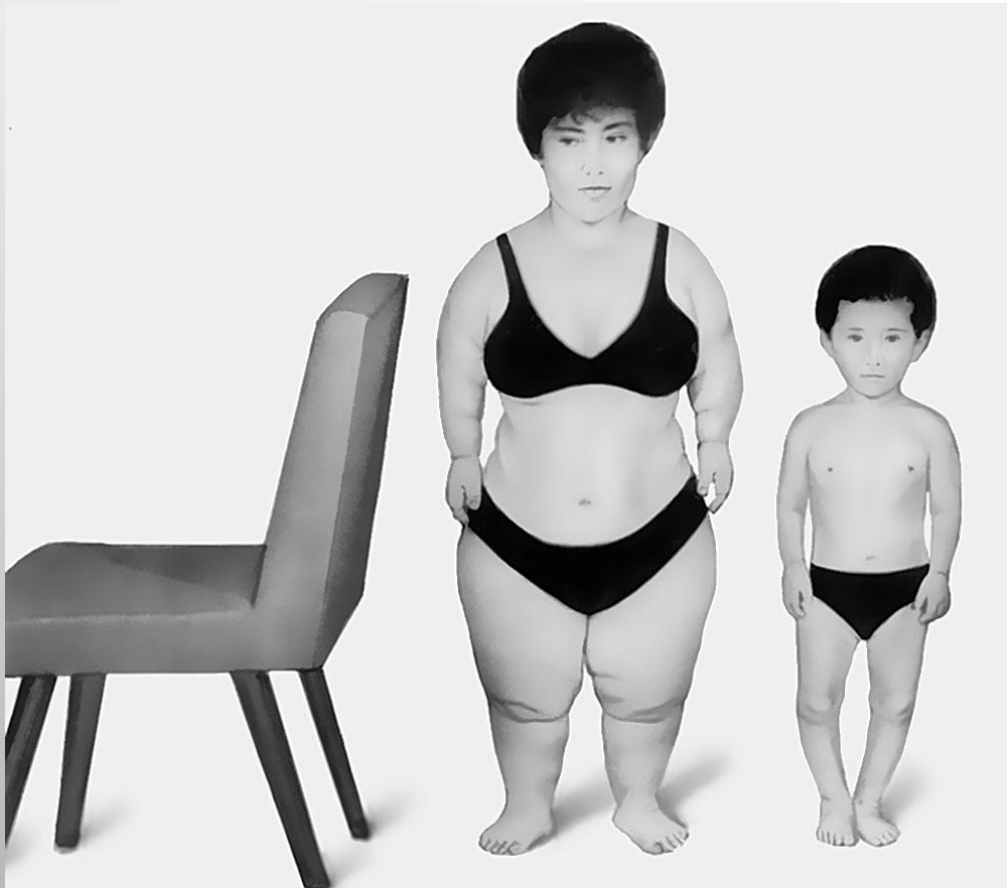


# ***СОМАТОТРОПНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ.***



- ВЫПОЛНИЛА: СТУДЕНТКА  
ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА, 4  
КУРСА, 4 ГРУППЫ ТЕРЕМШОНОК  
ВАЛЕНТИНА ВЛАДИМИРОВНА

# ЭТИОЛОГИЯ.

- **НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПАНГИПОПИТУИТАРНАЯ КАРЛИКОВОСТЬ, КОТОРАЯ НАСЛЕДУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПО РЕЦЕССИВНОМУ ТИПУ.**
- 2 ТИПА ПЕРЕДАЧИ ЭТОЙ ФОРМЫ ПАТОЛОГИИ — АУТОСОМНЫМ ПУТЕМ И ЧЕРЕЗ X-ХРОМОСОМУ.
- ПРИ ЭТОЙ ФОРМЕ НАНИЗМА НАРЯДУ С ДЕФЕКТОМ СЕКРЕЦИИ СТГ ЧАЩЕ ВСЕГО РАССТРАИВАЕТСЯ СЕКРЕЦИЯ ГОНАДОТРОПИНОВ И ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНА.
- ПЕРВИЧНАЯ ПАТОЛОГИЯ САМОГО ГИПОФИЗА БЫВАЕТ РЕЖЕ.
- ГЕНЕТИЧЕСКИЙ НАНИЗМ С ИЗОЛИРОВАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ГОРМОНА РОСТА, С НАРУШЕНИЕМ ЕГО БИОЛОГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К НЕМУ В РОССИИ И СТРАНАХ БЛИЖНЕГО ЗАРУБЕЖЬЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ЭПИЗОДИЧЕСКИ.

