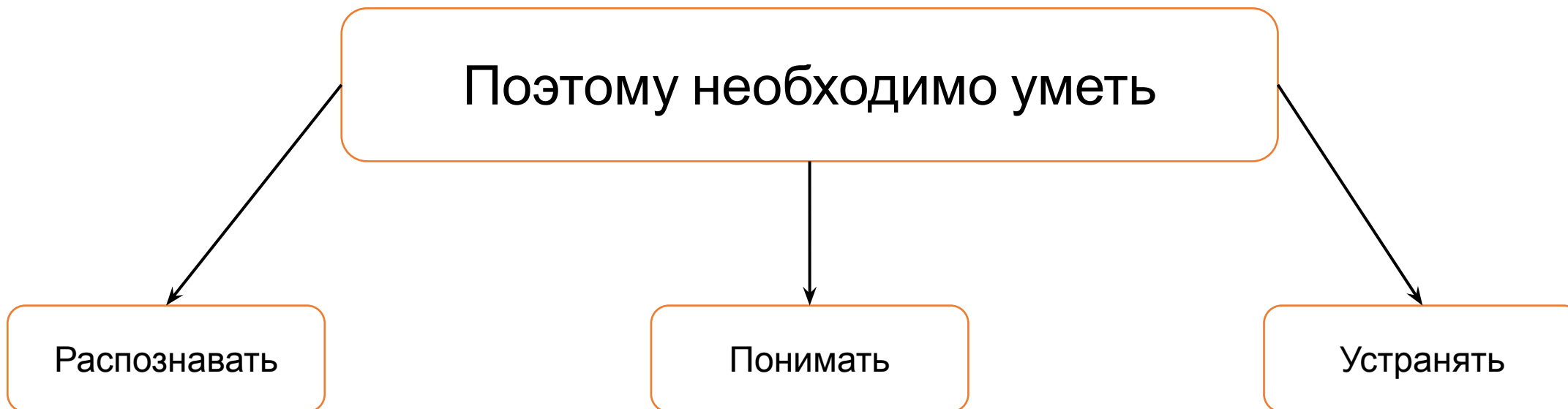


Аденомы гипофиза

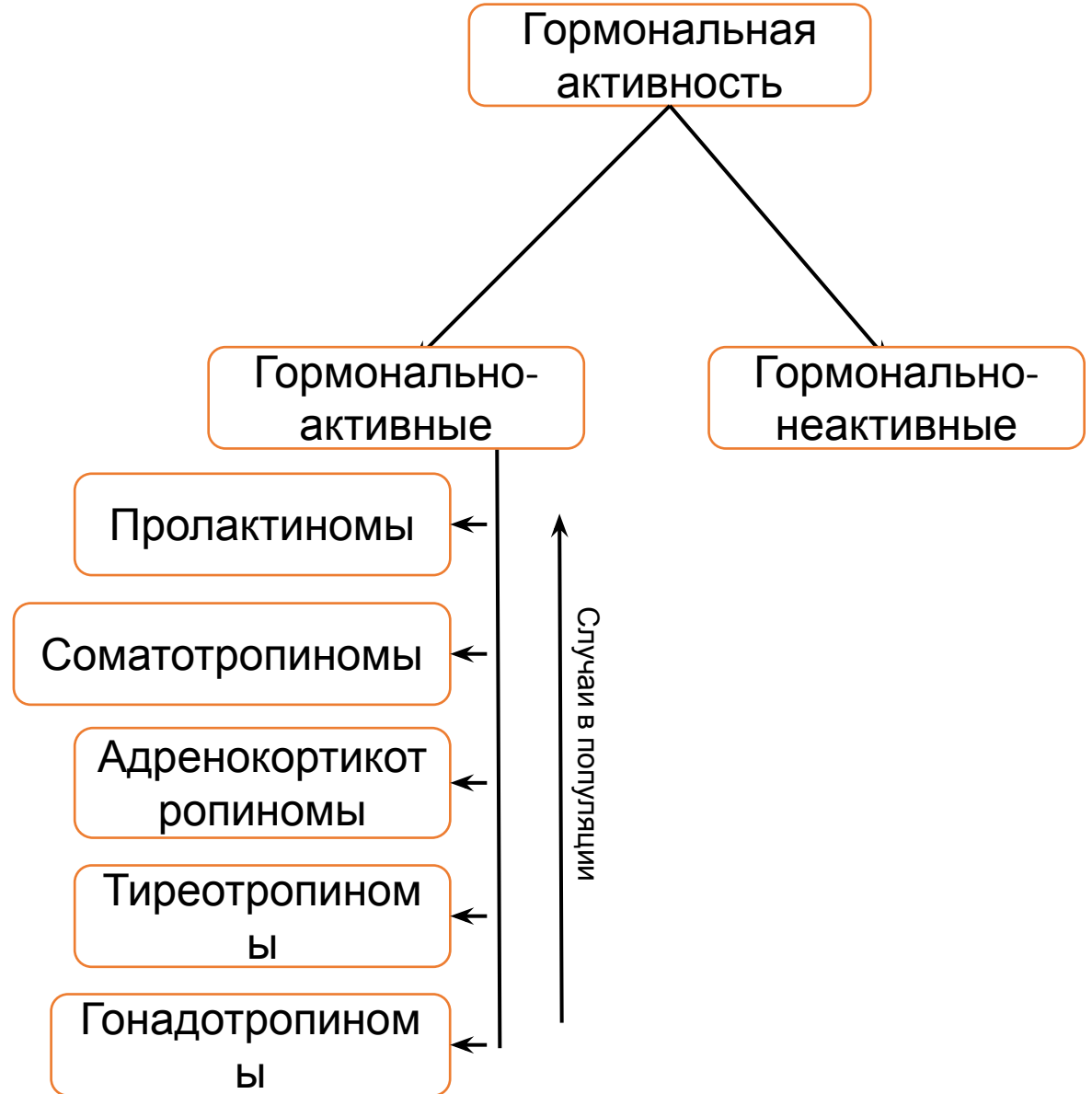
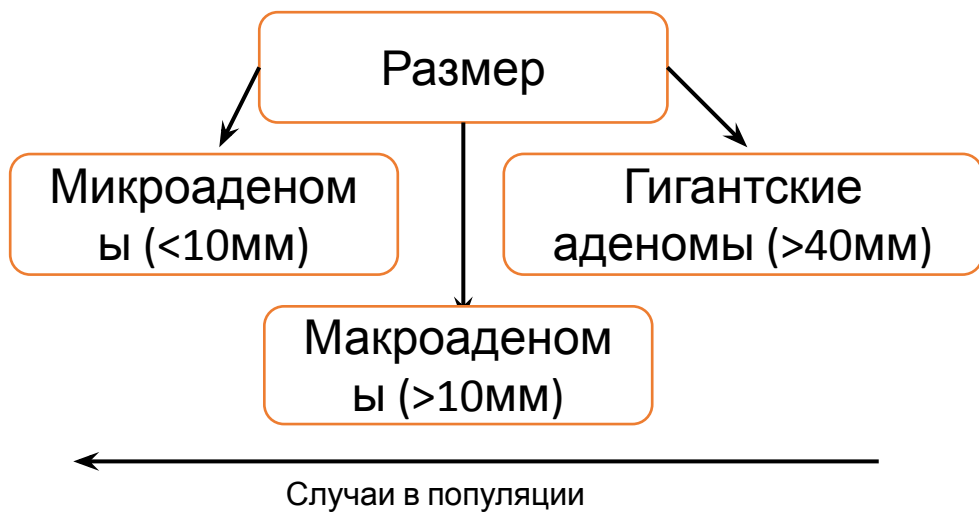
Студент ИКМ 3 курса Азамат А.Ю.

