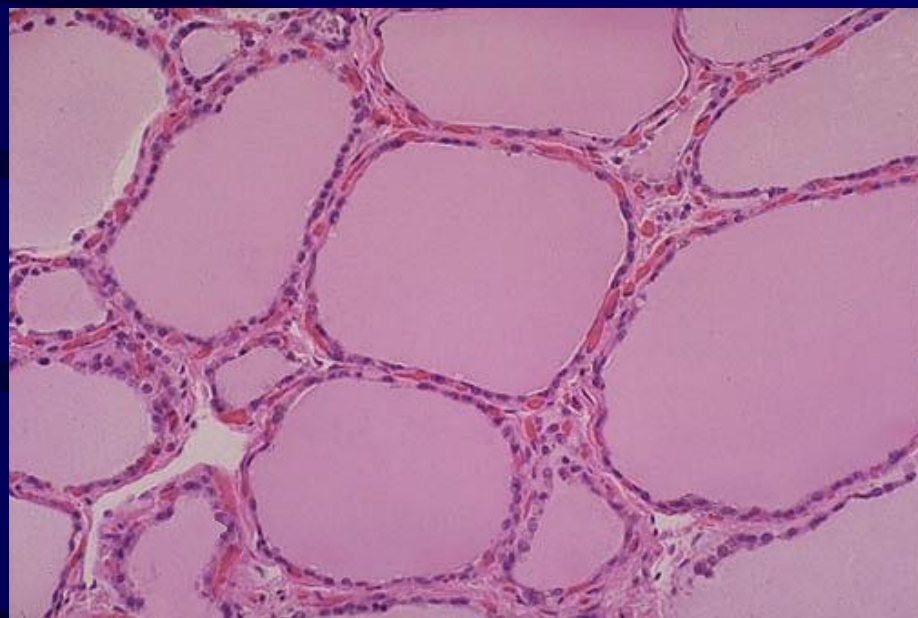
Щитовидная железа

- Две доли, перешеек.
- Состоит из фолликулов, содержащих коллоид (отрицательная окраска на слизь).
- Клетки – А, В (Ашкенази - Гюртле), С-секретируют кальцитонин.

Функция

- Эутиреозидизм - N
- Гипертиреозидизм, крайняя степень – тиреотоксикоз.
- Гипотиреозидизм

Щитовидная железа - N



Болезни щитовидной железы

- Гиперплазия – зоб.
- Воспаление – тиреоидиты.
- Опухоли – аденомы и рак.

Тиреотоксикоз – Базедова болезнь

- Нервозность, раздражительность, снижение массы тела, диарея, гипертермия, увеличение щитовидной железы, экзофтальм.
- Внутренние органы: паренхиматозная дистрофия.
- Тиреотоксическое сердце - гипертрофия левого желудочка, дистрофия и некроз кардиомиоцитов, диффузный фиброз.
- Тиреотоксический фиброз печени.

Гипотиреозидизм

- Дети – кретинизм.
- Взрослые –микседема.
- Слабость, склонность к полноте, реакции замедленные.
- Отечная, тестообразная, утолщенная кожа.

Базедова болестъ и микседема



Зоб = Струма – увеличение щитовидной железы

Причины

- Врожденное нарушение обмена тироксина.
- Дефицит йода в пище.
- Зобогенные вещества.

Эпидемиологически

- Эндемический – недостаток йода (наш регион, Урал, Швейцария и пр.).
- Спорадический.
- Диффузно-токсический.

Классификация зоба

- Макроскопически

- Диффузный.
- Узловой.
- Диффузно-узловой.