# ПАТОГЕНЕЗ.

- В 1984 г. описан новый вариант псевдогипофизарного нанизма с высоким уровнем СТГ и ИРФ-1; генез нанизма объясняют дефектом рецепторов к нему.
- Можно предположить связь активности генов, ответственных за синтез СТГ (или соматотропин-рилизинг-гормона), и генов, определяющих резус-принадлежность, тем более, что большинство форм нанизма и отсутствие резус-фактора — аутосомно-рецессивные признаки.
- Большую группу больных нанизмом (первично-церебральным, церебрально-гипофизарным) составляют больные с различными видами органической патологии ЦНС, возникшими внутриутробно или в раннем детском возрасте.

- **АНАТОМИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ЭТУ ПАТОЛОГИЮ, МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ:**

- 1) НЕДОРАЗВИТИЕ ИЛИ ОТСУТСТВИЕ ГИПОФИЗА
- 2) ДИСТОПИЯ ГИПОФИЗА ПРИ ПАТОЛОГИИ ФОРМИРОВАНИЯ ТУРЕЦКОГО СЕДЛА
- 3) КИСТОЗНАЯ ДЕГЕНЕРАЦИЯ ГИПОФИЗА
- 4) АТРОФИЯ ГИПОФИЗА ВСЛЕДСТВИЕ СДАВЛИВАНИЯ ОПУХОЛЬЮ (КРАНИОФАРИНГИОМОЙ, ХРОМОФОБНОЙ АДЕНОМОЙ, МЕНИНГИОМОЙ, ГЛИОМОЙ).

- 5) ТРАВМАТИЧЕСКИМИ ПОВРЕЖДЕНИЯ ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНОЙ ОБЛАСТИ
  - А) ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ
  - Б) ПРИ РОДАХ В ТАЗОВОМ (ЯГОДИЧНОМ, НОЖНОМ) ПРЕДЛЕЖАНИИ ИЛИ В ПОПЕРЕЧНОМ ПОЛОЖЕНИИ С ПОВОРОТОМ НА НОЖКУ
- 6) ИНФЕКЦИОННЫЕ И ТОКСИЧЕСКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ (ВНУТРИУТРОБНЫЕ ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ, ТУБЕРКУЛЕЗ, СИФИЛИС, МАЛЯРИЯ, ТОКСОПЛАЗМОЗ; ЗАБОЛЕВАНИЯ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ, СЕПСИС НОВОРОЖДЕННЫХ, МЕНИНГО- И АРАХНОЭНЦЕФАЛИТ И ПР.). ЭТИ ПРОЦЕССЫ МОГУТ ПОВРЕЖДАТЬ САМ ГИПОФИЗ, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ЕГО ФУНКЦИЮ ГИПОТАЛАМИЧЕСКИЕ ЦЕНТРЫ, НАРУШАТЬ НОРМАЛЬНЫЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ СВЯЗИ В ЦНС.



© garyparker.com

# ПРИЗНАКАМИ НАНИЗМА

- 1. РЕЗКОЕ ОТСТАВАНИЕ В РОСТЕ И ФИЗИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ.
- 2. У НЕЛЕЧЕННЫХ ВЗРОСЛЫХ ОТМЕЧАЮТСЯ ДЕТСКИЕ ПРОПОРЦИИ ТЕЛА.  
(«КУКОЛЬНОЕ ЛИЦО»).
- ГЕРОДЕРМА
- ПОДКОЖНО ЖИРОВАЯ КЛЕТЧАТКА КОЛЕБЛЕТСЯ ОТ ИСТОЩЕНИЯ ДО ОЖИРЕНИЯ.
- 3. ВТОРИЧНОЕ ОВОЛОСЕНИЕ ЧАЩЕ ОТСУТСТВУЕТ.
- 4. ПОЛОВОЕ РАЗВИТИЕ ЗАДЕРЖАНО И НАСТУПАЕТ В СРОКИ, КОГДА КОСТНЫЙ ВОЗРАСТ РЕБЕНКА ДОСТИГАЕТ ПУБЕРАТНОГО УРОВНЯ.
- 5. У МУЖЧИН ИНОГДА КРИПТОРХИЗМ, У ЖЕНЩИН НЕТ МЕНСТРУАЦИЙ И НЕДОРАЗВИТЫ МОЛОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ.





- 6. ВТОРИЧНЫЕ ПОЛОВЫЕ ПРИЗНАКИ И ПОЛОВОЕ ВЛЕЧЕНИЕ ОТСУТСТВУЮТ.
- 7. ВНУТРЕННИЕ ОРГАНЫ МАЛЫХ РАЗМЕРОВ (СПЛАНХНОМИКРИЯ).
- 8. СОЗРЕВАНИЕ СКЕЛЕТА ОТСТАЕТ ОТ ПАСПОРТНОГО ВОЗРАСТА.
- 9. ИНТЕЛЛЕКТ СОХРАНЕН.



Энциклопедии  
Словари  
[www.enc-dic.com](http://www.enc-dic.com)





The image features a light gray gradient background with several realistic water droplets of various sizes scattered in the corners. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance. The text is centered in a bold, black, serif font.

**СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ.**