

## Рекомендации по диагностике и клиническому исследованию пациентов при вторичных формах артериальной гипертензии, обусловленной заболеваниями органов эндокринной системы

<b>Клинические признаки и симптомы</b>	
<b>Артериальная гипертензия при гиперсекреции минералокортикоидов</b>	<b>Артериальная гипертензия при болезни Иценко-Кушинга</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ высокие уровни АД при стабильном течении артериальной гипертензии</li> <li>■ нервно-мышечные симптомы</li> <li>■ симптомы поражения почек</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ постоянная артериальная гипертензия с тенденцией к постепенному повышению АД</li> <li>■ диспластическое ожирение</li> <li>■ трофические изменения кожных покровов</li> <li>■ системный стероидный остеопороз</li> <li>■ стероидный диабет</li> </ul>
<b>Диагностика и рекомендуемые клинические исследования</b>	
<b>Артериальная гипертензия при гиперсекреции минералокортикоидов</b>	<b>Артериальная гипертензия при болезни Иценко-Кушинга</b>
<b>Лабораторные методы исследования</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ содержание альдостерона в крови, активность ренина плазмы</li> <li>■ функциональные тесты</li> <li>■ геномное типирование методом полимеразной цепной реакции</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ суточная экскреция 17-оксикортикостероидов с мочой</li> <li>■ суточный ритм секреции АКТГ и кортизола</li> <li>■ функциональные пробы с дексаметазоном</li> </ul>
<b>Инструментальные методы исследования</b>	
<b>С целью выявления альдостеромы</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ УЗИ надпочечников</li> <li>■ радионуклидное исследование с меченым холестерином</li> <li>■ брюшная аортография, флебография надпочечников</li> <li>■ МРТ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ рентгенография черепа, КТ/МРТ головы (визуализация гипофиза)</li> <li>■ КТ/МРТ органов забрюшинного пространства (визуализация надпочечников)</li> <li>■ сцинтиграфия надпочечников с меченым холестерином</li> <li>■ рентгенография, КТ или МРТ других органов при синдроме эктопической секреции АКТГ</li> </ul>
<b>Клинические признаки и симптомы</b>	
<b>Артериальная гипертензия при феохромоцитоме</b>	<b>Артериальная гипертензия при гипотиреозе</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ кризовое течение артериальной гипертензии - гипертонические кризы на фоне нормального (в 25% случаев) или повышенного (в 50% случаев) АД</li> <li>■ постоянная (стабильная) артериальная гипертензия без гипертонических кризов (в 25% случаев)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ более выраженное повышение диастолического АД по сравнению с систолическим</li> <li>■ клинические симптомы гипотиреоза</li> </ul>
<b>Симптомы гипертонического криза</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ головная боль (часто пульсирующего характера)</li> <li>■ тахикардия (желудочковая экстрасистолия)</li> <li>■ повышенное потоотделение, бледность/гиперемия кожных покровов</li> <li>■ безотчетное чувство страха</li> <li>■ расстройства зрения, слуха</li> <li>■ повышение температуры тела</li> <li>■ учащение мочеиспускания</li> </ul>	
<b>Дифференциальный диагноз</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ эссенциальная артериальная гипертензия кризового течения, синдром диэнцефальной гипертензии, артериальная гипертензия кризового течения при первичном гиперальдостеронизме</li> </ul>	
<b>Физические методы исследования</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ пальпация брюшной стенки (провокация криза)</li> <li>■ пальпация феохромоцитомы больших размеров</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ определение пульса</li> </ul>
<b>Лабораторные методы исследования</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ общий анализ крови (гипергликемия и глюкозурия при кризе)</li> <li>■ электронная микроскопия тромбоцитов</li> <li>■ определение уровня катехоламинов в крови</li> <li>■ определение экскреции катехоламинов и их метаболитов с мочой</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ уровень гормонов щитовидной железы и ТТГ в крови</li> <li>■ коагулограмма</li> <li>■ общий анализ крови (анемия)</li> <li>■ биохимический анализ крови (повышение холестерина и триглицеридов)</li> </ul>
<b>Инструментальные методы исследования</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ УЗИ надпочечников, почек, парааортальной области</li> <li>■ сцинтиграфия с метайодобензилгуанидином</li> <li>■ брюшная аортография</li> <li>■ КТ и/или МРТ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ УЗИ щитовидной железы</li> <li>■ ЭхоКГ</li> </ul>
<b>Фармакологические пробы</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ проба с адренолитиками (фентоламин, тропafen)</li> <li>■ провокационные фармакологические пробы (с применением гистамина, тирамина)</li> <li>■ дибензаминовая проба</li> </ul>	