

## ZESPÓŁ CONNA



Choroba wywołana nadmiernym wydzielaniem aldosteronu z zahamowaniem aktywności reninowej osocza. Stwierdzana jest najczęściej u osób między 30 a 50 rokiem życia, a grupą bardziej narażoną są kobiety. Zespół conna jest hormonalnie uwarunkowanym nadciśnieniem tętniczym, wykrywany jest u ok. 15% chorujących na nadciśnienie.

### Objawy:

- nadciśnienie tętnicze,
- osłabienie mięśni,
- zaburzenia rytmu serca,
- zaparcia,
- skurcze mięśni,
-

---

bóle głowy,

- 

oddawanie dużych ilości moczu,

- 

zasadowy odczyn moczu,

- 

obniżona ilość potasu w surowicy krwi,

- 

wzrost masy ciała, ponad 1,5 kg na dobę,

- 

zwiększone oddawanie aldosteronu z moczem,

- 

silne pragnienie.

### **Przyczyna:**

Przyczyną hiperaldosteronizmu może być gruczolak kory nadnerczy, rak lub gruczolaki mnogie, przerost warstwy kłębkowej kory nadnerczy .

Hiperaldosteronizm wtórny może być przyczyną: zatrucia ciążowego, zażywania tabletek antykoncepcyjnych, nadciśnienia, chorób nerek. Odmiana tego schorzenia jest marskość wątroby i przekrwienie bierne wątroby. Hiperaldosteronizm wtórny jest schorzeniem częstszym niż zespół Conna.

---

## **Leczenie:**

W przypadku gruczolaka, najczęściej przeprowadza się zabieg usunięcia nadnercza lub na usunięciu guzka. Oba zabiegi prowadzą często do całkowitego powrotu do zdrowia . Przy przeroście warstwy kłębkowej kory nadnercza stosuje się farmakoterapię.

## **Badania diagnostyczne:**

- tomografia komputerowa,
- ultrasonografia,
- rezonans magnetyczny,
- scyntygrafia kory nadnerczy,
- pobieranie próbek krwi i oznaczanie stężenia aldosteronu,
- cewnikowanie żył nadnerczowych.

---

[Twój Lekarz - codziennie nowe artykuły medyczne](#)