Первичные и вторичные синдромы гипо- и гипернатриемии в эндокринологии, их современная диагностика и лечение Пигарова Екатерина Александровна

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

доктор наук Пигарова Екатерина Александровна

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность научной проблемы

Цель научного исследования

Задачи научного исследования

Научная новизна исследования

Теоретическая и практическая значимость работы

Методология и методы исследования

Личное участие автора в получении научных результатов

Положения, выносимые на защиту

Внедрение результатов в клиническую практику

Степень достоверности и апробация результатов работы

Публикации

Объем и структура диссертации

Глава 1. Обзор литературы

1.1. НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ ВОДНО-СОЛЕВОГО БАЛАНСА

1.1.1. Введение

1.1.2. Поступление и потери воды

1.1.3. Физиология баланса натрия

1.1.4. Центральная регуляция водного баланса

1.1.5. Гормональные факторы, влияющие на концентрацию натрия крови

1.1.5.1. Альдостерон

1.1.5.2. Кортизол

1.1.5.3. Предсердный натрийуретический пептид

1.1.5.4. Мозговой натрийуретический пептид

1.1.5.5. Ангиотензин II

1.1.5.6. Дофамин

1.1.5.7. Пролактин

1.1.5.8. Простагландины

1.1.5.9. Окситоцин

1.1.5.10. Серотонин

1.1.5.11. Апелин

1.1.5.12. Гормон роста

1.1.5.13. Норадреналин

1.1.5.14. Инсулин

1.1.5.15. Гастроренальная ось в контроле гомеостаза натрия

1.1.5.16. Эстрогены

1.1.5.17. Паратиреоидный гормон

1.1.5.18. Тиреоидные гормоны

1.1.6. Иннервация почек

1.2. ГИПОНАТРИЕМИЯ

1.2.1. Определение и клиническое значение гипонатриемии

1.2.2. Псевдонатриемия и перераспределительная гипонатриемия при гипергликемии

1.2.3. Клинические проявления гипонатриемии

1.2.4. Классификация гипонатриемии

1.2.4.1. Гиповолемическая гипонатриемия

1.2.4.2. Эуволемическая гипонатриемия

1.2.4.3. Гиперволемическая гипонатриемия

1.2.5. Тяжесть гипонатриемии

1.2.6. Лечение гипонатриемии

1.3. ГИПЕРНАТРИЕМИЯ

1.3.1. Определение и клиническое значение гипернатриемии

1.3.2. Клинические проявления гипернатриемии

1.3.3. Лечение гипернатриемии

1.4. ФОРМУЛЫ КОРРЕКЦИИ УРОВНЯ НАТРИЯ В КРОВИ

1.5. ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ВОДНО-ЭЛЕКТРОЛИТНОГО ГОМЕОСТАЗА

1.6. НАРУШЕНИЯ ЖАЖДООЩУЩЕНИЯ

1.7. ОСМОТИЧЕСКИЙ МИЕЛИНОЛИЗ

1.8. РЕЗЮМЕ

РЕЗУЛЬТАТЫ СОБСТВЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Глава 2. Материалы и методы исследования

2.1. Общая характеристика клинических групп и дизайн исследования

2.2. Методы исследования

2.2.1. Клиническое обследование

2.2.2. Лабораторное обследование

2.2.3. Функциональные пробы

2.2.4. Методы статистического анализа

Глава 3. Результаты

3.1. Особенности диагностики, лечения и изучения гипо- и гипернатриемии

3.1.1. Данные национального анкетирования врачей по вопросам гипо- и гипернатриемии в клинической практике

3.1.2. Мировые тенденции изучения диснатриемических состояний по данным открытых Интернет источников

3.1.3. Публикационная активность по тематикам гипо- и гипернатриемии

3.2. Синдромы гипо- и гипернатриемии у пациентов различных групп

3.2.1. Гипо- и гипернатриемия у пациентов с эндокринной патологией по данным лабораторного мониторинга уровня натрия

3.2.2. Гипо- и гипернатриемия после нейрохирургических операций

3.2.3. Состояние водно-натриевого обмена у пациентов с центральным несахарным диабетом по данным российского регистра

3.2.4. Водно-электролитные нарушения у пациентов с направительным диагнозом синдрома Пархона

3.3 Дифференциальная диагностика и ведение пациентов с гипонатриемией

3.3.1. Клиническая симптоматика при гипонатриемии

3.3.2. Гормональный анализ крови

3.4. Ведение пациентов с диснатриемией

3.4.1. Лечебная тактика при гипонатриемии после трансназальной аденомэктомии

3.4.2. Алгоритм ведения пациентов с гипонатриемией после трансназальной аденомэктомии

Заключение

Выводы

Практические рекомендации

Список использованных сокращений и условных обозначений

Список литературы

Приложения

Приложение 1. Анкета для специалистов

Приложение 2. Анкета Всероссийского регистра пациентов с центральным несахарным диабетом

Приложение 3. Алгоритм дифференциальной диагностики синдрома полидипсии-полиурии фирмы BRAHMS

Приложение 4. Ведение пациентов с гипонатриемией после трансназальной аденомэктомии

ВВЕДЕНИЕ