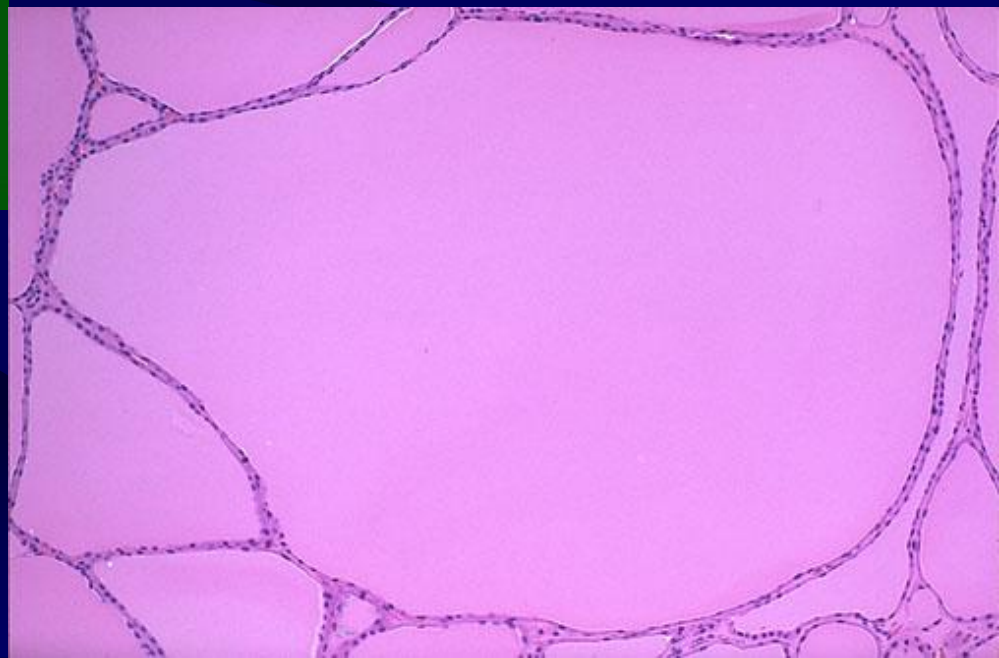
- Микроскопически

- Коллоидный (макро, микрофолликулярный, смешанный).
- Паренхиматозный.
- Смешанный.

- Функционально

- Эутиреоидный.
- Гипертиреоидный.
- Гипотиреоидный.

Диффузно-узловой макрофолликулярный коллоидный зоб



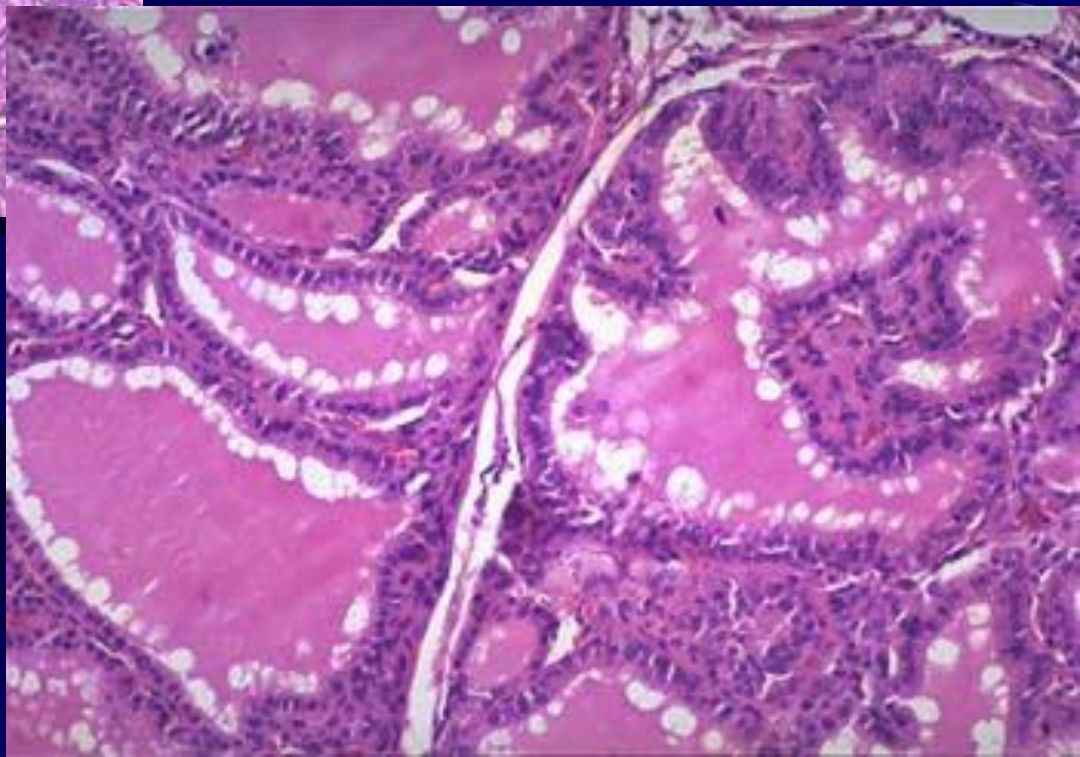
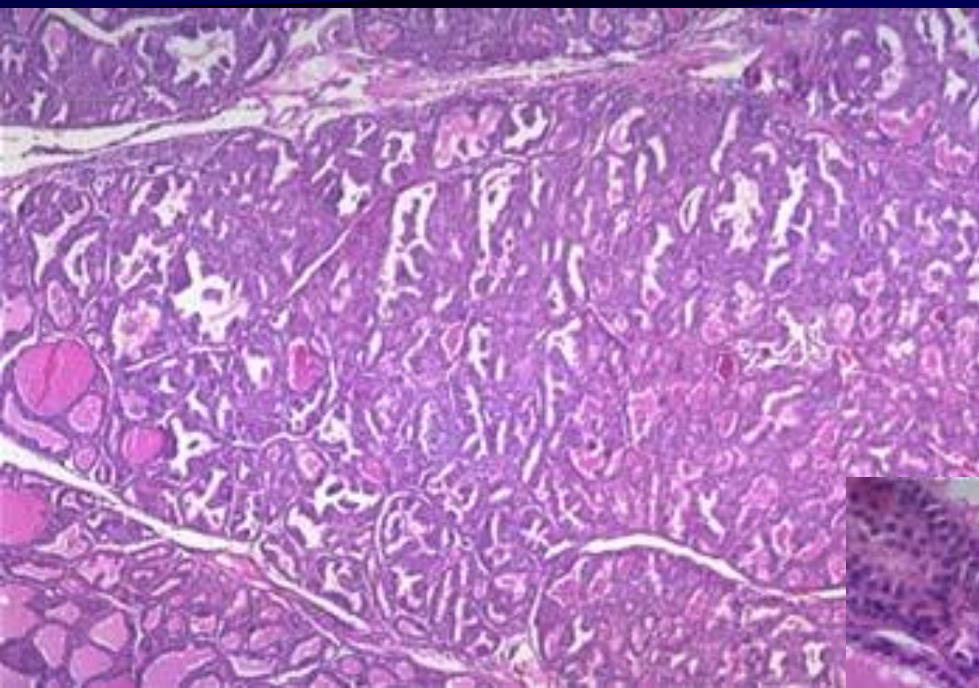
Диффузный тиреотоксический зоб – Базедова, Грейвса болезнь,

