

甲状腺功能ppt课件

汇报人：xxx

20xx-03-25



PROJECT

目录

CONTENTS

- 甲状腺及甲状腺功能简介
- 甲状腺功能亢进症概述
- 甲状腺功能亢进症的治疗
- 甲状腺功能亢进症的并发症及处理
- 甲状腺功能亢进症的预防与康复
- 总结与展望





01

甲状腺及甲状腺功能简介





甲状腺的解剖与生理

甲状腺位于颈部前方，由左右两个侧叶和连接两个侧叶的峡部组成，形如蝴蝶状。



甲状腺的血液供应丰富，有助于其发挥内分泌功能。



甲状腺是人体最大的内分泌腺，能够分泌甲状腺激素，调节机体代谢。



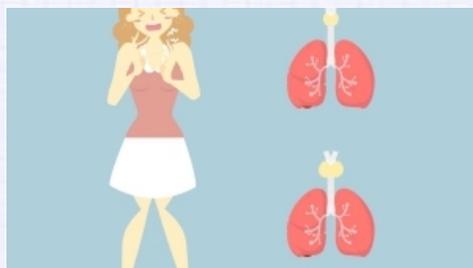


甲状腺激素的合成与分泌



甲状腺激素的合成原料主要为碘和酪氨酸，其中碘是合成甲状腺激素的关键元素。

甲状腺腺泡上皮细胞通过碘的摄取、活化、酪氨酸碘化及耦联等过程合成甲状腺激素。



甲状腺激素的分泌受到下丘脑-垂体-甲状腺轴的调节，确保机体内甲状腺激素水平的稳定。



甲状腺激素的生理作用



01

甲状腺激素对机体几乎所有zu织器官都有作用，主要生理作用包括促进新陈代谢和生长发育，提高神经系统的兴奋性。

02

甲状腺激素能够加速糖、脂肪和蛋白质的代谢，增加产热和耗氧量。

03

甲状腺激素对脑的发育尤为重要，在胚胎期及幼儿期缺乏甲状腺激素，可导致不可逆的神经系统发育障碍。

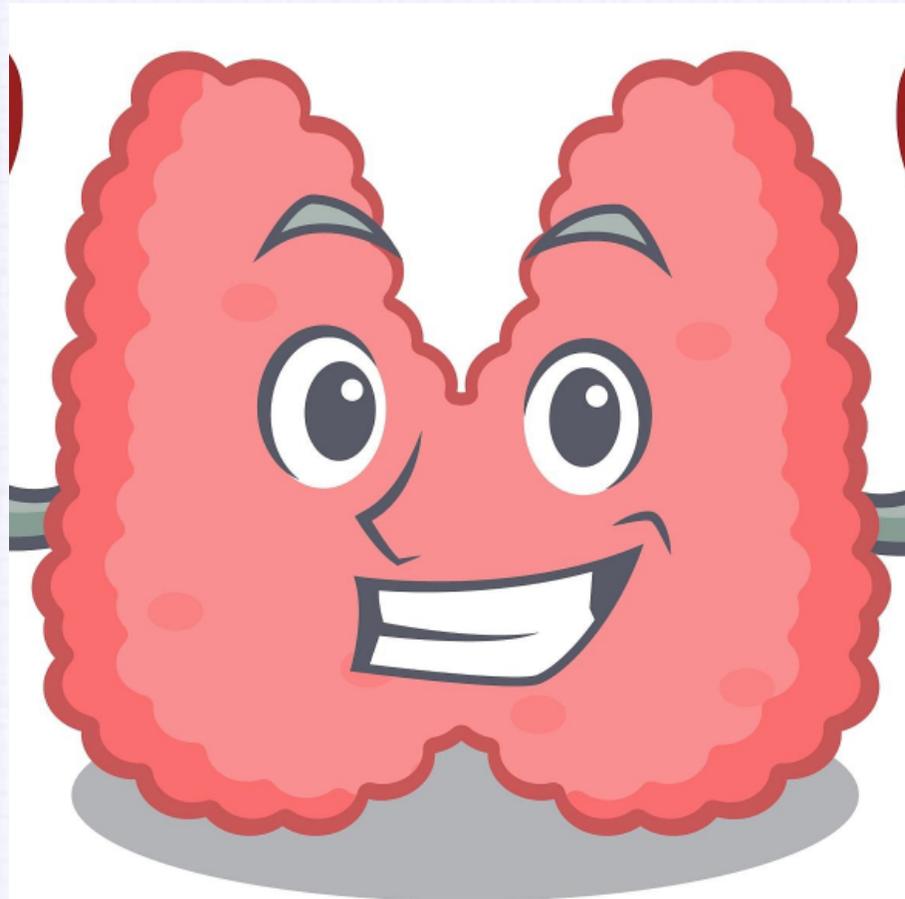


甲状腺功能调节机制

下丘脑分泌的促甲状腺激素释放激素（TRH）能够刺激垂体分泌促甲状腺激素（TSH）。

TSH能够刺激甲状腺分泌甲状腺激素，从而调节机体内的甲状腺激素水平。

当机体内甲状腺激素水平过高时，会负反馈抑制下丘脑和垂体的分泌活动，减少甲状腺激素的分泌。这种负反馈调节机制有助于维持机体内甲状腺激素水平的相对稳定。





02

甲状腺功能亢进症概述





甲亢的定义与发病机制

定义

