

# 甲状腺的生理及甲亢、甲减的病理

甲状腺是人体内最大的内分泌腺体,平均重量约20-30克。甲状腺由许多甲状腺腺泡组成,腺泡腔内充满均匀的胶体物质,其主要成分是含有甲状腺激素的甲状腺球蛋白。腺泡壁的上皮细胞合成和释放甲状腺激素。甲状腺激素是体内唯一的细胞外贮存的内分泌激素。

甲状腺的疾病主要包括甲状腺炎、甲状腺肿和甲状腺肿瘤。 甲状腺炎科分为急性、亚急性和慢性急性甲状腺炎是由细菌 感染引起的化脓性炎症,较少见;亚急性甲状腺炎多为病毒 感染或感染后的变态反应所致;而慢性甲状腺炎最常见,包 括淋巴细胞性甲状腺炎和纤维性甲状腺炎。甲状腺肿根据有 无甲状腺功能亢进,分为非毒性甲状腺肿和毒性甲状腺肿。 甲状腺肿瘤分为甲状腺肿瘤和甲状腺癌。

本次课程我们主要讲的是甲状腺的生理作用和甲亢甲减的病理。





人体最大的内分泌腺,主要功能是合成、储存和分泌甲状腺激素。这些激素影响人体的生长发育和新陈代谢。 甲状腺疾病主要表现为甲状腺激素分泌异常和/或甲状腺局部改变。

# 甲状腺激素的合成与分泌

- 一、碘化物的摄取
- 二、甲状腺激素的合成

碘化物 **甲状腺过氧化物酶** DIT DIT

MIT DII

甲状腺球蛋白

**T4** 

T3

三、甲状腺激素的储存和释放

#### 甲状腺激素的转运

甲状腺激素通过与血浆蛋白结合而被转运

70%~80%与甲状腺结合球蛋白(TBG)

FT3. FT4 + TGB

TT3. TT4:

FT3. FT4:

直接起生理作用,其高低与其功能直接相关。 甲亢时FT3和FT4升高; 甲减时FT3和FT4降低。

TT3. TT4:

易受TBG(甲状腺结合球蛋白)浓度的影响

FT3\approx 0.3\%TT3; FT4\approx 0.03\%TT4

# 甲状腺激素的代谢

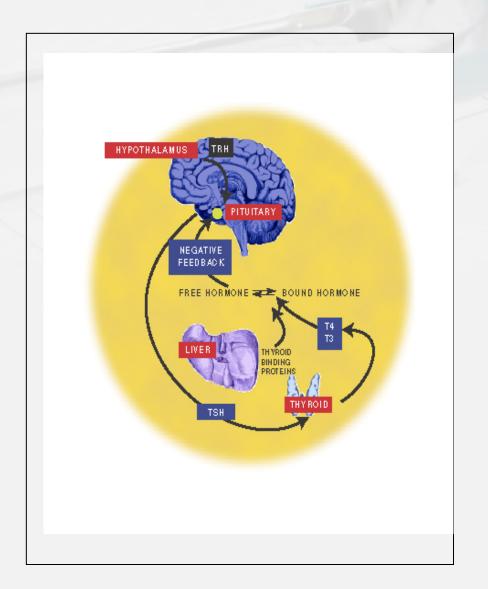
T4: T3=20: 1 甲状腺是内源性T4的唯一来源。

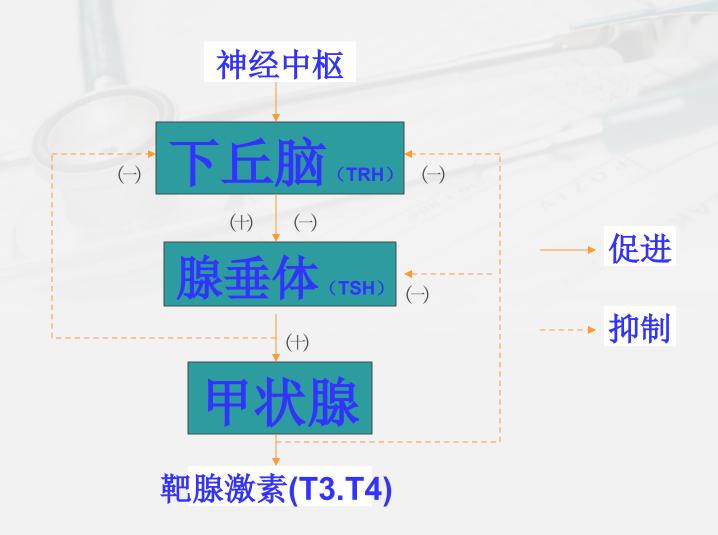
甲状腺分泌T3的两仅占全部T3的20%, 其余80%则在外周组织中经脱碘酶的作用,由T4转化而来。