- Антитела к доменам рецепторов тиреоид-стимулирующего гормона.
- Увеличение железы в 2-4 раза в массе и объеме.
- Фолликулы мелкие.
- Коллоид рыхлый.
- Фолликулярный эпителий высокий, цилиндрический, образует сосочковые разрастания – подушечки Сандерсена.

Диффузно-токсический зоб



Диффузно-токсический зоб



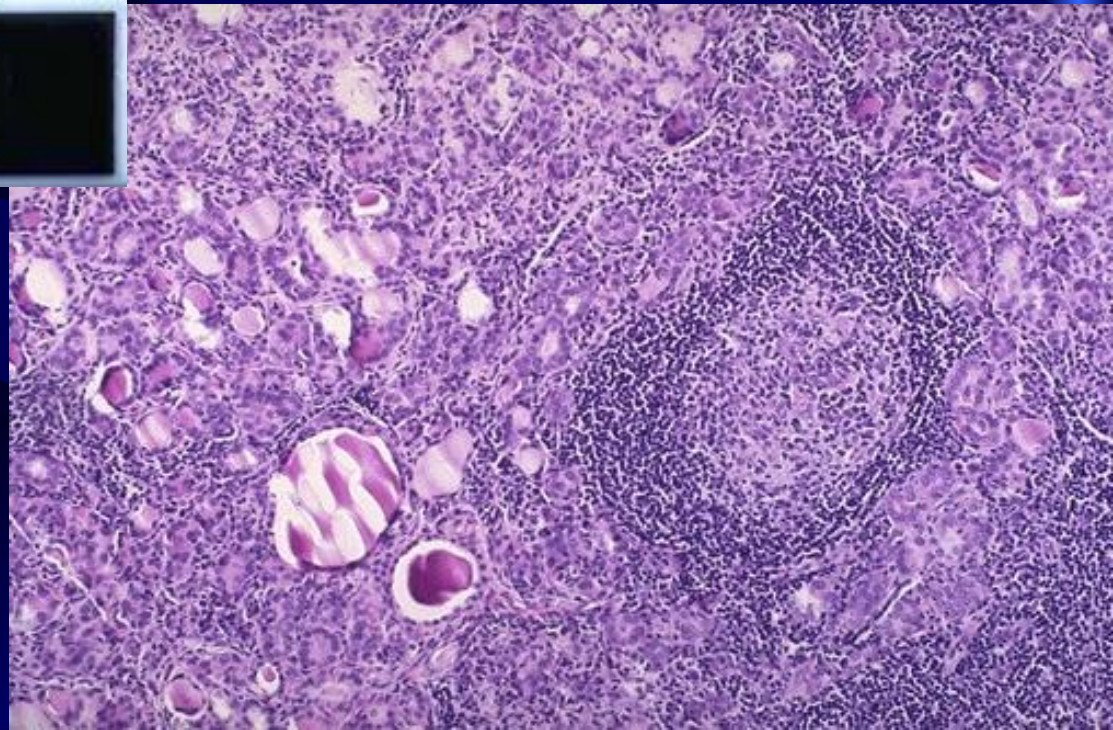
Тиреоидиты

- Аутоиммунный тиреоидит Хашимото.
- Тиреоидит Риделя.
- Тиреоидит Де Кервена.

