

Корытко Н. С.

КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Дорохович Г. П.

Кафедра нормальной анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Эндокринная система оказывает сложное влияние на структуру и функции костных и мышечных тканей. Любые дисфункции отдельных эндокринных желез могут привести к развитию патологии костей и суставов. Нарушение функции парашитовидной железы всегда вызывает изменение структуры костной ткани. Парашитовидные железы парные органы, располагающиеся на задней поверхности долей щитовидной железы. Иногда они находятся в толще щитовидной железы и покрыты париетальным листком внутренней фасции шеи. Две пары желез встречаются у 80-85% лиц, а у 15-20% отмечаются от 3 до 12 желез. Типичное расположение верхних околощитовидных желез наблюдается в 70-80% случаев, а нижних – в 50-60% случаев. Каждая околощитовидная железа покрыта тонкой соединительнотканной капсулой, от которой вглубь органа отходят перегородки, содержащие кровеносные сосуды и нервные волокна, однако нет четкого разделения железы на долики.

Функция парашитовидных желез – синтез и секреция пептидного гормона паратиреокрина, который вместе с кальцитонином и катакальцином щитовидной железы, а также витамином D (кальцитриол) регулирует обмен кальция и фосфатов. Паратиреокрин (паратгормон) действует на все три эфекторных органа кальциево-фосфорного обмена: кости, почки, кишку. Гипокальциемия усиливает секрецию паратиреокрина, гиперкальциемия – уменьшает. Паратиреокрин поддерживает гомеостаз кальция: увеличивает содержание кальция в сыворотке, усиливая его вымывание из костей и канальцевую реабсорбцию в почках; стимулирует образование кальцитриола в почках, который в свою очередь усиливает всасывание кальция и фосфатов в кишке; уменьшает реабсорбцию фосфатов в канальцах почки и усиливает их вымывание из костей. Снижение выделения паратгормона вызывает у детей рахит, а у взрослых развивается заболевание – остеомаляция. Недостаточное содержание кальция в крови приводит к тетаническим судорогам – длительным судорожным спастическим сокращениям мышц; при глубоких нарушениях спастические сокращения мышц гортани и диафрагмы могут привести к смерти. При повышенной активности желез нарушается равновесие содержания кальция в крови и костях. Кальций из костей постепенно переходит в кровь, вызывая разрежение костного вещества. Развивается заболевание – паратиреоидная остеодистрофия.