

Основу патогенеза феохромоцитомы составляют катехоламинпродуцирующие клетки, входящие в состав опухоли, которые содержат специфические секреторные гранулы, способные продуцировать катехоламины. Все клинические проявления являются результатом действия катехоламинов на органы и ткани, опосредовано, через два вида рецепторов: α- и β-адренорецепторов.

При характеристике группы пациентов, имеющих феохромоцитому, **можно отметить, что:**

опухоль встречается во всех возрастных группах;

распознается одинаково часто как у мужчин, так и у женщин, но в детском возрасте вдвое чаще у мальчиков, чем у девочек;

может носить [наследственный характер](#), проявляясь как синдром при других заболеваниях (синдром множественного эндокринного аденоматоза типа II (МЭН II), болезнь Хиппеля-Линдау, нейрофиброматоз 1 типа, наследственные формы параганглиом).

В случае генетически обусловленной феохромоцитоме, тщательное лабораторно-инструментальное исследование должно производиться даже в условиях отсутствия типичной клинической симптоматики, с повышением уровня АД. Ранние диагностические поиски и принятие адекватных мер по коррекции выявленной феохромоцитомы **является первичной профилактикой!**

Причины возникновения феохромоцитомы недостаточно изучены. При анализе сведений литературы, еще в 1997 году, по результатам экспериментальных данных, исследователи предполагали влияние нарушения **гормонального равновесия** в организме на возникновение феохромоцитомы. Бесспорным этиологическим фактором, на сегодняшний день, является генетическая предрасположенность, в формировании опухоли надпочечников.

Важно понимать, что если [феохромоцитома](#) секретирует преимущественно адреналин, то периоды повышения АД, могут сменяться эпизодами артериальной гипотонии или даже коллапса. Механизм действия этих состояний очень прост: при значительном выбросе гормона в кровь, происходит чрезмерное снижение общего периферического сопротивления и, как следствие падение артериального давления. Для наиболее полного понимания клинической картины заболевания, необходимо обратиться к общим механизмам действия катехоламинов.



Прочитать еще:

- 1) [Нейрон](#)
- 2) [Органы - мишени при кандидозе](#)
- 3) [Тромбообразование](#)