

СИНДРОМ ИЦЕНКО–КУШИНГА



Синдром Иценко–Кушинга — гиперкортицизм, обусловленный повышением содержания в крови эндогенных или экзогенных ГК.



Синдром Иценко-Кушинга чаще встречается у взрослых между 25-40 годами жизни, но может развиваться у людей любого возраста, даже детей.

Заболевание, вызванное опухолью гипофиза (железа размером с горошину), в 5 раз чаще встречается у женщин, чем у мужчин.

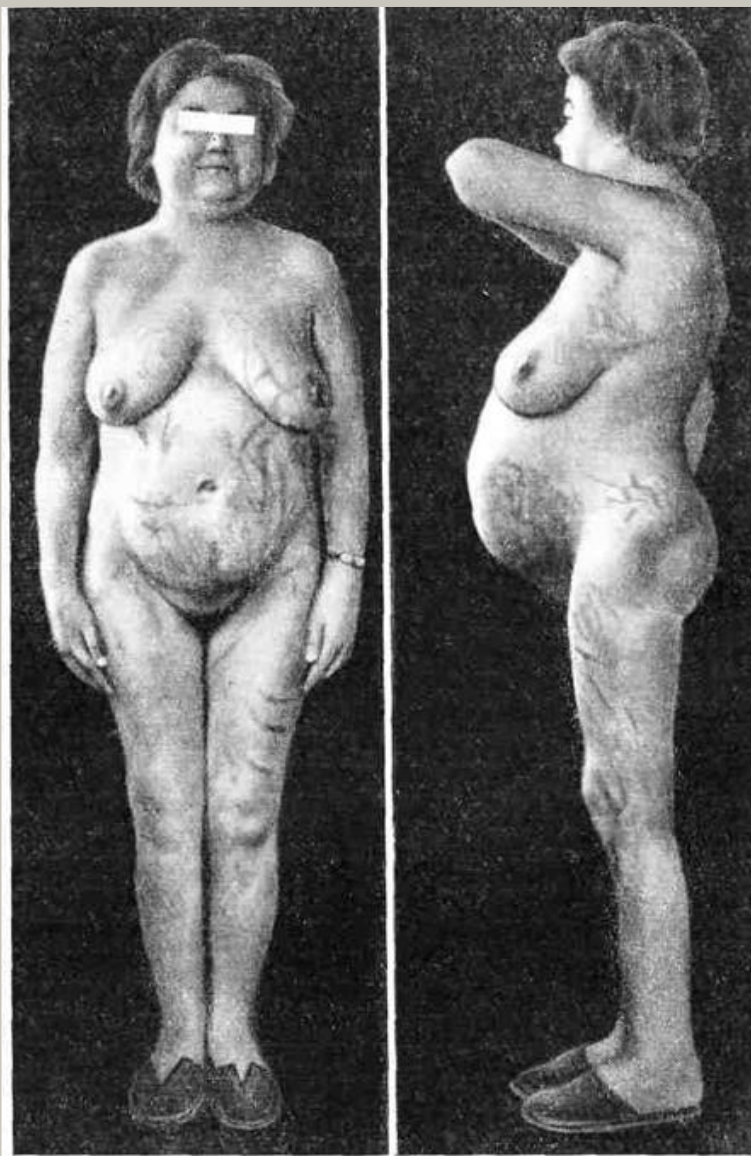


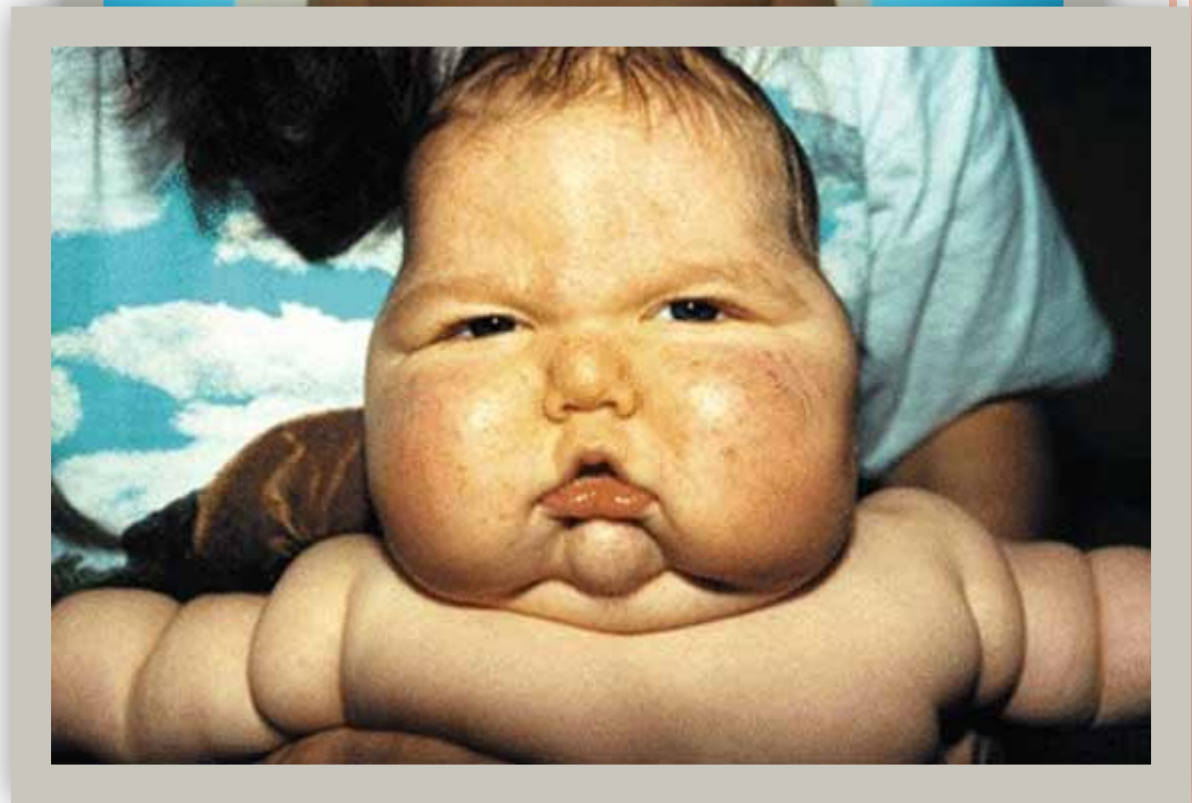
Причины:

- Опухоль гипофиза заставляет клетки железы вырабатывать больше АКТГ, после чего в крови вырастает уровень кортизола. Данный механизм характерен для болезни Иценко-Кушинга.
- Опухоль надпочечников. Клетки вышеупомянутых желез начинают вырабатывать больше кортизола без стимуляции гипофизом.
- Опухоль любой локализации, заставляющая надпочечники вырабатывать больше кортизола



Основные симптомы





Диагностика:

- ▣ **Анализы мочи**
- ▣ **Анализы крови**
- ▣ **Дексаметазоновый угнетающий тест**
- ▣ **Тест стимуляции кортикотропин-релизинг гормона (КТРГ)**
- ▣ **Угнетающий дексаметазоновый тест высоких доз.**
- ▣ **Сканирование.** Может понадобиться компьютерная томография или магнитно-резонансное сканирование гипофиза, надпочечников.
- ▣ **Изучение каменистого синуса**



Лечение:

- снижение доз стероидного лечения,
- кортизол-угнетающие препараты,
- хирургическое лечение,
- радиотерапия, или
- химиотерапия

