

Гіпопітуїтаризм - це захворювання, яке характеризується частковою або повною втратою функції передньої частки гіпофіза.

Клінічна картина гіпопітуїтаризму може бути різною у різних хворих та безпосередньо залежить від того, роботу яких саме ендокринних залоз коригує гормон, що продукується гіпофізом у недостатній кількості.

У деяких випадках захворювання може починатися різко, проте більш характерним є поступовий початок перебігу. Хвороба може досить тривалий час протікати приховано.

## **Причини розвитку гіпопітуїтаризму**

Гіпопітуїтаризм може виникнути на тлі судинного, токсичного, аутоімунного, травматичного або пухлиноподібного ураження гіпофіза або гіпоталамуса, який здійснює регулювання роботи гіпофіза. Призвести до розвитку гіпопітуїтаризму можуть будь-які хірургічні втручання або опромінення гіпоталамо-гіпофізарної зони. Також до ураження гіпоталамо-гіпофізарної системи можуть привести різні тяжкі інфекції (сифіліс, малярія, туберкульоз).

Спровокувати розвиток гіпопітуїтаризму можуть і різні вірусні інфекції, наприклад грип. Гіпопітуїтаризм може розвинути після перенесеного енцефаліту, тифу, дизентерії, грибкових уражень, гнійних процесів в організмі, тромбоемболії, черепно-мозкової травми, внутрішньомозкових крововиливів.

Запустити процеси розвитку гіпопітуїтаризму у жінок можуть вагітність і пологи, ускладнені еклампсією, тромбоемболією, сепсисом, масивними кровотечами. Також від гіпоксії може постраждати гіпофіз у людей з шлунково-кишковими кровотечами і у осіб, які є багаторічними донорами. Іноді етіологія гіпопітуїтаризму залишається нез'ясованою, в цьому випадку мова йде про ідіопатичному гіпопітуїтаризм.

## **Симптоми гіпопітуїтаризму**

- ожиріння або виснаження;
- у жінок — порушення менструального циклу, атрофія матки, яєчників, молочних залоз, безпліддя;
- у чоловіків — атрофія статевого члена, яєчок, імпотенція, безпліддя;
- у дітей дефіцит гормону росту проявляється у затримці росту, а іноді може призводити до розвитку карликовості
- млявість;
- шум у вухах;
- головні болі;
- запаморочення;
- швидка втомлюваність;
- сонливість;
- напади гіпоглікемії (зниження рівня цукру в крові);
- зниження швидкості обміну речовин.

## **Лікування гіпопітуїтаризму**

Лікування, як правило, полягає у відшкодуванні дефіциту гормонів не гіпофіза, а залоз, які постраждали від порушення його роботи. При дефіциті в організмі тиреотропного гормону виробляють призначення гомонів щитовидної залози; при нестачі адренокортикотропного гормону доцільним є призначення гормонів кори надниркових залоз, а при нестачі лютеїнізуючого та фолікулоstimулюючого гормонів призначають прогестерон, естрогени або тестостерон. Призначення гормону росту потрібно, як правило, тільки в дитячому віці.