Значение АГ в клинической практике

Заболевания гипофиза - органа, контролирующего влияния всех эндокринных желез организма, безусловно никак не может не отразиться на жизни пациента. И аденомы (доброкачественные опухоли железистого эпителия) - одно из таких заболеваний. И пусть большая часть АГ имеют бессимптомное течение, их клинически значимые варианты, хоть и являются редкими, но влекут за собой серьезные эндокринные нарушения, существенно изменяющие жизнь пациента и укорачивая её.

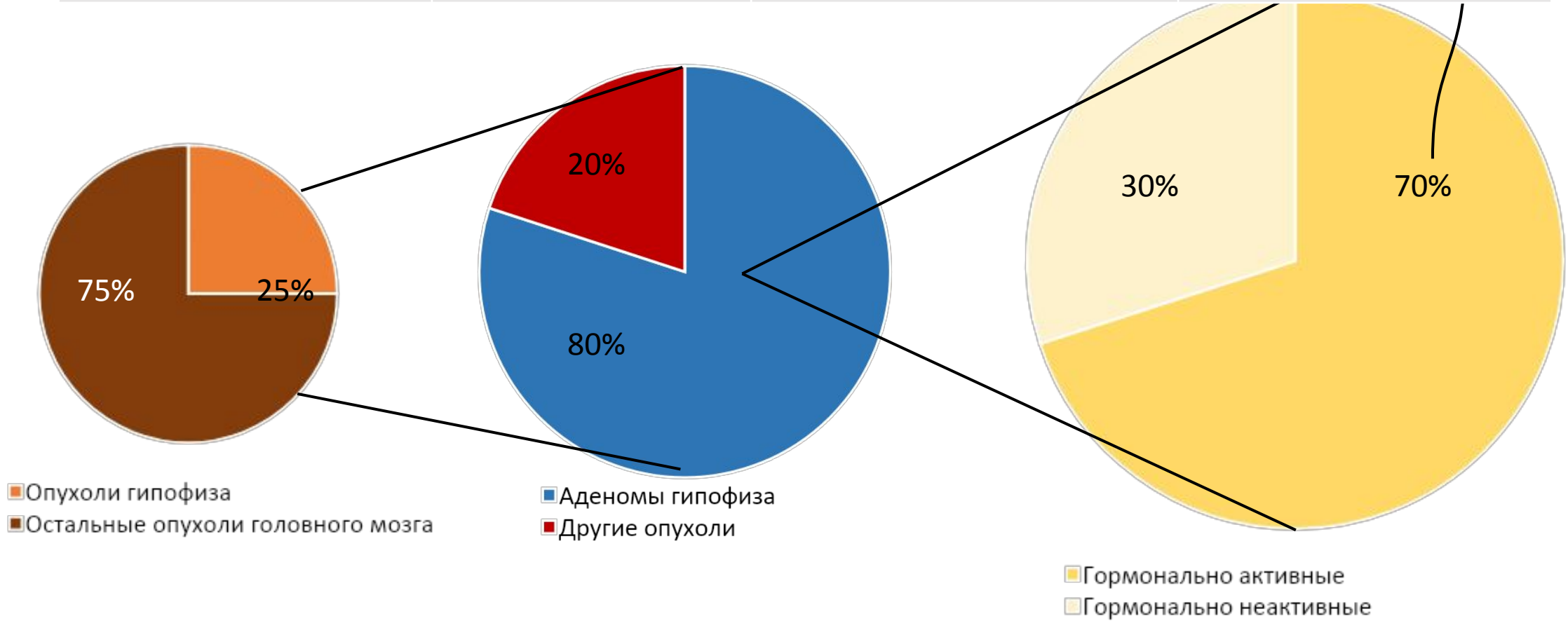


Классификация АГ

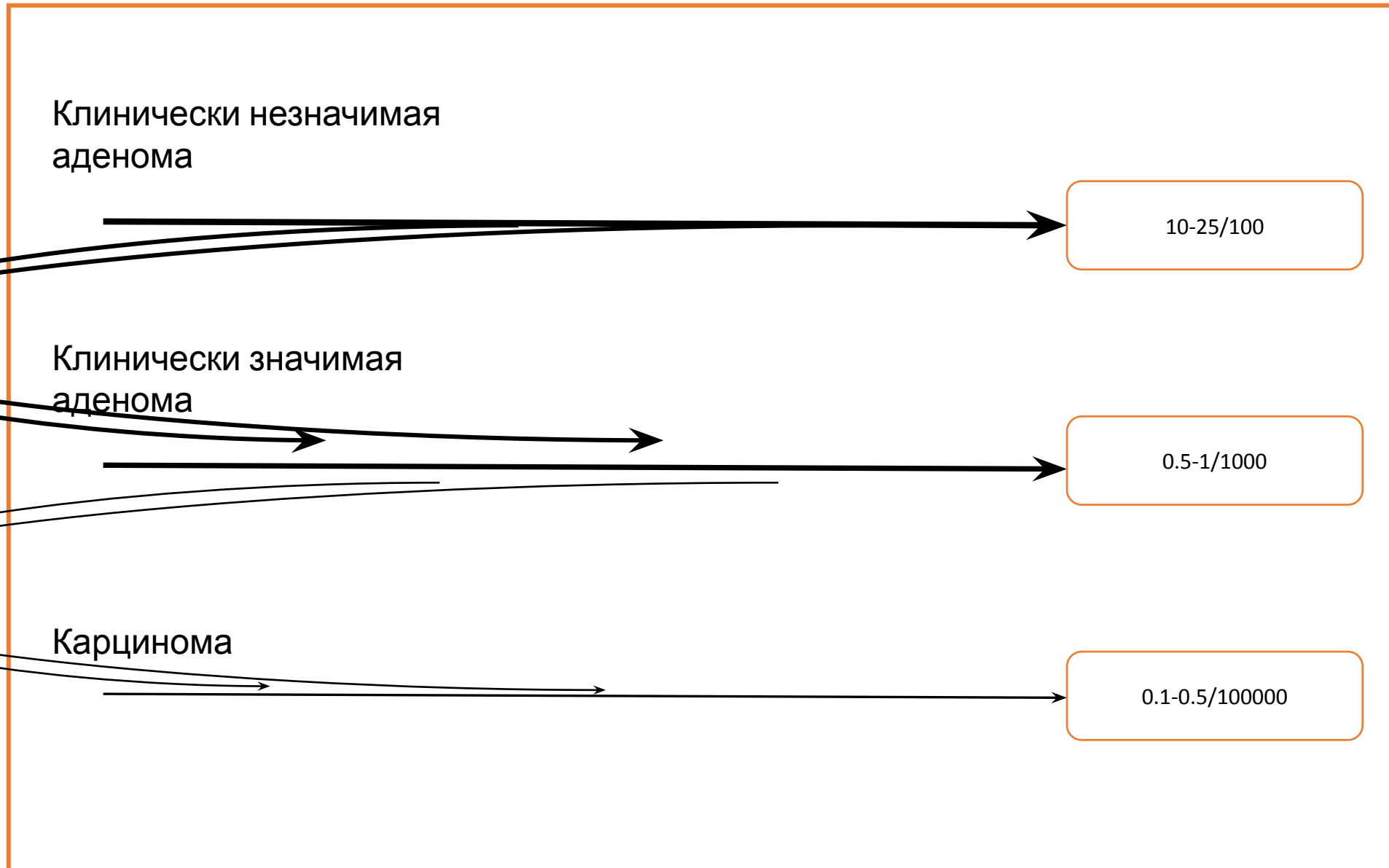


Эпидемиология гормонально-активных аденом

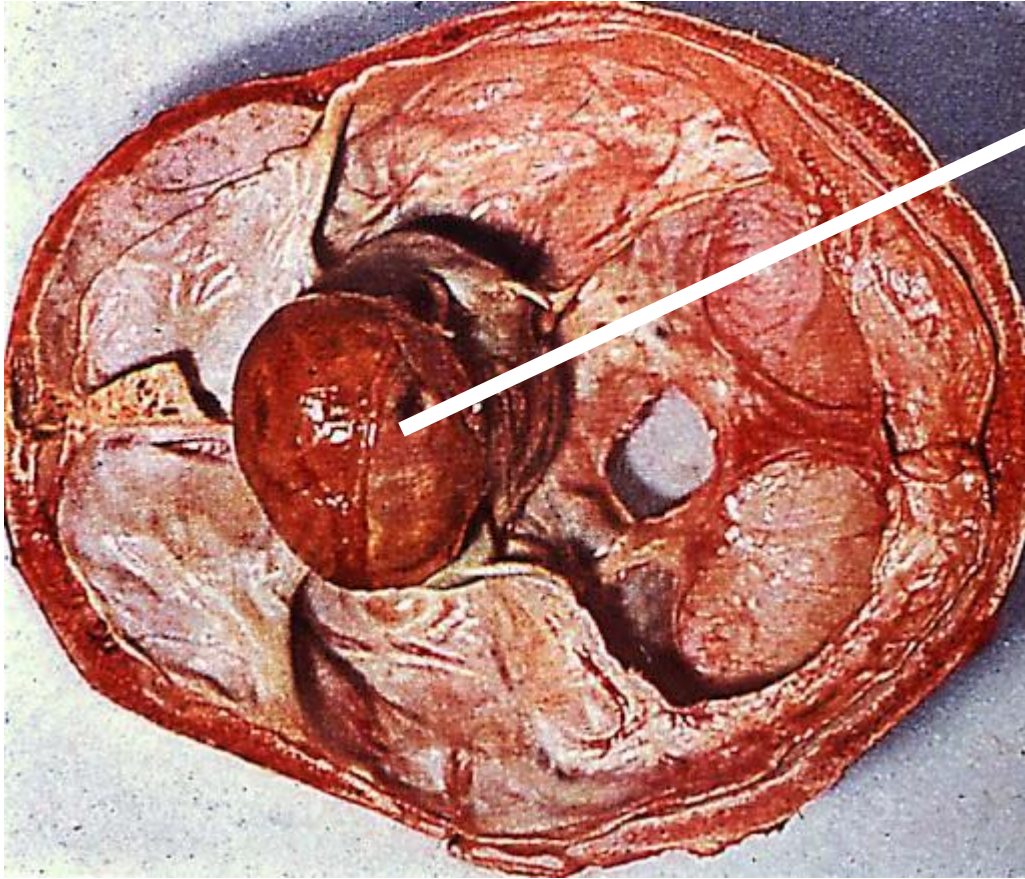
Пролактиномы	Соматотропиномы	Адренокортикотропиномы	Тиреотропиномы
6-44.4 / 100 000	3.3-13.7 / 100 000	3.9-5.1 / 100 000	0.026-0.041 / 100 000



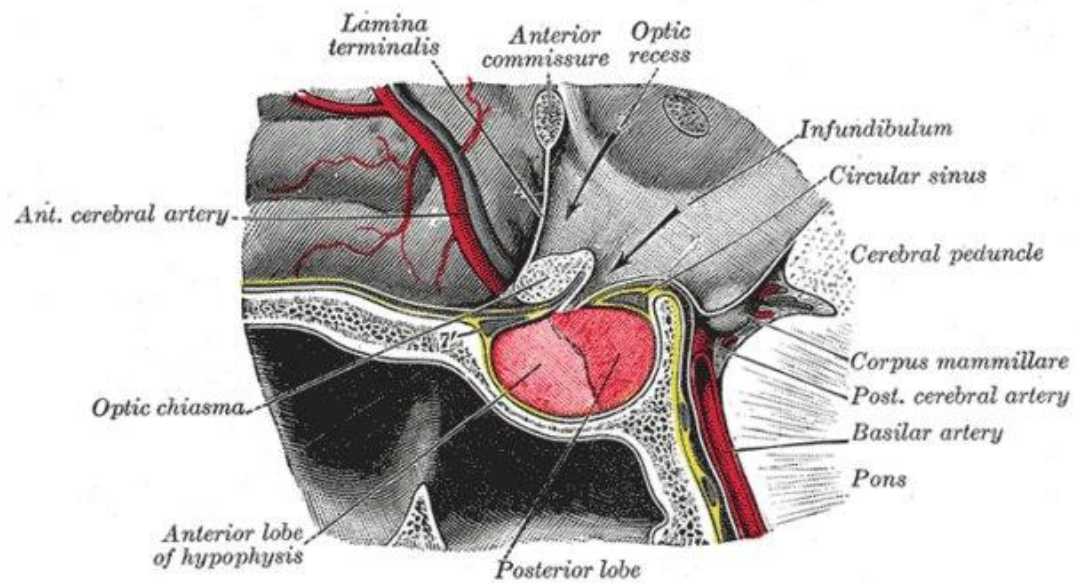
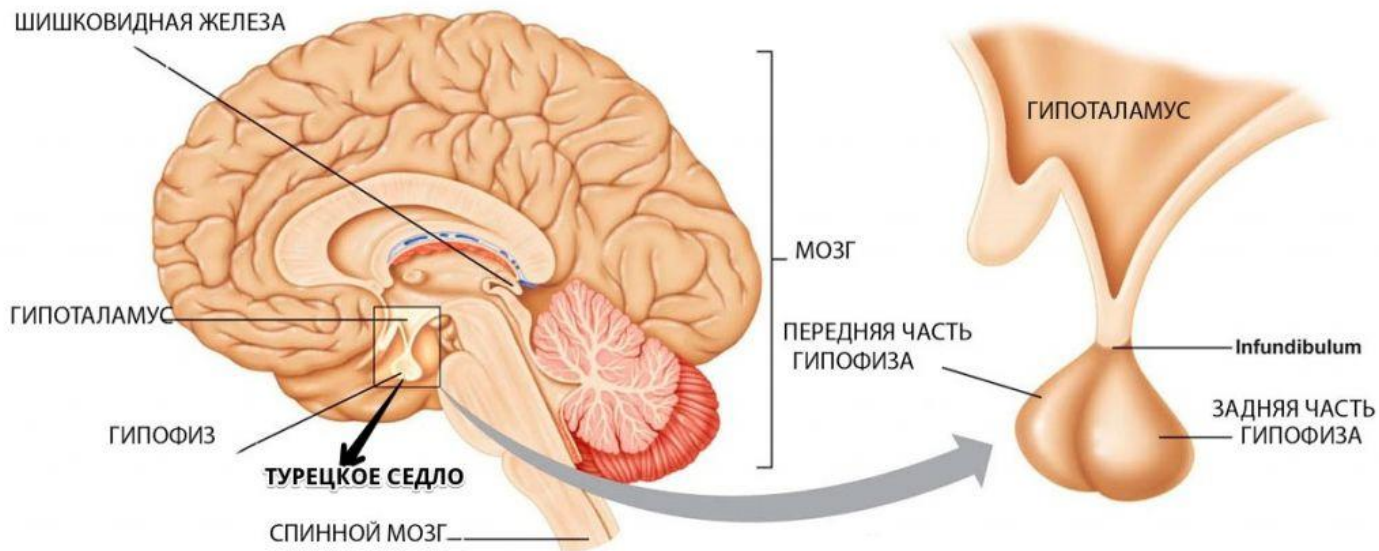
Эпидемиология клинической значимости



