

Задача 1

Больная А., 38 лет, жалуется на слабость, вялость, сонливость, увеличение массы тела, зябкость, запоры, снижение памяти, выпадение волос, сухость кожи, огрубение голоса.

При обследовании: лицо пастозное, кожа холодная, шелушащаяся бледно-желтоватого цвета, выпадение волос, особенно в наружных отделах бровей, избыточное развитие подкожной жировой клетчатки, речь замедленная, брадикардия, границы сердца расширены, тоны глухие. В общем анализе крови гемоглобин и цветовой показатель снижены. В крови повышены холестерин и триглицериды, резко снижено содержание тироксина.

Вопросы:

1. Какой вид нарушения функции щитовидной железы имеется у больной?
2. Какие причины вызывают эти нарушения?
3. Объясните механизмы системных нарушений при данной патологии
4. Чем обусловлено изменение лабораторных показателей?
5. Назовите типовые формы нарушения функции щитовидной железы.

Задача 2

Больная В., 43 года, обратилась с жалобами на приступы судорог в мышцах верхних и нижних конечностей, мышцах лица, нарушение дыхания, боли в животе, периодически возникающие приступы удушья. В прошлом перенесла операцию струмэктомии по поводу диффузного токсического зоба.

При осмотре: трофические нарушения в виде сухости кожи, выпадение волос, ломкость ногтей, множественный кариес и пародонтит. В биохимическом анализе крови снижен уровень кальция и повышен уровень фосфора.

Вопросы:

1. Какой вид патологии около щитовидных желез имеется у больной?
2. Какие причины вызывают данную патологию?
3. Какой гормон синтезируется в околощитовидных железах?
4. Объясните механизмы нарушений и изменения лабораторных показателей.
5. Назовите типовые формы нарушения функции околощитовидных желез.

Задача 3

Больной А., 50 лет, предъявляет жалобы на общую слабость, похудание, жажду, боли в костях и суставах, расшатывание и выпадение зубов, частые переломы костей, тошноту, рвоту, выделение большого количества мочи.

При обследовании: кожа сухая, мышцы атрофичны, грудная клетка бочкообразная, ребра утолщены, перкуссия костей скелета и черепа болезненна. В биохимическом анализе крови повышен уровень кальция, снижено содержание фосфора, повышены: активность щелочной фосфатазы, содержание мочевины и креатинина. При рентгенографии костей обнаружен диффузный остеопороз. При УЗИ почек выявлен нефрокальциноз.

Вопросы:

1. Какой вид патологии околощитовидных желез имеется у больного?
2. Какие причины вызывают данную патологию?
3. Какой гормон синтезируется в околощитовидных железах?
4. Объясните механизмы нарушений и изменения лабораторных показателей.
5. Назовите типовые формы нарушения функции околощитовидных желез.

Задача 4

Женщина 36 лет обратилась в больницу с жалобами на похудение, повышенную потливость, сердцебиение, повышение температуры тела в вечерние часы. Артериальное давление 160/95 мм рт. ст., ЧСС - 98 в 1 минуту, основной обмен +75%.

Вопросы:

1. Это является свидетельством?
2. Назовите причины, вызывающие данную патологию.
3. Объясните механизм развития наиболее характерных клинических проявлений данной патологии.
4. Назовите возможные осложнения.

Задача 5

Больная А., 38 лет, жалуется на слабость, вялость, сонливость, увеличение массы тела, зябкость, запоры, снижение памяти, выпадение волос, сухость кожи, огрубение голоса. В ходе клинического обследования пациентки обнаружено снижение основного обмена на 40%, снижение температуры тела, одутловатость лица, нарушение половых функций, вялость и апатия, снижение интеллекта, речь замедленная, брадикардия, границы сердца расширены, тоны глухие. В крови повышены холестерин и триглицериды, резко снижено содержание тироксина.

Вопросы:

1. Какое нарушение и какой железы внутренней секреции приводит к появлению данных симптомов?
2. Какие причины вызывают эти нарушения?
3. Объясните механизмы системных нарушений при данной патологии
4. Чем обусловлено изменение лабораторных показателей?
5. Развитие, какого осложнения возможно при неправильном или отсутствующем лечении данной патологии?

Задача 6

Мужчине 46-ти лет, болеющему диффузным токсическим зобом, была проведена операция резекции щитовидной железы. После операции отмечаются отсутствие аппетита, диспепсия, повышенная нервно-мышечная возбудимость, судороги. Масса тела не увеличилась. Температура тела в норме.

Вопросы:

1. Чем обусловлено состояние больного?
2. Объясните механизмы нарушений в организме пациента.
3. Назовите типовые формы нарушения функции околощитовидных желез.