



המרכז הרפואי לגליל
רפואה מקצועית ואנושית

Hypoadrenalism

Dr. Nodelman Marina

Hypocortisolism

Addison's disease



John F. Kennedy (1917--1963)

Addison's disease

Chronic adrenal insufficiency, hypocorticism

a rare endocrine disorder
that caused by insufficient cortisol
and sometimes mineralocorticoid excretion.

Classification

1. Primary

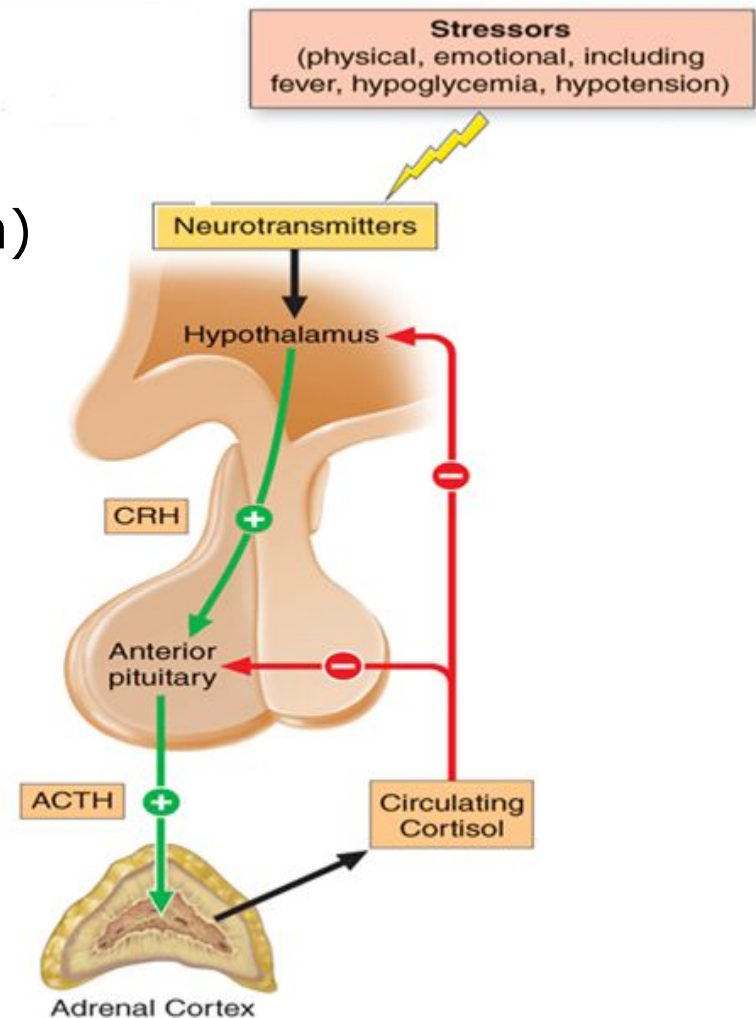
50:1,000,000

- Destruction (bleeding, operation)
- Antibodies
- Genetic disorders
- Drugs (Ketoconazole)

2. Secondary

more common

- Hypothalamo-pituitary disease
- Suppression of the axis (GK)



Clinical signs

- General weakness
- Hyperpigmentation
- Loss of weight and appetite
- Abdominal pain
- Salt cravings
- Diarrhoea
- Hypotension, syncope
- Vitiligo
- Nervousness, depression
- Hypoglycemia
- Hyponatremia \pm hyperkalemia



Diagnosis

High clinical suspicion

**In emergency cases
the treatment should be given promptly
!even before making the diagnosis**

norm

No evidence of
adrenal insufficiency

more than **17-20 mkg/dl**
nmol/L 500-550

abnormal

Examine ACTH

low

secondary

Pituitary MRI

high

primary

CT adrenal

Chronic treatment

- Primary adrenal insuf.: Hydrocortisone 20-25 mg/d or Prednisone 7.5 mg/d.
- Secondary adrenal insuf.: Hydrocortisone 15-20 mg/d or Prednisone 5 mg/d.
- Hydrocortisone $\frac{1}{2}$ - $\frac{2}{3}$ in the morning, $\frac{1}{2}$ - $\frac{1}{3}$ in the afternoon
- Stress dose (*2-3)
- Mineralocorticoids (Flurinef 100 mkg/d): only in primary insuf. when symptomatic (low BP, orthostatism, hyponatremia)

מקרה קליני 1

- אישה בת 44 , נשואה+2
- בריאה פרט לחסר B12 וברזל, מטופלת
- לפני 6 שבועות מחלה וירלית של 3-4 ימים
- מאז מרגישה חולשה, כאבי שרירים וכאבי בטן
- מזה שבוע החמרה בחולשה, הקאות ושלשולים
- בבדיקות ב"טרם" K NA 119, תקין
- הופנתה לאשפוז

מקרה קליני 1 (המשך)

- באשפוז יציבה המודינאמית ונשימתית
- ל"ד 75\120, דופק סביב 80
- ללא ממצאים פיזיקאליים נוספים, שוללת ירידה במשקל
- בבדיקות דם K, NA 119-122 וקראטינין תקינים
- NA בשתן 63 ממול\ל
- TSH 2.3
- Random Cortisol מקג\דל 0.28

מקרה קליני 1 (המשך)

- בוצע מבחן SYNACTHEN 250 MKG (תקין מעל 17 מ"קג\דל)
קורטיזול בדם בזמן 0' - 0.38 מ"קג\דל
בזמן 30' - 4.08 מ"קג\דל
בזמן 60' - 5.56 מ"קג\דל
- רמת ACTH 54 (תקין עד 10)
- PRIMARY ADRENAL INSUFFICIENCY
- באשפוז הוחל טיפול ב-PREDNISON 10 MG ליום,
בשחרור הוקטן מינון ל-7.5 MG ליום
- חשה בטוב, כאבים, הקאות, שלשולים פסקו. NA 136

תודה רבה!