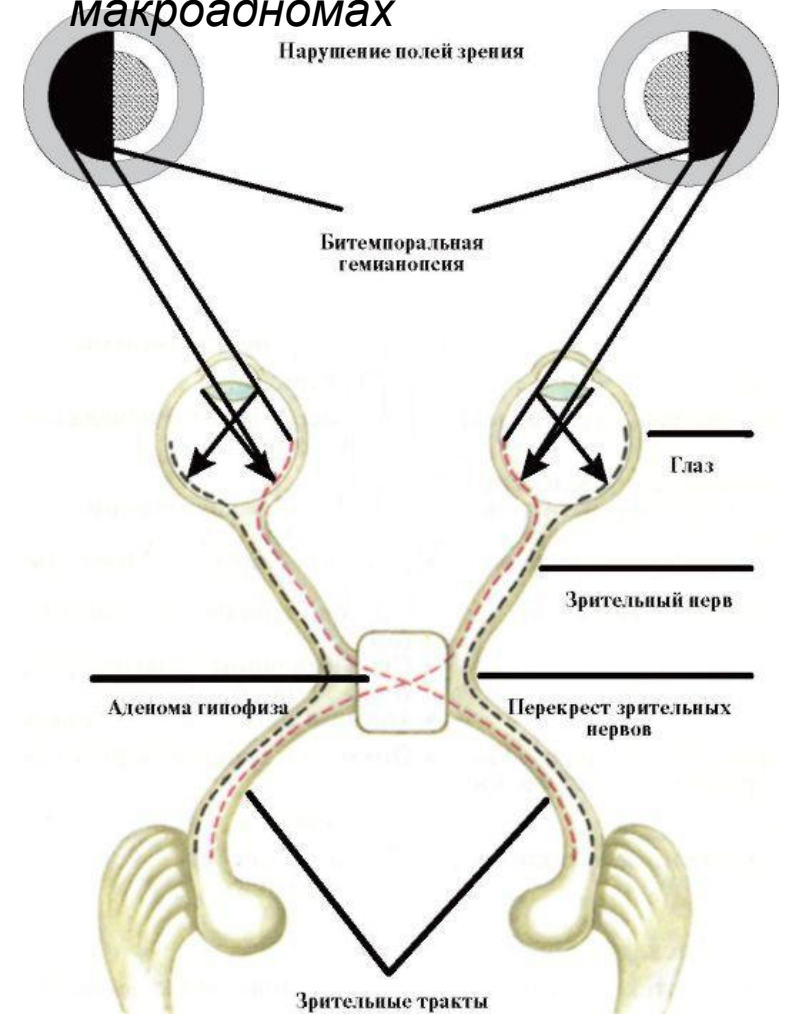
Макроаденома гипофиза



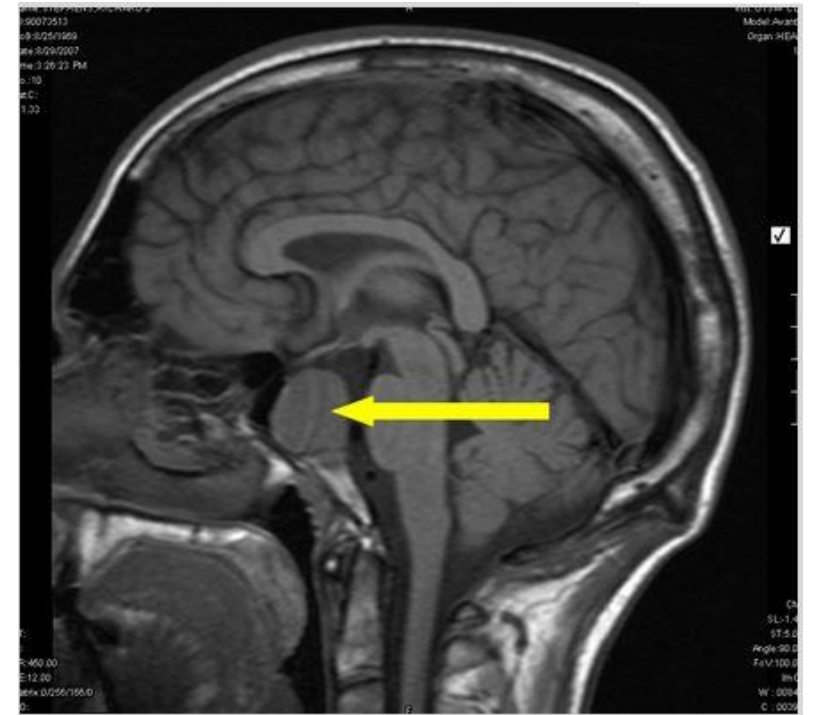
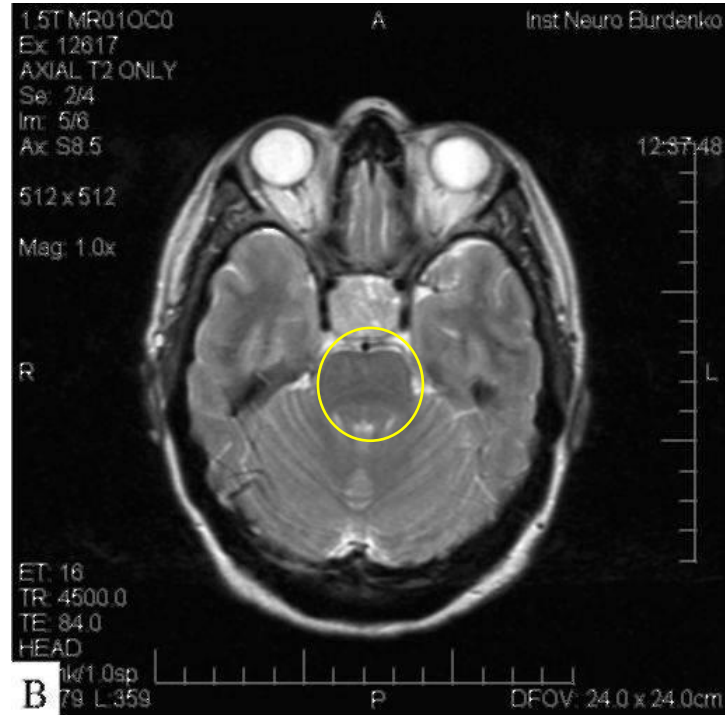
