Государственное образовательное бюджетное учреждение

высшего профессионального образования

«Башкирский государственный медицинский университет

Министерства здравоохранения РФ»

|  |  |
| --- | --- |
|  | «УТВЕРЖДАЮ» |
|  | Зав. кафедрой терапии и  клинической фармакологии ИПО БГМУ, проф. А.Б. Бакиров |
|  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2013год |

Методическая разработка лекции

Название лекции: Болезнь Иценко-Кушинга

Код темы лекции по унифицированной программе: 3.1

Наименование цикла: Общее усовершенствование. Эндокринология.

Контингент: эндокринологи

Продолжительность лекции – 2 часа

Цель: ознакомить интерна с современными данными по болезни Иценко-Кушинга.

В лекции освещаются следующие вопросы: Определение понятия болезни Иценко-Кушинга. Синдром Иценко-Кушинга (кортикостерома доб­рокачественная или злокачественная, микро­узелковая двусторонняя гиперплазия коры над­почечников).КТГ-эктопированный синдром (опухоли АПУД-системы, секретирующие КРГ, АКТГ, или АКТГ-подобные вещества).Этиология.Поражения гипоталамо-гипофизарного звена, аденома гипофиза.Провоцирующие факторы (беременность, роды, аборты, стресс и др.). Патогенез. Нарушения центральных механизмов регуляции функции системы «гипоталамус -гипофиз - надпочечники» (секреции кортиколи-берина, АКТГ, опиатов и нейротрансмиттеров).Патоморфология.Адсногипофиза.Надпочечников.Внутренних органов и систем. Клиническая картина.Изменение внешнего вида больных.Трофические изменения кожных покровов, миоиатия. Диспластичсскос ожирение.Гипертонический синдром и стероидная кар-диопатия миопатия. Нарушение половой функции.Системный остсопроз.Поражение печени.Поражение почек (нефролитиаз с вторичным пиэлонефритом).Поражение ЦНС и периферической нервной системы. Нарушение углеводного обмена.Стероидная энцефалопатия и эмоционально-психические расстройства. Особенности течения болезни Иценко-Кушинга при аденоматозе надпочечников. Особенности течения болезни Иценко-Кушинга у подростков.Осложнения.Диагноз.Оценка клинико-лабораторных данных.Результаты исследования уровня АКТУ, корти-зола натощак и в суточном ритме. Оценка результатов проб, направленных на подавление секреции АКТГ и кортизола (малая и большая пробы с дексаметазоном - проба Лиддла).Пробы, стимулирующие стероидогенез в над­почечниках (с нагрузкой АКТГ, синактеном), кортиколиберином, метапироном и др..Инструментальные исследования гипофиза (рентгено-томография, компьютерная томогра­фия, магнитно-резонансная томография). Визуализация надпочечников (УЗИ, КТ, МРТ, ангиография).Дифференциальный диагноз. Кортикостерома. АК'ГГ-эктопированный синдром.Ожирение.Гипертоническая болезнь.Экзогенный гиперкортицизм. Пубертатно-юношеский диспитуитаризм, гипо-таламический синдром. Лечение. Лучевая терапия (рентгенотерапия, телегамма-терапия, протонотерапия), введение иттрия, золота в полость турецкого седла и др..Хирургическое лечение (удаление аденомы гипофиза трансфеноидальным или трансфрон­тальным пугем, криохирургия). Показания, про­тивопоказания, осложнения. Одно- и двусторонняя адреналэктомия: показа­ния, осложнения.Деструкция надпочечников.Консервативное лечение.Препараты, блокирующие секрецию АКТГ.Препараты, блокирующие стероидогенез в над­почечниках.Симптоматическое лечение.Вторичная профилактика при болезни Ицепко-Кушинга.Прогноз и диспансеризация.Зависимость прогноза от своевременности диаг­ностики и адекватности терапии.Медико-социальная экспертиза и реабилитация.Временная утрата трудоспособности.Стойкая утрата трудоспособности.Реабилитация

План лекции: Определение понятия болезни Иценко-Кушинга. Синдром Иценко-Кушинга (кортикостерома доб­рокачественная или злокачественная, микро­узелковая двусторонняя гиперплазия коры над­почечников)

КТГ-эктопированный синдром (опухоли АПУД-системы, секретирующие КРГ, АКТГ, или АКТГ-подобные вещества)

Этиология

Поражения гипоталамо-гипофизарного звена, аденома гипофиза

Провоцирующие факторы (беременность, роды, аборты, стресс и др.)

