

# Если у вас выявлен гиперпаратиреоз

## Памятка для пациента

Кальций участвует в формировании костей скелета, сокращении мышц, регуляции ритма сердца и многих других процессах. Обмен кальция и фосфора регулирует паратиреоидный гормон, который вырабатывается в околощитовидных железах, расположенных на поверхности щитовидной железы. При патологических состояниях повышение уровня паратиреоидного гормона называется гиперпаратиреозом.

### Каким пациентам необходимо исследование уровня кальция в крови?

- с мочекаменной болезнью;
- женщинам и мужчинам с остеопорозом независимо от возраста;
- с многочисленными переломами в прошлом;
- с деформациями костей;
- с подозрениями на опухоли костей;
- с выраженной общей и мышечной слабостью;
- с жалобами на жажду, учащенное мочеиспускание, боли в костях, сниженным настроением, общей и мышечной слабостью;
- с частыми диспепсическими жалобами: рвота, диарея;
- с судорогами в мышцах;
- с хронической болезнью почек;
- получающим диализ;
- после трансплантации почки;
- с ограничениями по приему продуктов, содержащих кальций, фосфор (молочные продукты, морепродукты).

Гиперпаратиреоз может длительное время протекать бессимптомно и проявляться только на стадии осложнений (переломы, почечные колики, язвенные поражения желудка и двенадцатиперстной кишки).

Современные методы диагностики позволяют распознать гиперпаратиреоз еще на этапе лабораторных изменений, до развития осложнений.

### Принципы терапии:

- 1.** Основным методом лечения первичного гиперпаратиреоза остается хирургическое удаление околощитовидной железы. Такая операция, паратиреоидэктомия, показана:
  - а) больным с симптомами гиперпаратиреоза;
  - б) пациентам с бессимптомной формой моложе 50 лет;
  - в) при высоком уровне кальция крови, остеопорозе или нарушении функции почек.
- 2.** При отсутствии симптомов заболевания некоторым пациентам старше 50 лет могут быть предложены наблюдение и консервативное лечение. При ухудшении каких-либо показателей может быть предложено хирургическое лечение.
- 3.** При выявлении у пациента с первичным гиперпаратиреозом остеопороза и повышении определенных показателей (уровня маркеров костного обмена) могут быть назначены препараты, улучшающие состояние костной ткани.
- 4.** Всем пациентам показано увеличение потребления жидкости до 2 л/сут – это поможет избежать нежелательного действия кальция на почки.