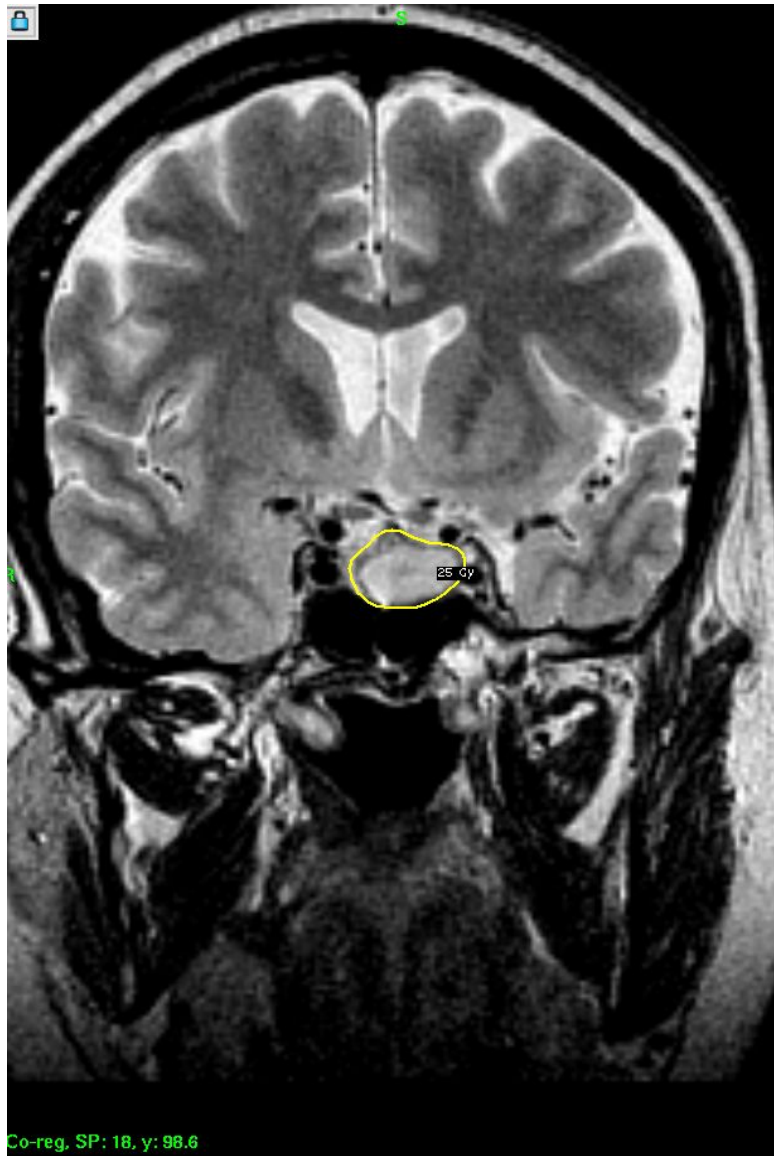
Поражение прилежащих структур



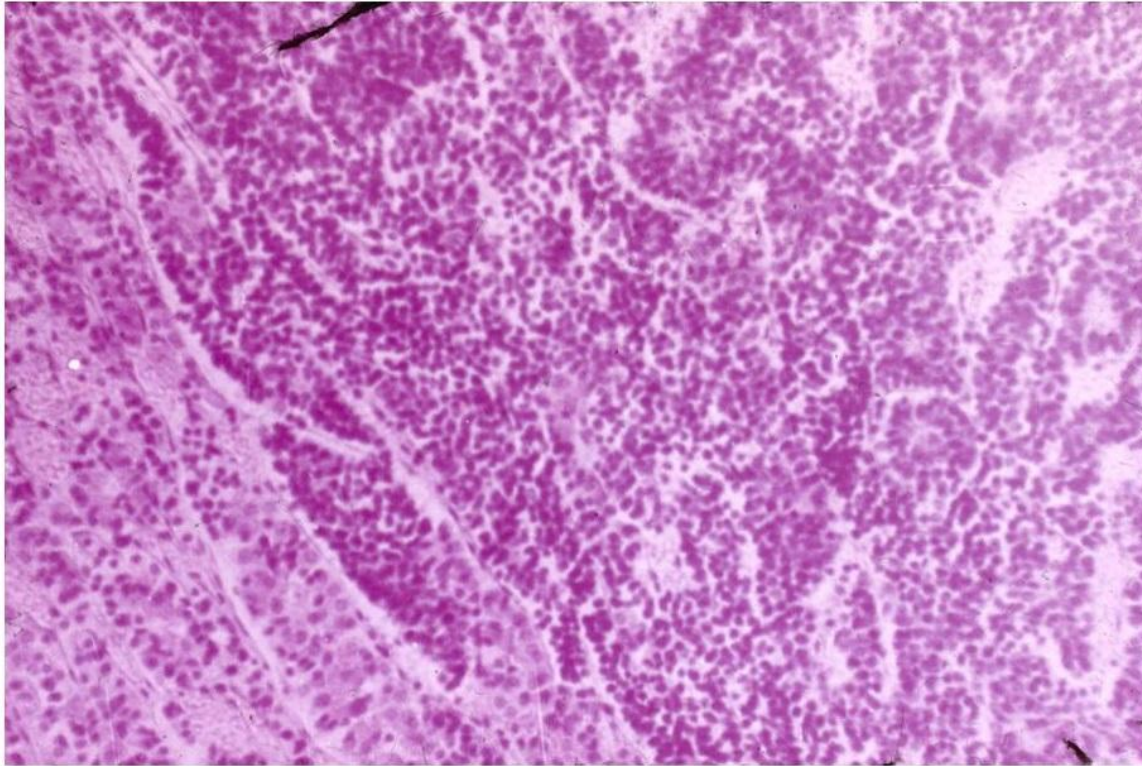
Поражение зрительного перекрёста при макроадномах