Ⅲ型脱碘酶将T4转化为无活性的反T3,将T3灭火为3,3-二碘甲状腺原氨酸。

### 甲状腺功能的调节

- ☆ 一、下丘脑-垂体-甲状腺轴
- ⊕ 二、甲状腺的自身调节
- ⊕ 三、其他调节因素





激素分泌调节

1、下丘脑-腺垂体对甲状腺的调节:

TRH  $\oplus$   $\rightarrow$  TSH  $\oplus$   $\rightarrow$  T3, T4  $\uparrow$ 

2、甲状腺激素的反馈性调节:

T3、T4 (H) → TSH(合成、释放↓;对TRH的反应性↓)

3、甲状腺的自身调节:

血[I]过量 碘的摄取 ↓ T3、T4 ↓ 血[I]不足 碘的摄取 ↑ T3、T4 ↑

4. 自主神经对活动的影响:

交感神经 → T3、T4 ↑

胆碱能神经 → T3、T4↓



### 甲状腺功能亢进

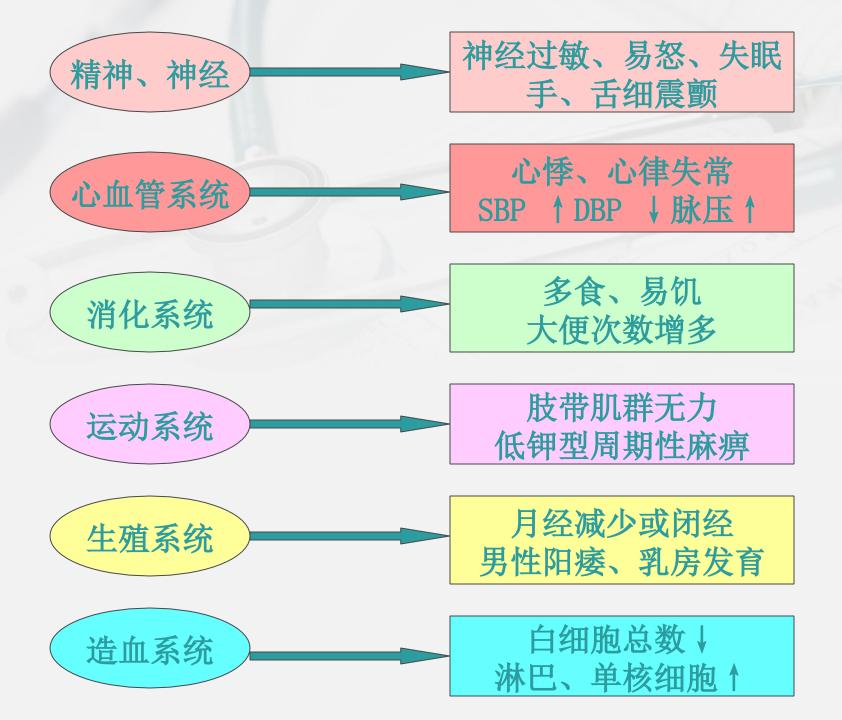
☆ 简称甲亢,是由多种病因导致甲状腺激素合成、分泌过多 ,引起以神经、循环、消化等系统兴奋性增高和代谢亢进 为主要表现的一种临床综合征。

□ 典型表现为甲状腺激素分泌过多症候群、弥漫性甲状腺肿 大和眼征。

# 甲状腺的病因分类

六大类 甲状腺性甲亢 垂体性甲亢 伴瘤综合征和/或HCG相关性甲亢 卵巢甲状腺肿伴甲亢 医源性甲亢 暂时性甲亢: 1. 亚急性甲状腺炎 2. 慢性淋巴细胞性甲状

腺炎





特点: 弥漫性、对称性肿大,质软、 无压痛、随吞咽上下移动、可触及震 颤、闻及血管杂音。

# 眼症

分为单纯性(良性)突眼和浸润性(恶性)突眼。单纯性突

眼: 多为双侧对称性

眼球前突(<18mm)

眼裂增宽,少瞬和凝视(Darymple征)

眼球内聚欠佳 (Mobius征)

下看时上眼睑不能随眼球下落(Von Crsefe征)

上看时前额皮不能皱起(Joffroy征)

# 单纯性(良性)突眼



#### 单纯性突眼



甲亢患者双侧眼球对称性突出,上睑挛缩

# 浸润性突眼



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: <a href="https://d.book118.com/456022230233010233">https://d.book118.com/456022230233010233</a>