

SSK-10 kods

E27.1 Primārā virsnieru garozas mazspēja

1. Izmeklēšana

Laboratoriskā:	Funkcionālā un instrumentālā diagnostika:	Konsultatīvā:
<u>Sijājošā:</u> <ul style="list-style-type: none">Asins aina: eritrocīti, leukocīti, to formula, hemoglobīns, trombocīti, retikuloцитiElektrolītu koncentrācija asinīs: kālijs, nātrijs, kalcijs, hlorīdiGlikozes līmenis asinīs tukšā dūšāRīta kortizola līmenis asinīsKreatinīns, GFĀ	<u>Funkcionālie testi:</u> <ul style="list-style-type: none">Ortostāzes testsĪsais AKTH (Synacthen) testsCRH tests (dīfdg gadījumā)Insulīna hipoglikēmijas tests vai metirapona tests (dīfdg gadījumā) <u>Instrumentālā diagnostika:</u> <ul style="list-style-type: none">DT visnierēmRtg krūšu kurvīEKGMRI hipofīzei (ja ilgstoši augsts AKTH, iespējama hipofīzes hiperplāzija)	<ul style="list-style-type: none">FtiziātrsInfektologsHematologs
<u>Diagnozi apstiprinošā:</u> <ul style="list-style-type: none">AKTH līmenis asinīsPlazmas renīna aktivitāteVirsnieru autoantiviēlasSpecifiski seroloģiskie vai mikrobioloģiskie testi – infekciju gadījumāGala diagnozi apstiprina endokrinologs		
<u>Asociēto patoloģiju sijājošā diagnostika</u> TSH, TPO av FSH, LH, estradiols, antiovariālās antiēlas	<ul style="list-style-type: none">Vairogdziedzera USGGinekoloģiskā USG	<ul style="list-style-type: none">Ginekologs

2. Maksimālais izmeklēšanas ilgums nozoloģiskās formas apstiprināšanai

Laboratoriski – 5 līdz 28 dienas

3. Ārstēšana

Režims:	Konservatīvā ārstēšana	Ķirurģiska ārstēšana	Darba nespējas ilgums
<ul style="list-style-type: none">AmbulatorsAkūtas virsnieru mazspējas (krīzes) gadījumā - stacionārs	<ul style="list-style-type: none">GlikokortikoīdiMinerālkortikoīdiInfekciju gadījumā specifiska terapija (prettuberkulozes, pretsēnīšu utml.)	Apsverama, ja virsnieru mazspēju izraisa audzējs vai metastāzes virsnierēs	<ul style="list-style-type: none">Labi kompensēta slimība vispārējās darbaspējas neietekmē, bet nav piemērotas

	<ul style="list-style-type: none"> • Limfomas gadījumā – specifiska terapija 		profesijas ar maiņu darbu un smagu fizisku darbu <ul style="list-style-type: none"> • Akūtas virsnieru mazspējas (krīzes) gadījumā – līdz 7-14 dienām
--	---	--	--

4. Izārstēšanas kritēriji

Nav – hroniska slimība

Slimības kompensācijas kritēriji:

Nav ortostāzes

Normāli elektrolīti asinīs

Normāla ķermeņa uzbūve, nav strauja svara pieauguma

5. Rehabilitācija

Nav

6. Komplikāciju un recidīvu profilakse

- pacientu apmācība,
- personiskās Adisona slimības jeb virsnieru mazspējas medicīniskās kartes izsniegšana, kuru pacients vienmēr nēsā pie sevis
- dinamiska novērošana pie endokrinologa vismaz 1x gadā
 - o ortostāzes izvērtēšana
 - o seruma elektrolīti
 - o AKTH
 - o asins aina, glikozes līmenis tukšā dūšā, lipīdi
 - o osteodensitometrija 3 gadi pēc glikokortikosteroīdu terapijas uzsākšanas, turpmāk ik 1,5 gadus
 - o Adekvāta Ca un D3 vitamīna uzņemšana osteoporozes profilaksei