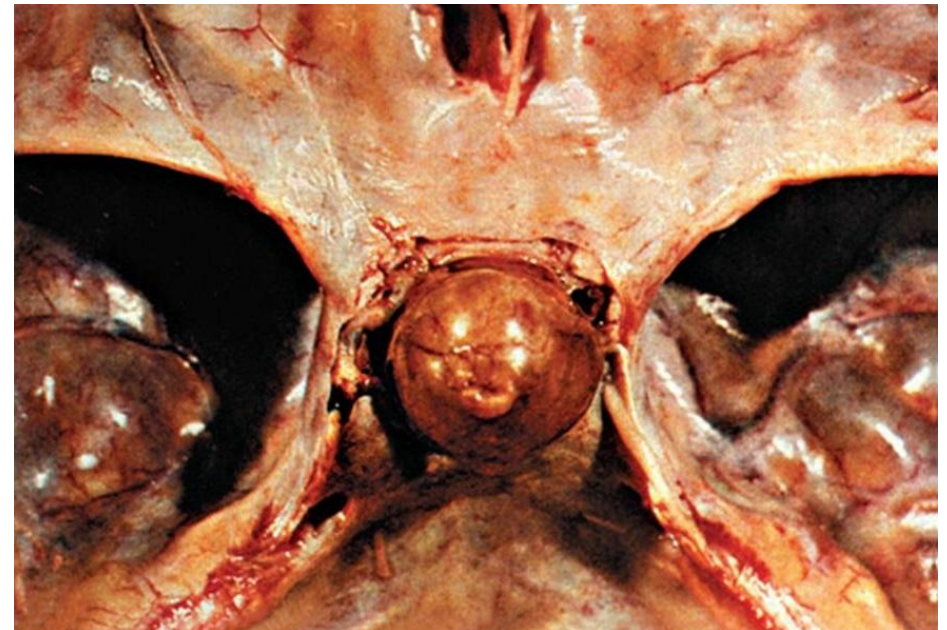
МРТ-диагностика



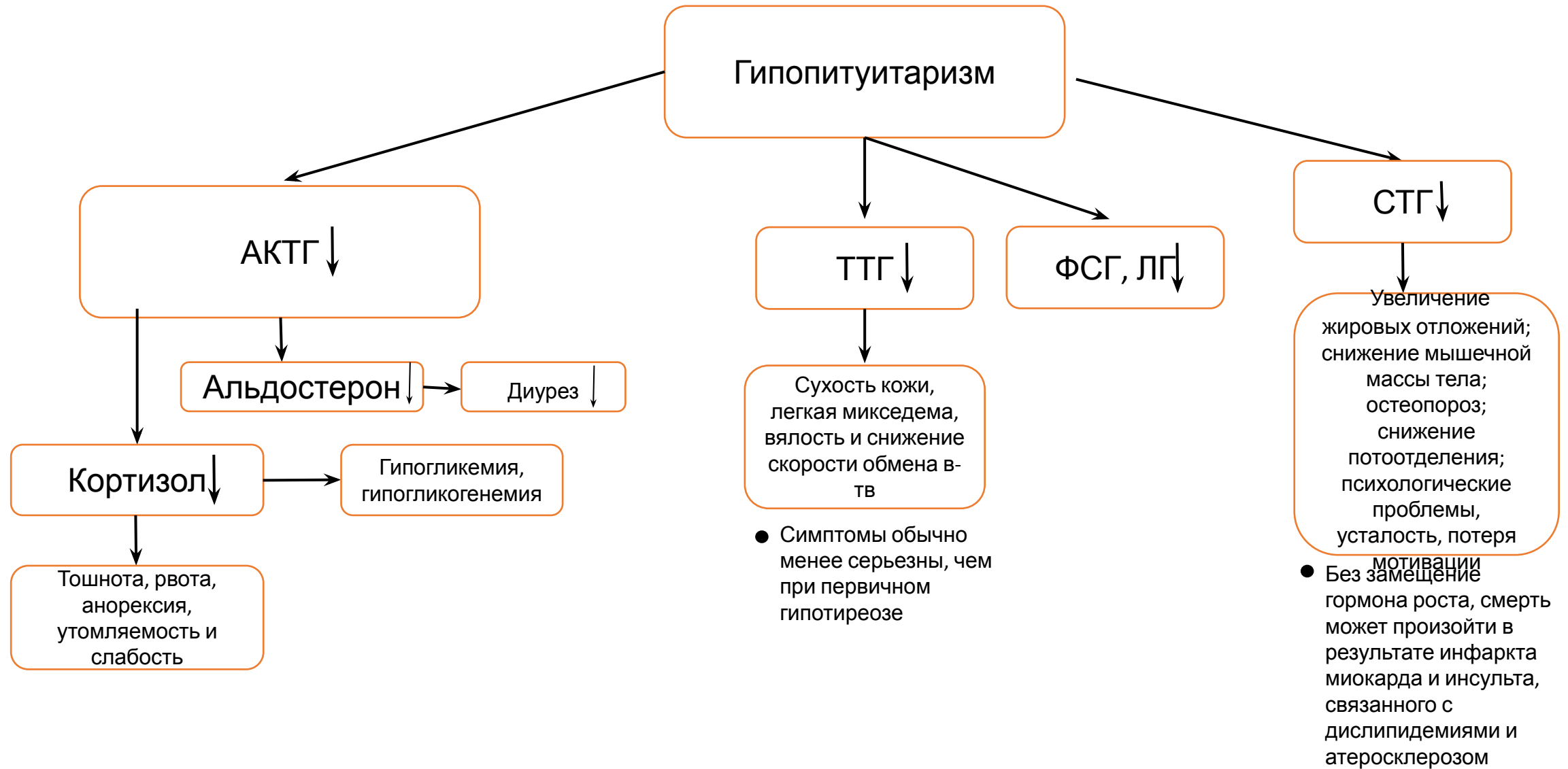
Микро-, макропрепараты



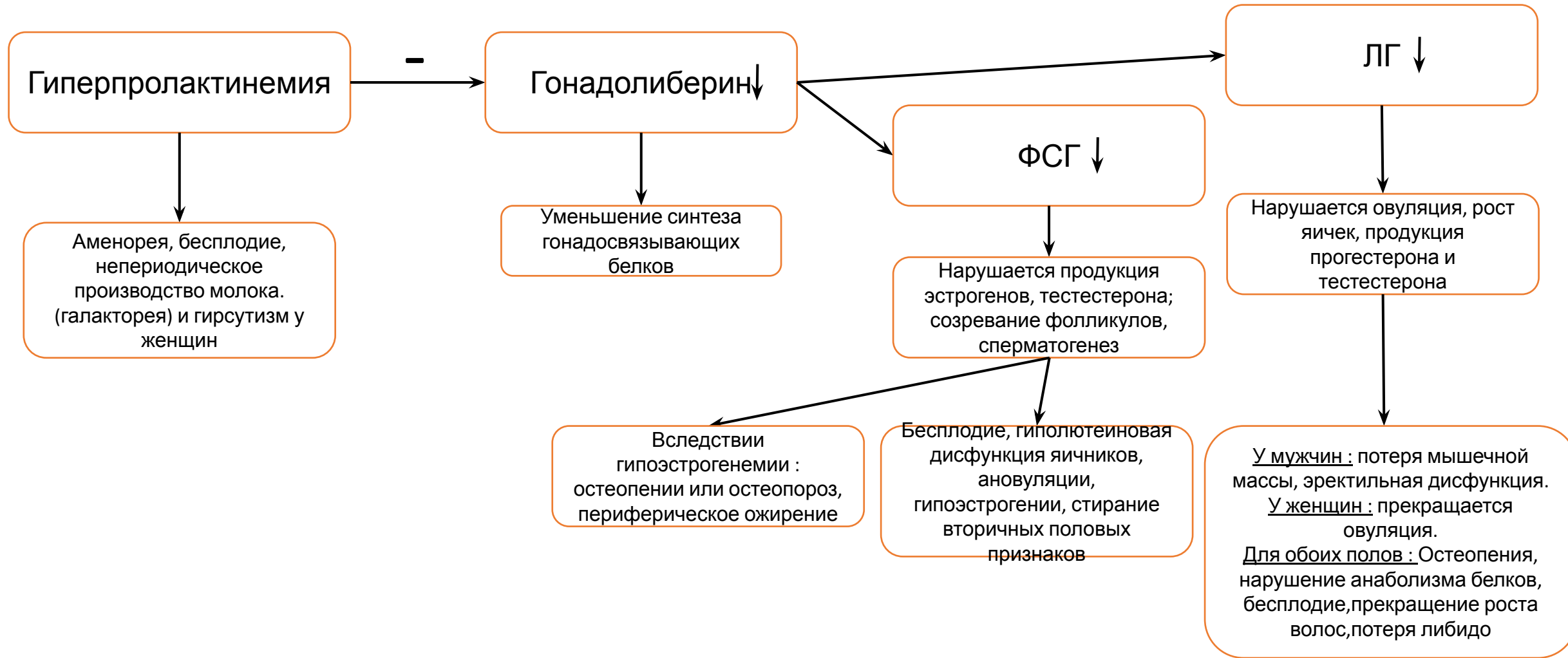
Окр. гематоксилин-
эозин



Гипопитуитаризм вследствие деструкции аденогипофиза



Пролактинома и гипогонадизм



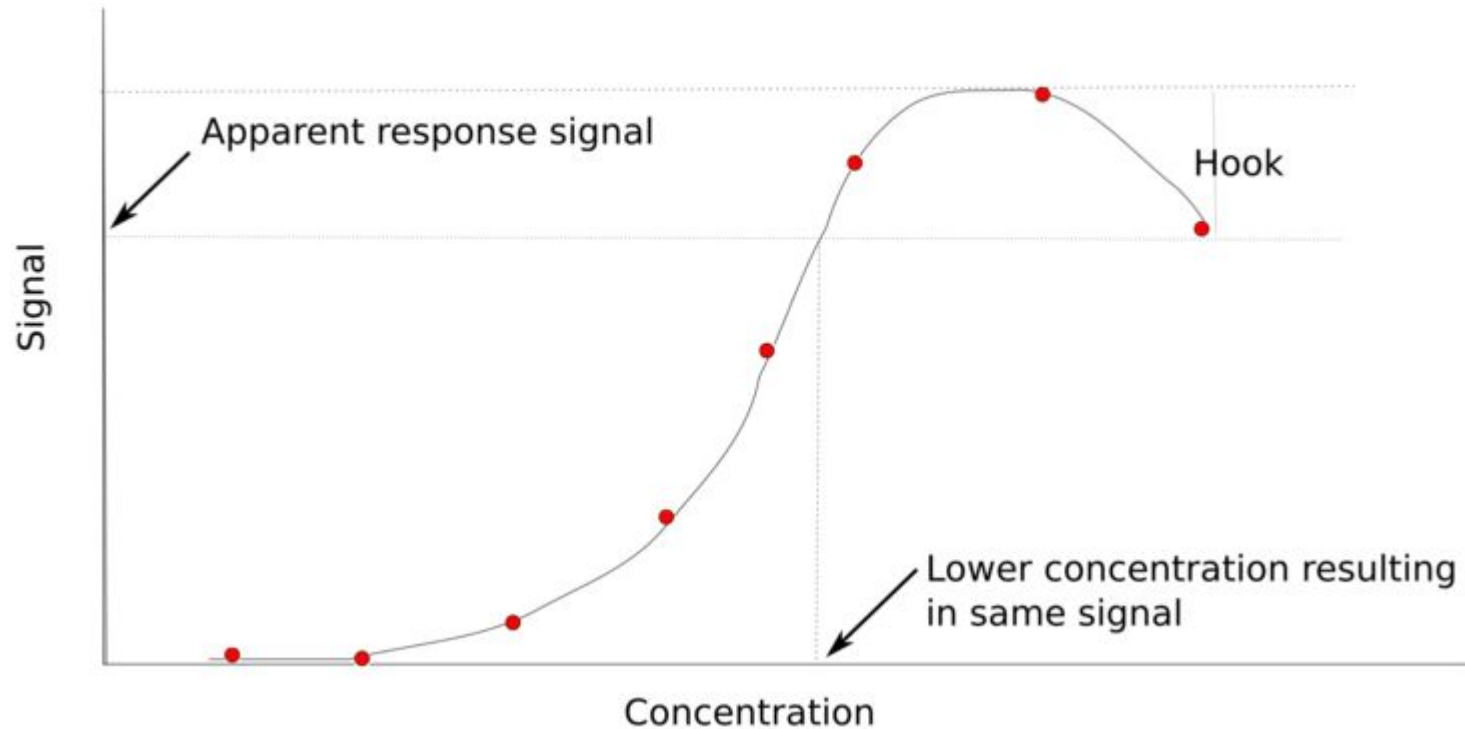
Гиперпролактинемия и её причины

- Обычно при беременности наблюдается гиперплазия лактотрофов гипофиза и повышение уровня пролактина.

Факторы гиперпролактинемии	Показатели
Норма	12-25 нг/мл
