

Гиперфункция гипофиза

Гиперфункция гипофиза

Гиперфункцией гипофиза называется такой патологический процесс, который характеризуется повышенной секрецией одного или всех гормонов, которые синтезируются в этом эндокринном органе.

Основными гормонами, которые секретируются гипофизом, являются:

- Пролактин
- Адренокортикотропный гормон
- Лютеинизирующий гормон
- Фолликулостимулирующий гормон
- Тиреотропный гормон
- Соматотропный гормон.

СИМПТОМЫ

Клинические проявления гиперфункции гипофиза зависят от преобладания того или иного тропного гормона. Так, при повышении уровня пролактина в крови появляются следующие клинические признаки:

- Выделение молозива из молочных желез
- Нарушение менструального цикла
- Бесплодие.

Повышенная выработка тиреотропного гормона приводит к:

- Учащению пульса
- Повышенному обмену веществ и похудению
- Повышению уровня глюкозы в крови и т.д.

Причины

Причины гиперфункции гипофиза могут быть как врожденными, так и приобретенными.

Врожденная гиперфункция гипофиза связана с отягощенной наследственностью и различными молекулярно-генетическими изменениями.

Приобретенная гиперфункция гипофиза может быть:

- Травматической
- Инфекционной
- Аутоиммунной
- Сосудистой (при нарушениях микроциркуляции)
- Лекарственно обусловленной и т.д.

Диагностика

Основное место в диагностике гиперфункции гипофиза придается лабораторному исследованию. Все проводимые диагностические тесты могут быть разделены на две группы:

- Тесты, которые выявляют повышенное содержание тех или иных гормонов, вырабатывающихся в гипофизе
- Тесты, которые выявляют изменение уровня биохимических параметров, которые контролируются тем или иным гормоном гипофиза.

К первым относится определение уровня следующих гормонов в зависимости от имеющейся клинической ситуации:

- Пролактина
- Адренокортикотропного гормона
- Лютеинизирующего гормона
- Фолликулостимулирующего гормона
- Тиреотропного гормона
- Соматотропного гормона.

Ко вторым тестам относятся определение уровня периферических гормонов в крови и их метаболитов.

Осложнения

Отсутствие своевременного лечения гиперфункции гипофиза может приводить к развитию тех или иных осложнений. Это могут быть:

- Водно-электролитные нарушения
- Ожирение со всеми вытекающими последствиями (сердечно-сосудистые катастрофы)
- Тиреотоксикоз и тиреотоксическая кома
- Сахарный диабет
- Остеопороз и повышенная ломкость костей
- Нарушения овариально-менструального цикла у женщин
- Мужское и/или женское бесплодие и т.д.

Лечение

Лечение гиперфункции гипофиза основано на применении лекарственных препаратов, которые подавляют выработку того или иного гормона в гипофизе, если имеется его избыток.

Так, при повышенном уровне пролактина необходимо использовать препараты, подавляющие его выработку. Они влияют на баланс дофамина в головном мозге.

Группа риска

Все заболевания, сопровождающиеся гиперфункцией гипофиза, могут быть как первичными, так и вторичными. О первичной гиперфункции говорят в том случае, когда не удастся выявить возможную причину заболевания.

Вторичные гиперфункции могут быть связаны со следующими патологическими процессами:

- Травмы головы
- Перенесенные инфекционно-воспалительные заболевания
- Аутоиммунные процессы в организме
- Отягощенная наследственность
- Прием тех или иных лекарственных препаратов
- Психоэмоциональные стрессы.

Профилактика

Профилактические мероприятия в отношении предупреждения гиперфункции гипофиза заключаются в возможности воздействия на развитие тех или иных патологических процессов, которые приводят к вторичной гиперфункции. В отношении первичного поражения гипофиза эффективных мер профилактики не существует.

Итак, основными профилактическими мероприятиями являются следующие:

- Предупреждение открытых и закрытых черепно-мозговых травм
- Предупреждение инфицирования
- Создание благоприятно психологического климата и т.д.

Диета и образ жизни зависят от имеющегося клинического проявления гиперфункции гипофиза. Так, при повышенном образовании минералокортикоидов (болезнь и синдром Иценко-Кушинга), необходимо ограничить употребление соленого, регулировать водный баланс и т.д. Повышенная активность щитовидной железы на фоне избыточного образования тиреотропного гормона обуславливает необходимость в ограничении продуктов, содержащих йод, и т.д.