HİPERALDOSTERONİZM

Etyoloji	Ayrıntı	Bilgi
Primer hiperaldosteronizm		
Korteks tümörü	%80 Adenom/Karsinom	Conn sendromu Orta yaşlı kadınlarda Adenomlar multipl olabilir
İdiopatik	Primer adrenokortikal hiperplazi	Aldosteron sentezini aktive eden gende (CYP11B2) hiperaktivite Mineralokortikoid düzeyi yüksek ACTH normal Renin düzeyi düşük Potasyum düzeyi düşük (kaslarda güçsüzlük)
Kalıtsal	Kortizol ve aldosteron yerine hibrid steroidlerin üretimi	CYP11B sınıfı genlerde füzyon Dexamethasone'a yanıt verir
Sekonder hiperaldosteronizm	**Renal perfüzyon azalması** ● Arteriolar nefroskleroz ● *A.renalis* stenozu **Hipovolemi-Ödem** ● CHF ● Siroz ● Nefrotik sendrom ● Renal hipertansiyon **Gebelik** ● Östrojen etkisi/renin artışı	Renin-angiotensin aktivasyonuna yanıt olarak aldosteron üretimi