Овуляция	6,3–45 нг/мл
Беременные (24 неделя)	13–318 нг/мл
Период кормления (более 6 месяцев)	до 119 нг/мл
Стрессы	23,5-47 нг/мл
Лекарственные препараты	47-235 нг/мл
Опухоли (1см-2см и более)	200-1500 нг/мл

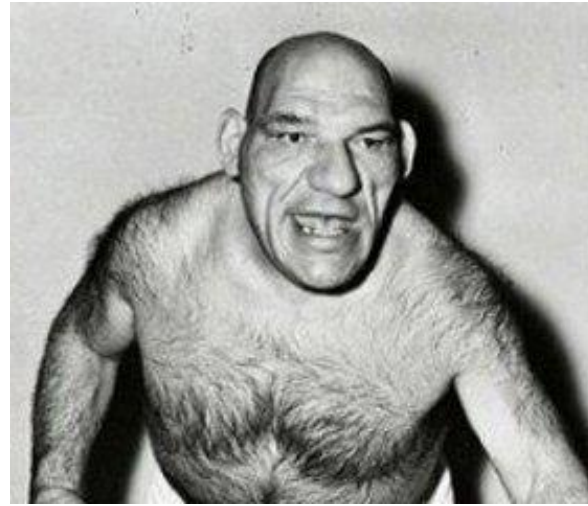
- МРТ с гадолинием является предпочтительным методом визуализации.
- Пациенты могут направляться на определение полей зрения.
- Около 10% пролактином могут совместно секретировать гормон роста, поэтому у этих пациентов можно увидеть гигантизм / акромегалию.