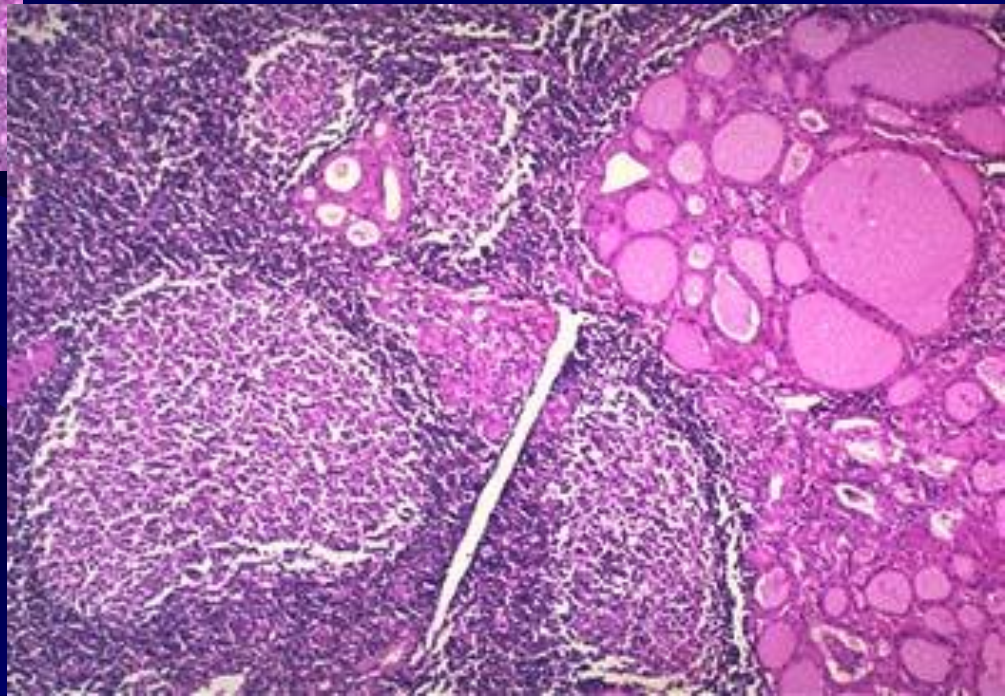
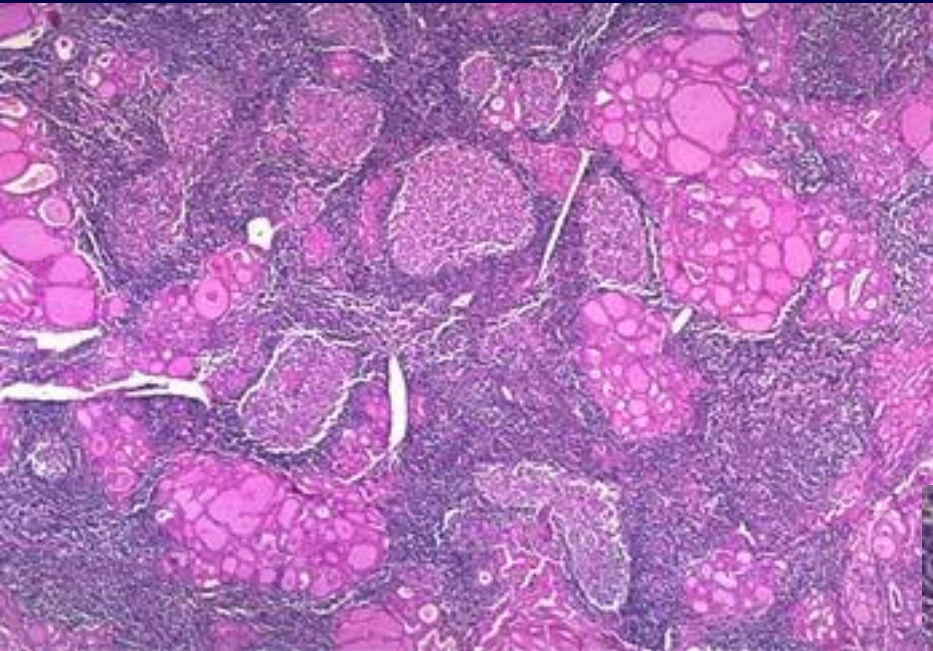
Аутоиммунный тиреоидит Хашимото

- Аутоиммунное заболевание.
- Дефект тиреоид-специфических Т-супрессоров.
- Чаще болеют женщины.
- Диффузно-очаговая лимфоцитарная инфильтрация с вторичными фолликулами.
- В исходе – склероз, атрофия, гипофункция.