Патогенез. Нарушения центральных механизмов регуляции функции системы «гипоталамус -гипофиз - надпочечники» (секреции кортиколи-берина, АКТГ, опиатов и нейротрансмиттеров)

Патоморфология

Адсногипофиза

Надпочечников

Внутренних органов и систем

Клиническая картина

Изменение внешнего вида больных

Трофические изменения кожных покровов, миоиатия

Диспластическое ожирение

Гипертонический синдром и стероидная кардиопатия миопатия

Нарушение половой функции

Системный остеопроз

Поражение печени

Поражение почек (нефролитиаз с вторичным пиэлонефритом)

Поражение ЦНС и периферической нервной системы

Нарушение углеводного обмена

Стероидная энцефалопатия и эмоционально-психические расстройства

Особенности течения болезни Иценко-Кушинга при аденоматозе надпочечников

Особенности течения болезни Иценко-Кушинга у подростков

Осложнения

Диагноз

Оценка клинико-лабораторных данных

Результаты исследования уровня АКТУ, корти-зола натощак и в суточном ритме

Оценка результатов проб, направленных на подавление секреции АКТГ и кортизола (малая и большая пробы с дексаметазоном - проба Лиддла)

Пробы, стимулирующие стероидогенез в над­почечниках (с нагрузкой АКТГ, синактеном), кортиколиберином, метапироном и др.

Инструментальные исследования гипофиза (рентгено-томография, компьютерная томогра­фия, магнитно-резонансная томография)

Визуализация надпочечников (УЗИ, КТ, МРТ, ангиография)

Дифференциальный диагноз

Кортикостерома

АК'ГГ-эктопированный синдром

Ожирение

Гипертоническая болезнь

Экзогенный гиперкортицизм

Пубертатно-юношеский диспитуитаризм, гипо-таламический синдром

Лечение

Лучевая терапия (рентгенотерапия, телегамма-терапия, протонотерапия), введение иттрия, золота в полость турецкого седла и др.

Хирургическое лечение (удаление аденомы гипофиза трансфеноидальным или трансфрон­тальным пугем, криохирургия). Показания, про­тивопоказания, осложнения

Одно- и двусторонняя адреналэктомия: показа­ния, осложнения

Деструкция надпочечников

Консервативное лечение

Препараты, блокирующие секрецию АКТГ

Препараты, блокирующие стероидогенез в над­почечниках

Симптоматическое лечение

Вторичная профилактика при болезни Ицепко-Кушинга

Прогноз и диспансеризация

Зависимость прогноза от своевременности диаг­ностики и адекватности терапии

Медико-социальная экспертиза и реабилитация

Временная утрата трудоспособности

Стойкая утрата трудоспособности

Реабилитация

Иллюстративный материал и оснащение: таблицы, плакаты, слайды для аппарата оверхед, мультимедийные материалы видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска

Методы контроля знаний и навыков: тестовый контроль .

Литература по теме лекции

1. Алгоритмы диагностики и лечения болезней эндокринной системы. / Под ред. акад. РАМН проф. Дедова И.И. - М., 1995.
2. Балаболкин М.И. Дифференциальная диагностика эндокринных забо­леваний. М.: Медицина, 2005. - 300 с.
3. Болезни органов эндокринной системы: Руководство для врачей/ под ред. Акад. РАМН И.И. Дедова. - М.: Медицина, 2000. - 568 с.
4. Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Пронин B.C. и соавт. Клиника и диаг­ностика гипоталамо-гипофизарных заболеваний. Учебно-методическое пособие. - М., 2005 - 98 с.
5. Дедов И.И., Тюльпаков А.Н., Петеркова В.А. Соматотропная недоста­точность. - М.: ИндексПринт. - 1998. - 302 с.
6. Калинин А.П., Калюжный И.С. Неотложная эндокринология. Фрунзе,1990.
7. Кочергина И.И., Зефирова Г.С., Казей Н.С. Антидиуретический гор­мон. - М., 1999.
8. Лабораторная диагностика и функциональные пробы в детской эндок­ринологии / Под ред. Н.Ф. Шабалова. - СПб: Специальная литература, 1996.
9. Нейроэндокринология. Клинические очерки./ Под редакцией профес­сора Е.И. Маррвой. -.Ярославль, 1999. - 506 с.
10. Ожирение: этиология, патогенез, клинические аспекты/ Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - М.: Медицинское информационное агентст­во, 2004.-456 с.
11. Руководство по клинической эндокринологии / Под ред. Н.Т. Старко­вой.-СПб.: Питер, 1996.
12. Руководство по эндокринной гинекологии / Под ред. Е.М. Вихляевой. -М., 1997.
13. Сантоцкий М.П., Бухман А.И. Основы рентгенодиагностики и рентге­нотерапии эндокринных болезней. - М.: Медицина, 1966.
14. Эндокринология / Под ред. Лавина Н. -М.: Практика, 1999.

Подготовил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кафедры терапии и клинической фармакологии ИПО БГМУ