- Если размер пролактиномы не соответствует уровню пролактина в крови - следует развести сыворотку 1:100 на исключение эффекта крючка
- Если диагностический уровень пролактина высокий, но клинических проявлений не наблюдается - это повод преципитировать полиэтиленгликолем сыворотку крови на макропролактин - менее активный димер (пролактин с IgG или белками плазмы крови).

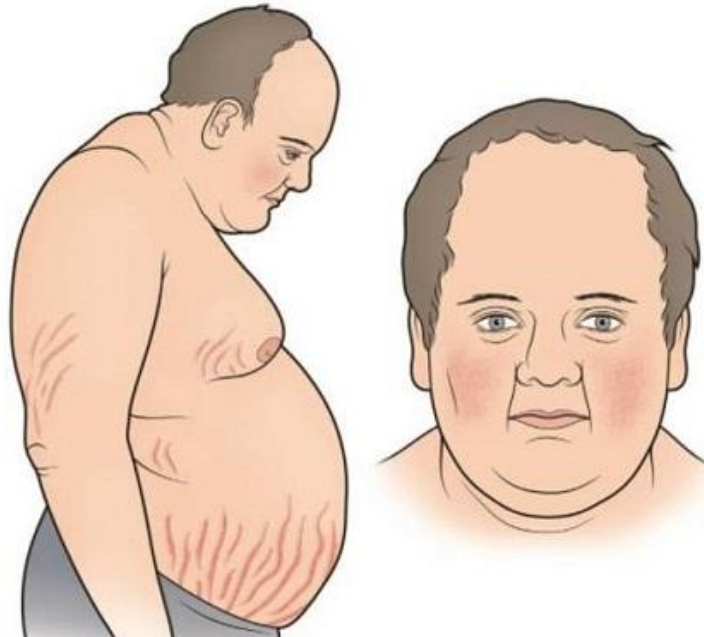


Другие проявления аденом гипофиза

Гигантизм (у детей),
Акромегалия (у взрослых)



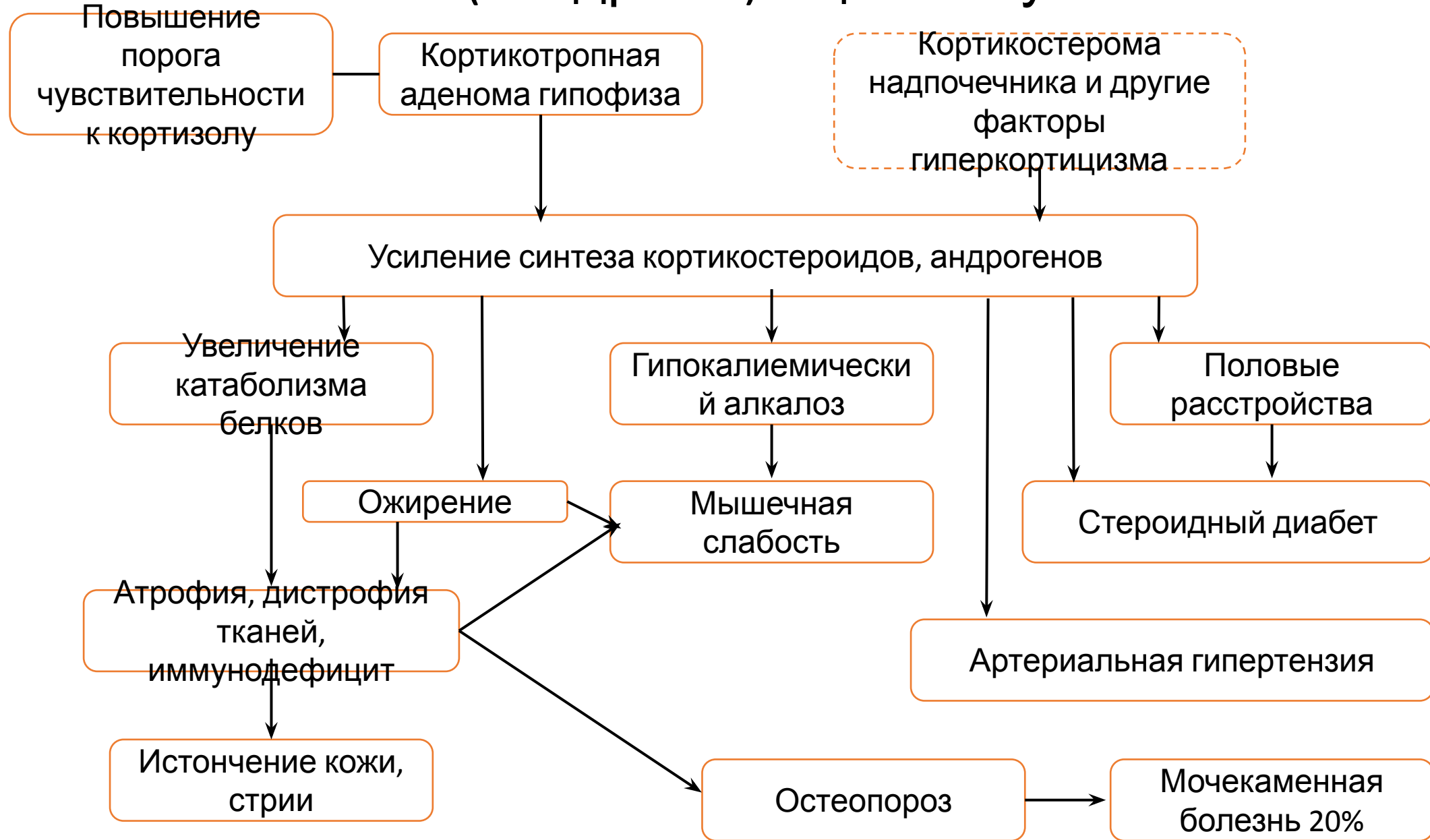
Болезнь Иценко-
Кушинга



Акромегалия и гигантизм



Патогенез болезни (синдрома) Иценко-Кушинга



Заключение

- Исследовав проблематику и изучив соответствующую литературу, я делаю вывод, что клинические проявления данного заболевания весьма разнообразны и очень опасны, поэтому в таких случаях важно понимать ценность ранней диагностики и полномасштабной дифференциальной диагностики.
 - Так как этиология опухоли идиопатическая, а некоторые цепи патогенеза и их влияние на системы организма изучены плохо, можно сказать, что АГ представляют большой интерес для научно-исследовательских работ.
-

Спасибо за внимание!