

Больной Т., 27 лет, на приеме жалуется на периодическую головную боль в лобной и височной области, нарушение зрения, и на снижение полового влечения, ослабление эрекции. Также на снижение мышечной массы и силы. Со слов в последнее время быстро устает, стал раздражителен. Больным себя считает последние полгода.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Рост 175 см, вес 81 кг, t 36,6°C. Легкое абдоминальное ожирение. Кожные покровы чистые, эластичность снижена. Недостаточное оволосение тела и лица. При осмотре наружных половых органов, выявлено гипоплазия яичек. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание везикулярное, ЧДД - 18 в мин. Сердечная деятельность ритмичная, тоны приглушены. АД - 120/80 мм рт. ст., Ps - 90 в мин. При пальпации живота безболезненный

Лабораторные исследования:

- ОАК: Нь- 130, Эр- 4,2х 10/л, Нт- 45, Лейкоциты- 7х 10/л, Тромбоциты- 210х 10/л, СОЭ- 6 мм/час.
- Исследование гормонов: АКТГ- 30 нмоль/л, СТГ- 0,5 мЕд/л, ЛГ- 0,7 Ед/л, ФСГ- 0,6 Ед/л, ТТГ- 2,8 мЕд/л, Тестостерон- 3,2 нмоль/л

1. Предварительный диагноз.
2. План обследования больного. Ожидаемые результаты?

1.

Основной: Макроаденома гипофиза.

Фоновый: Гипогонадотропный (вторичный) гипогонадизм.

2. МРТ, КТ, краниография