Тиреоидит Хашимото



Тиреоидит Хашимото



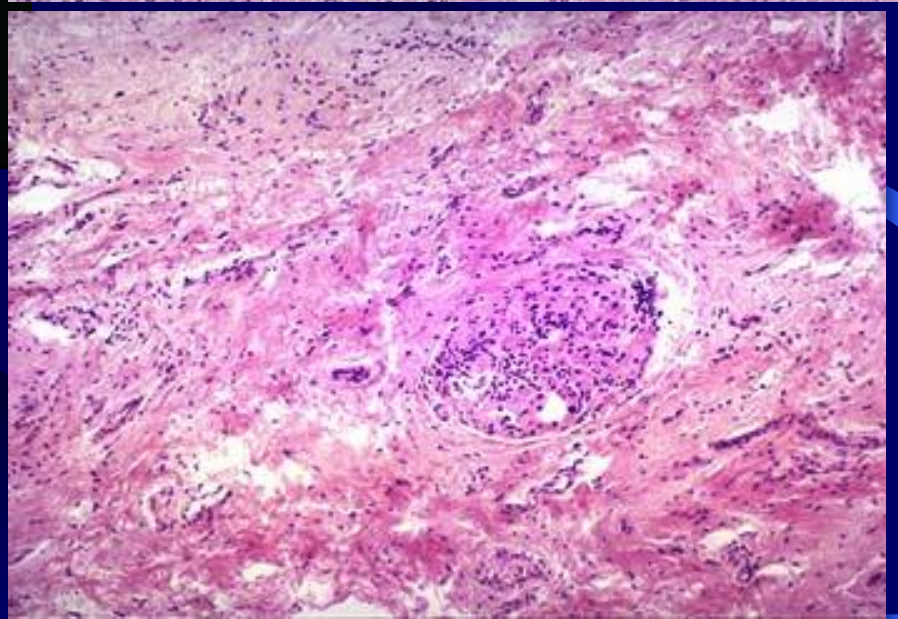
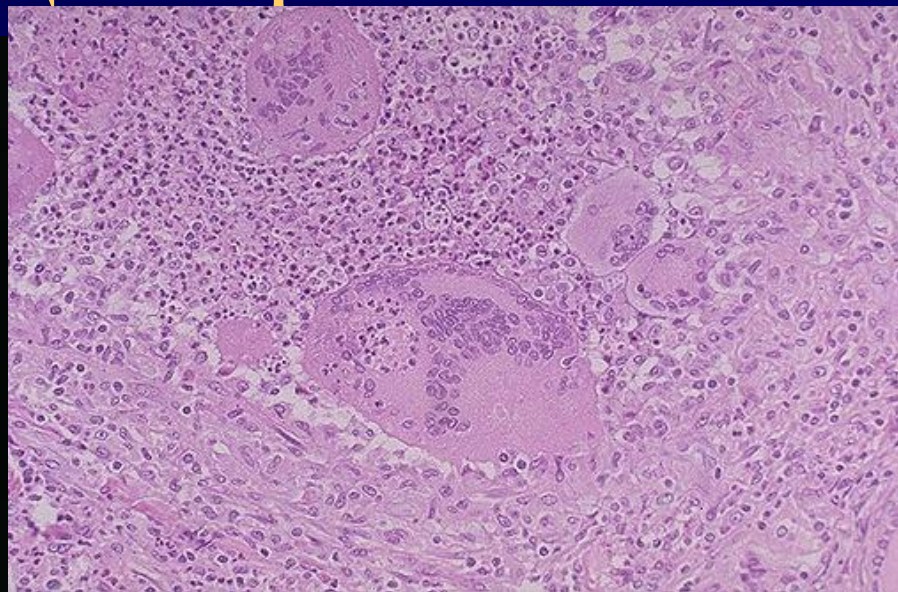
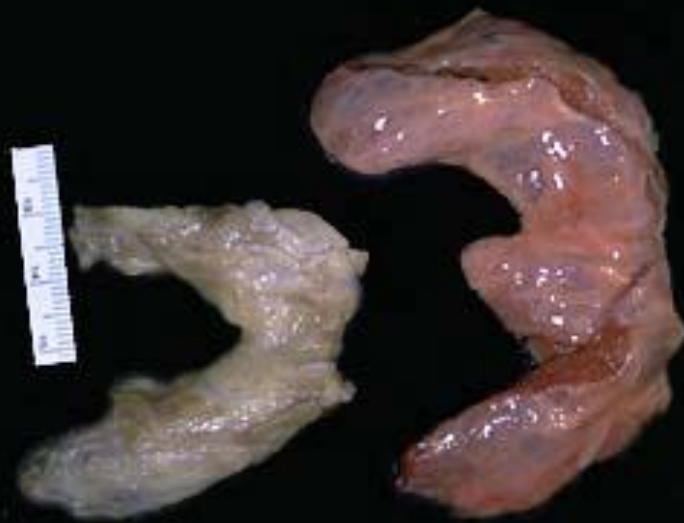
Тиреоидит Риделя

- Диффузный фиброз, атрофия.
- Железа плотная.
- Гипофункция.

Тиреоидит Де Кервена

Формируются ЭК-гранулемы, фиброз, атрофия. Диф. диагноз – саркоидоз.