甲亢是由于甲状腺合成释放过多的甲状腺激素，导致机体代谢亢进和交感神经兴奋的病症。

发病机制

甲亢的发病与自身免疫、遗传、环境等多种因素有关，其中自身免疫性甲状腺疾病是最常见的病因。





甲亢的流行病学特点

发病率

甲亢的发病率因地区、年龄、性别等因素而异，一般女性高于男性，且随着年龄增长而增加。

危险因素

遗传、自身免疫性疾病、精神压力、碘摄入过多等是甲亢发病的危险因素。





甲亢的分类与临床表现



分类

根据病因和临床表现，甲亢可分为原发性、继发性和高功能腺瘤三类。

临床表现

甲亢患者可出现心悸、出汗、进食和便次增多、体重减少等症状，同时伴有突眼、眼睑水肿、视力减退等眼部表现。



甲亢的诊断标准与鉴别诊断

诊断标准

- 结合患者临床表现、甲状腺功能检查和甲状腺影像学检查，可明确诊断甲亢。

鉴别诊断

- 甲亢需与甲状腺炎、单纯性甲状腺肿、甲状腺肿瘤等疾病进行鉴别诊断。



03

甲状腺功能亢进症的治 疗

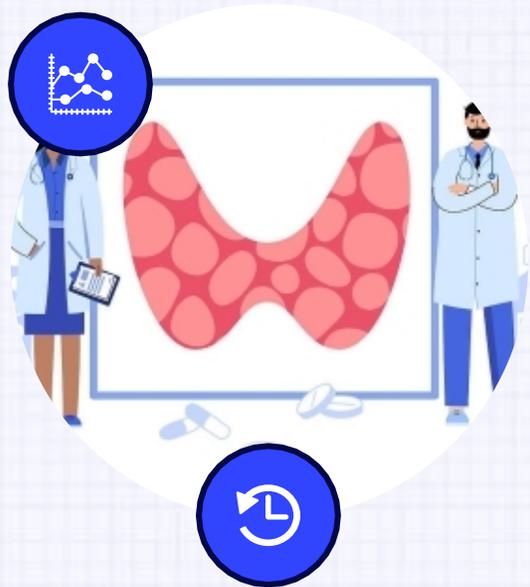




抗甲状腺药物治疗

药物种类

主要包括硫脲类和咪唑类，如甲巯咪唑、丙硫氧嘧啶等。



作用机制

通过抑制甲状腺激素的合成来降低血清中的甲状腺激素水平。



适应症与禁忌症

适用于轻、中度甲亢患者，但禁用于妊娠期、哺乳期妇女及严重肝、肾功能不全者。

注意事项

需定期监测血常规、肝功能等指标，注意药物副作用。



放射性碘治疗



治疗原理

利用放射性碘释放的 β 射线破坏甲状腺组织，减少甲状腺激素的产生。

适应症与禁忌症

适用于中度甲亢、药物治疗无效或复发的患者，但禁用于妊娠期、哺乳期妇女及青少年患者。

治疗效果与并发症

多数患者可达到治愈效果，但可能出现永久性甲减、突眼加重等并发症。

注意事项

治疗前需进行甲状腺摄碘率测定，治疗后需隔离一段时间以避免辐射对他人的影响。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/918103132120006105>