

## Задачи по эндокринной системе

### ЗАДАЧА № 1

Эндокринолог был срочно вызван в урологическое отделение к больному, поступившему в связи с почечной коликой.

Во время инструментального исследования почек больной потерял сознание, при этом АД снизилось до 40/00 мм рт. ст.. В анамнезе шестилетний приём глюкокортикоидов по поводу неспецифического инфекционного полиартрита. В последние 3 дня глюкокортикоиды не принимал. Врач отмечает заторможенность больного, пульс 100 уд/мин, слабого наполнения. Суставы конечностей деформированы, припухлости и покраснения нет.

Каково заключение эндокринолога?

Что послужило причиной резкого ухудшения состояния больного?

.....

### ЗАДАЧА № 2

Объясните нарушение механизма обратной связи на примере наследственного дефекта биосинтеза гормона кортизола (дефект фермента 21-гидроксилазы).

.....

### ЗАДАЧА № 3

У больного с недостаточностью коры надпочечников резко снизился уровень АД. При введении катехоламинов у него развилась токсическая реакция.

Как можно объяснить наблюдаемый эффект?

.....

### ЗАДАЧА № 4

Больной 32 лет жалуется на постоянную жажду, головные боли, слабость, обильное потоотделение. Три месяца тому назад перенёс черепно-мозговую травму. Других заболеваний не было.

При обследовании: правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожа сухая. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Пульс 78 уд/мин., АД – 130/80 мм рт. ст., диурез до 10 л/сутки.

При какой эндокринной патологии отмечаются указанные явления?

Какие ещё количественные и качественные изменения мочи могут быть у данного больного?

.....

### ЗАДАЧА № 5

У больного трёх лет отмечается отставание в физическом развитии, раздражительность, плохой сон, отсутствие аппетита, жажда, полиурия. В течение суток пьёт до 3-4 литров воды. Сахар в моче не обнаружен. Реакция на введение экзогенного вазопрессина отрицательная.

Каков возможный механизм нарушений водно-солевого обмена, выявленных у ребёнка?

.....

### ЗАДАЧА № 6

Объясните патогенез ожирения при адипозогенитальной дистрофии

.....

### ЗАДАЧА № 7

У больного выявлены увеличение размеров гипофиза и гиперплазия коры надпочечников. При дополнительном исследовании обнаружен ряд изменений:

- а) АД – 190 / 95 мм рт. ст.;
- б) содержание глюкозы 18,9 ммоль/л;
- в) глюкозурия;
- г) лунообразное лицо;
- д) рубцы багрового цвета на коже бёдер;
- е) гирсутизм.

При какой патологии эндокринной системы наблюдаются указанные изменения?

Перечислите основные механизмы развития артериальной гипертензии и других проявлений

.....

### ЗАДАЧА № 8

Больная 25 лет, рост 110 см, телосложение пропорциональное, умственное развитие нормальное, молочные железы не развиты. При рентгенографии черепа над турецким седлом обнаружена обизвествлённая опухоль.

Содержание глюкозы в крови 3 ммоль/л.

Основной обмен снижен на 15%.

В моче уменьшено содержание 17-кетостероидов .

Эстро- и андрогенные половые гормоны не обнаружены.

Какая эндокринная патология имеется в данном случае? Каков патогенез наблюдаемых изменений?

### **ЗАДАЧА № 9**

У больного с гипотизарным нанизмом обнаруживается высокая концентрация СТГ в крови. Введение экзогенного гормона эффекта не даёт. Дайте объяснение.

.....

### **ЗАДАЧА № 10**

Больной 26 лет обратился к врачу с жалобами на общую слабость, головные боли, изменения внешности, увеличение кистей рук и стоп. За 3 года размер обуви изменился с 39 до 42 размера. Врач отмечает у больного укрупнение черт лица, бочкообразную грудную клетку, утолщение ключиц. Кисти и стопы увеличены. Со стороны внутренних органов существенных изменений нет.

При избытке или недостатке какого гормона отмечаются подобные изменения?

Как называется данная патология и чем она обусловлена?

С чем связаны жалобы больного на общую слабость и головные боли?

Каков патогенез указанных симптомов?

.....

### **ЗАДАЧА №11**

Объясните патогенез основных симптомов, развивающихся при гипотизарном нанизме:

а) задержка и остановка роста костей, внутренних органов и мышц;

б) тенденция к ожирению;

в) недоразвитие половых желёз;

г) внешний вид «старообразного юнца».

.....

### **ЗАДАЧА № 12**

Опишите основные отличия карликов с поражением гипотиза от карликов с нарушением деятельности щитовидной железы.

.....

### ЗАДАЧА № 13

У больного обнаружена опухоль коры надпочечников. Жалобы на быструю утомляемость, преходящие параличи мышц голени и предплечья. При дополнительном обследовании выявлено:

- а) АД – 205 / 110 мм рт. ст.;
- б) гипернатриемия;
- в) гипокалиемия;
- г) увеличение концентрации альдостерона в крови;
- д) полиурия.

Конкретизируйте локализацию опухоли. Объясните механизмы развития полиурии у данного больного. В каком случае повышение содержания альдостерона в крови не сопровождается полиурией, а приводит к развитию отёков?

.....

### ЗАДАЧА №14.

Больная 14 лет жалуется на быструю утомляемость, понижение аппетита, тошноту. Полгода назад перенесла скарлатину. Врач отмечает у больной выраженную астению, мышечную слабость, потемнение кожных покровов, снижение АД, тёмную кайму на слизистой оболочке дёсен, со стороны внутренних органов существенных отклонений от нормы нет.

Для какой эндокринной патологии характерна данная симптоматика? Объясните патогенез астении и мышечной слабости, развивающейся у больной.

.....

### ЗАДАЧА № 15

Больная 14 лет жалуется на быструю утомляемость, понижение аппетита, тошноту. Полгода назад перенесла скарлатину. Врач отмечает у больной выраженную астению, мышечную слабость, потемнение кожных покровов, снижение АД, тёмную кайму на слизистой оболочке дёсен, со стороны внутренних органов существенных отклонений от нормы нет.

Для какой эндокринной патологии характерна данная симптоматика? Объясните патогенез астении и мышечной слабости, развивающейся у больной. Какую диету следует рекомендовать: богатую солями К или Na ?

### **ЗАДАЧА №16**

- Больному с эндемическим зобом, который сопровождается гипофункцией щитовидной железы, и больному с тиреотоксикозом были назначены препараты йода.

Верны ли действия врача? Дайте патофизиологическое объяснение целесообразности этих действий

.....

### **ЗАДАЧА № 17**

У ребёнка обнаружена врождённая аплазия щитовидной железы.

Как называется синдром развивающийся при этой патологии?

Объясните патогенез таких симптомов как отставание в росте, умственная отсталость, слизистый отёк.

.....

### **ЗАДАЧА № 18**

Что лежит в основе болезни Хасимото?

Какая эндокринная железа поражается при этом заболевании?

Как изменяется функция этой железы?

.....

### **ЗАДАЧА № 19**

С избытком или недостатком какого гормона связано развитие фиброзной остеодистрофии?

.....

### **Задача № 20**

У ребенка обнаружена врожденная аплазия щитовидной железы.

Как называется синдром развивающейся при этом патологии?

Объясните патогенез таких симптомов как отставание в росте, умственная отсталость, слизистый отек.