Тиреоидит Де Кервена



Опухоли щитовидной железы

- Доброкачественные

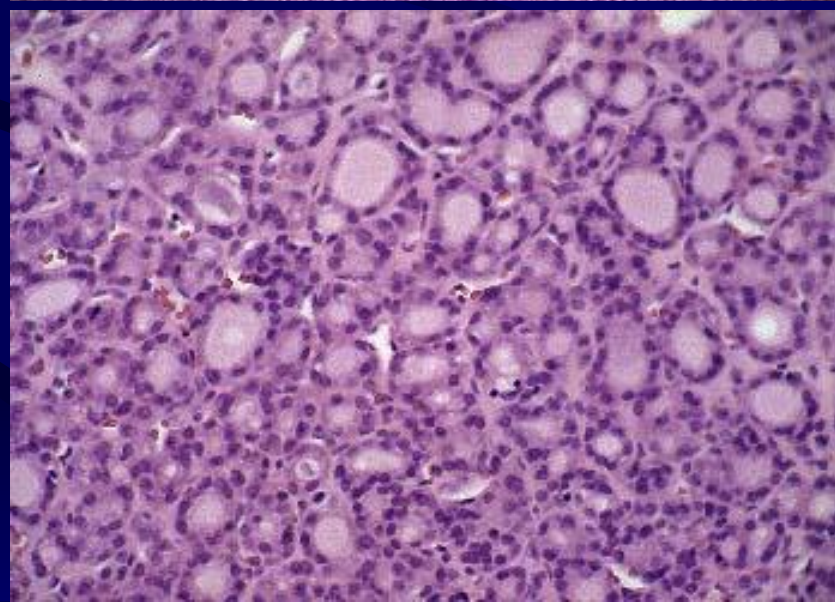
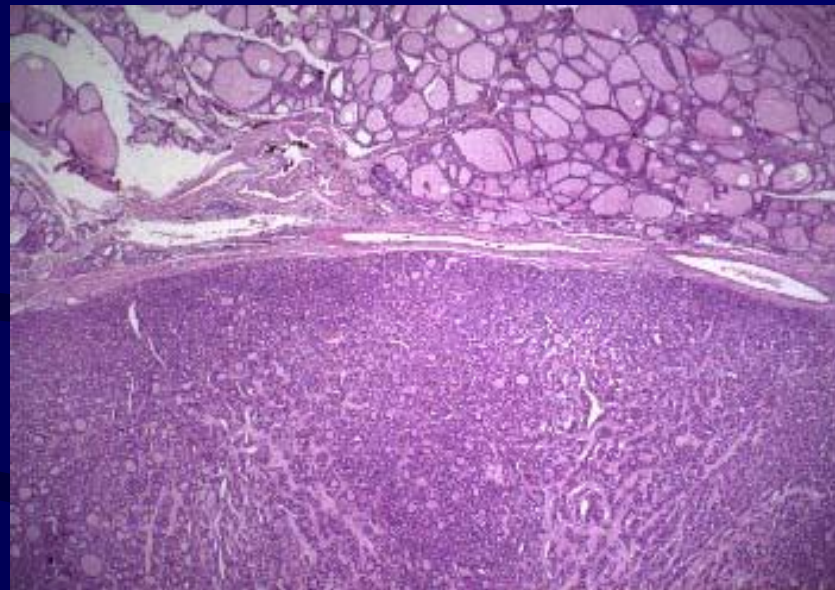
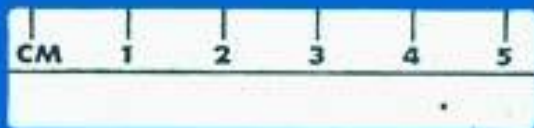
- Фолликулярная аденома.
- Папиллярная аденома – нет!!!
 - Злокачественные = Рак
- Фолликулярный – до 10%.
- Папиллярный – до 80%.
- Медуллярный (из клеток C) – 10%.
- Анапластический – до 5%.

Индикатор радиационного неблагополучия.

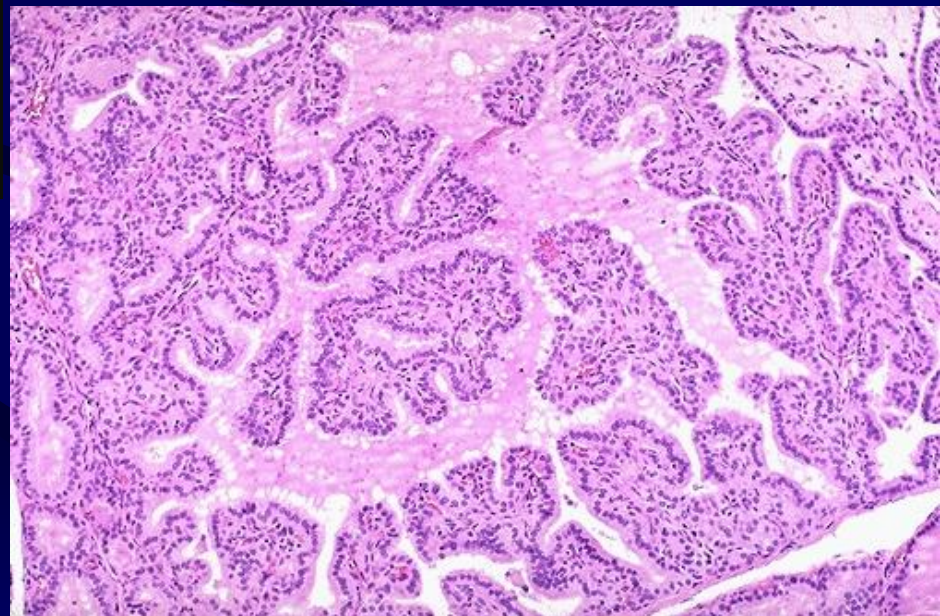
Микрокарцинома.

Относительно благоприятное течение.

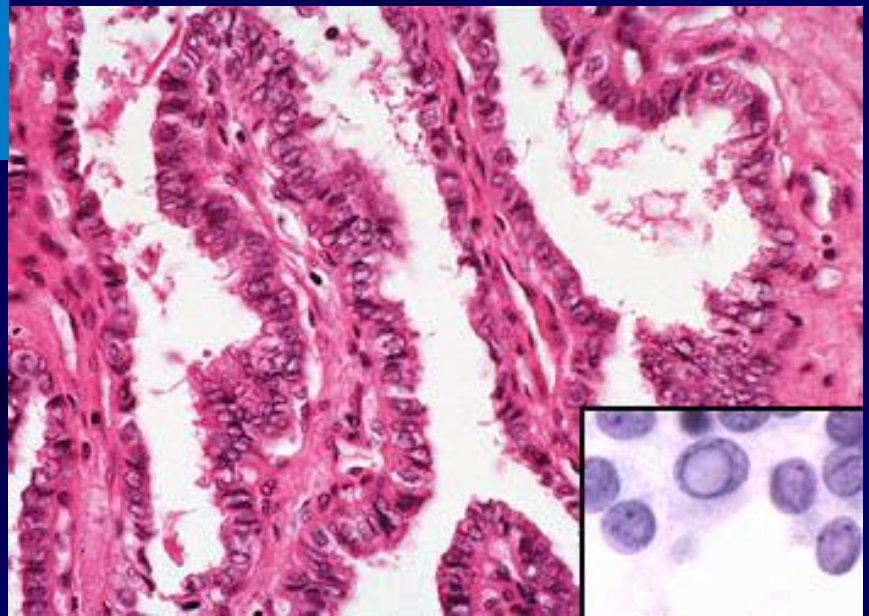
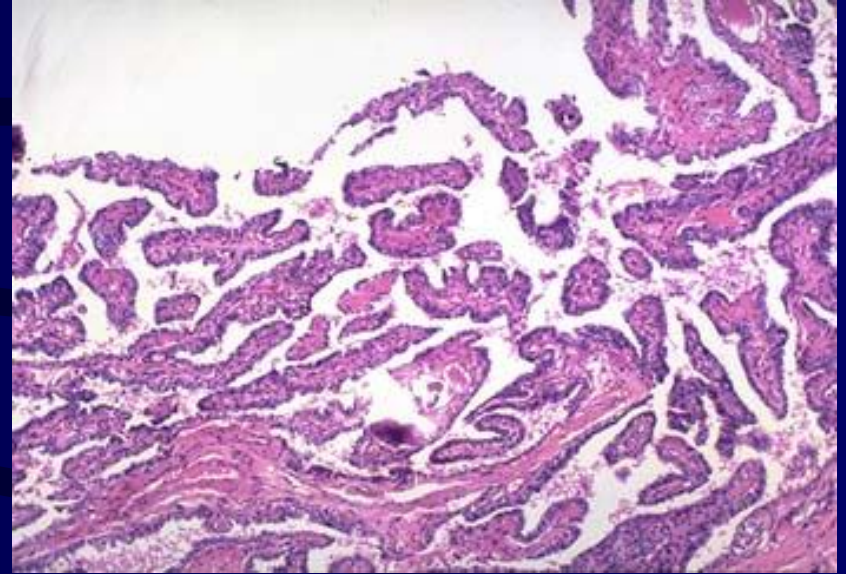
Фолликулярная аденома щитовидной железы



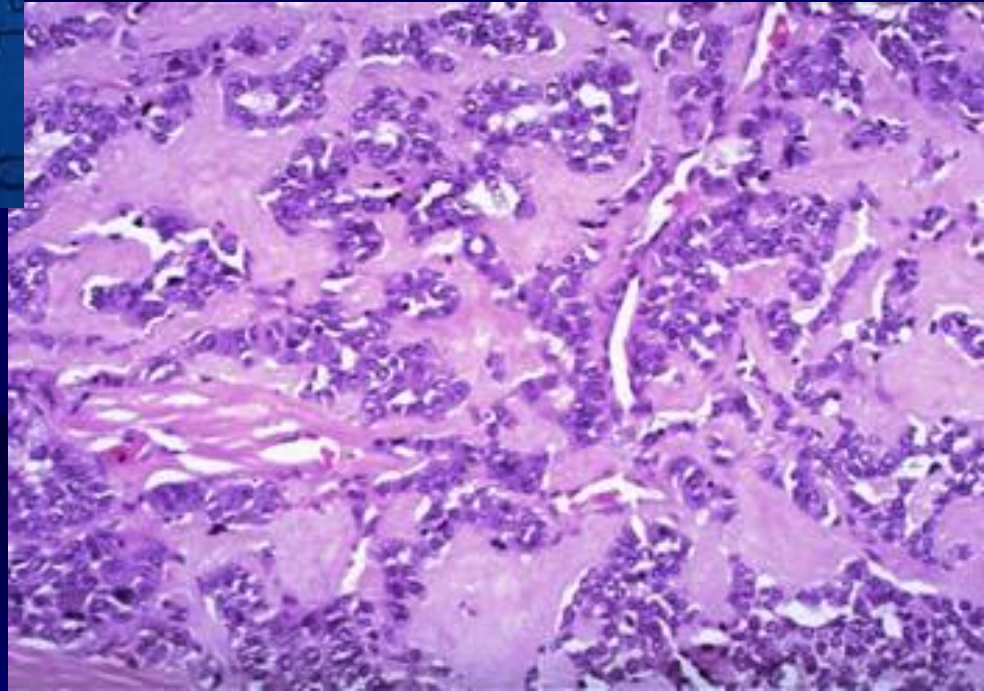
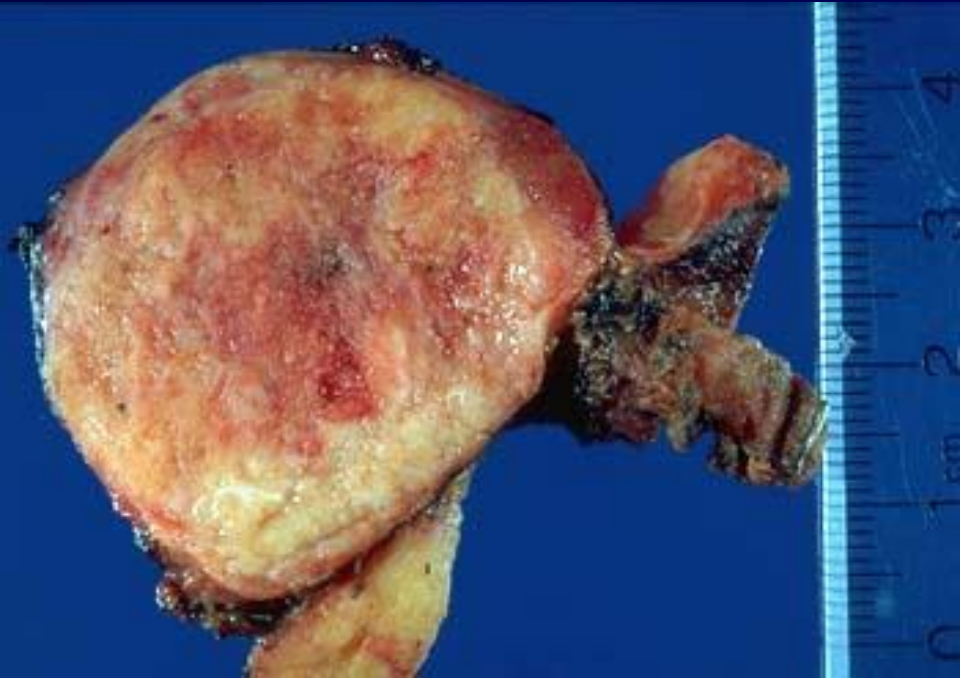
Папиллярный рак щитовидной железы



Папиллярный рак щитовидной железы



Медуллярный рак из С-клеток с амилоидозом стромы



Патология околощитовидных желез

- 4 железки (2-3мм).
- По 2 около нижних и верхних полюсов ЩЖ.
- Главные и эозинофильные клетки.
- Парат-гормон + вит.Д + кальцитонин – обмен Са.
- Гиперпаратиреозидизм - гиперкальциемия.
- Гипопаратиреозидизм (часто после тиреоидэктомии) – гипокальциемия – судороги.
- Опухоли – аденомы и рак.

Аденома паращитовидной железы

