

**DR. ILYÉS ISTVÁN**

***A GYERMEKGYÓGYÁSZATI ENDOKRINOLÓGIA  
GYAKORLATI KÉRDÉSEI***

**Egyetemi jegyzet  
Második átdolgozott kiadás**

Debreceni Orvostudományi Egyetem  
1996.

# TARTALOMJEGYZÉK

<b>1. AZ ENDOKRIN BETEGSÉGEK LABORATÓRIUMI DIAGNOSZTIKÁJA A GYERMEKKORBAN</b> .....	5
1.1. A hypophysis-működés vizsgálata 1.1.1. Növekedési hormon (GH) .....	5
1.1.2. Thyreotrop hormon (TSH) .....	6
1.1.3. Adrenocorticotrop hormon (ACTH).....	6
1.1.4. Gonadotropinok (LH és FSH) .....	7
1.1.5. Antidiureticus hormon (ADH).....	8
1.2. A pajzsmirigy-működés vizsgálata .....	8
1.3. A mellékvesekéreg működésének vizsgálata .....	11
1.3.1. <u>Cortisol</u> .....	13
1.3.2. Aldosteron .....	14
1.3.3. Mellékvese androgenek .....	14
1.4. A gonad működés vizsgálata .....	15
1.5. A parathormon (PTH) és a Ca-anyagcsere vizsgálata .....	15
1.6. A szénhidrátanyagcsere vizsgálata .....	16
1.6.1. Hypoglykaemia .....	16
1.6.2. Hyperglykaemia .....	17
1.7. A mellékvesevelő működésének vizsgálata .....	19
<b>2. A NÖVEKEDÉS ZAVARAI</b> .....	20
2.1. Nanosomia.....	20
2.1.1. Hypothyreosis.....	23
2.1.2. Turner-szindróma .....	26
2.1.3. Növekedési hormon hiány .....	28
2.1.4. Pszichoszociális növekedési zavar .....	31
2.1.5. Konstitucionális lassú növés és fejlődés.....	31
2.1.6. Intrauterin növekedési zavarok.....	32
2.1.7. Glucocorticoid kezelés .....	32

2.2. Gigantismus.....	33
2.2.1. Fokozott GH termelés .....	33
2.2.2. Magas-növés a sexuális érés zavarában.....	33
2.2.3. Konstitucionális magas termet.....	33
2.2.4. <u>Cerebralis gigantismus</u> (Sotos-szindróma).....	34
<b>3. A STRÚMA .....</b>	<b>34</b>
3.1. A pajzsmirigy hormonszintézisének veleszületett zavarai.....	35
3.2. A gyermekkori jóddhiányos strúma.....	36
3.3. Krónikus lymphocytás thyreoiditis.....	37
3.4. Hyperthyreosis .....	39
3.5. Göbös strúma, pajzsmirigytumорок.....	42
<b>4. A NEMI DIFFERENCIÁLÓDÁS ÉS ÉRÉS ZAVARAI .....</b>	<b>43</b>
4.1. A normális nemi differenciálódás.....	43
4.2. Kóros nemi differenciálódás.....	44
4.2.1. Etiológia, patogenezis és klinikai tünetek .....	44
4.2.2. A diagnosztika kérdései.....	47
4.2.3. A kezelés lehetőségei, prognózis.....	48
4.3 A normális nemi érés.....	50
4.3.1. A pubertás fizikális jelei.....	50
4.3.2. Hormonális változások a pubertásban .....	52
4.4. A nemi érés zavarai .....	53
4.4.1. Komplettn pubertás praecox.....	53
4.4.2. Inkomplettn pubertás praecox .....	56
4.4.3. A pubertás késése .....	59
4.4.4. A pubertás variációi .....	60
4.4.5. Cryptorchismus .....	62
<b>5. A Ca ÉS P ANYAGCSERE ÉS A FOLYADÉK-ELEKTROLIT HÁZTARTÁS ENDOKRIN ZAVARAI .....</b>	<b>63</b>
5.1. A Ca és P anyagcsere szabályozása.....	63
5.2. Hypocalcaemia.....	64
5.2.1. Az újszülöttkori hypocalcaemiák .....	64
5.2.2. Hypoparathyreosis.....	66
5.2.3. PTH rezisztencia (pseudohypoparathyreosis) .....	68

5.3. Hypercalcaemiák .....	69
5.4. A folyadék- és elektrolitháztartás endokrin szabályozása .....	72
5.5. A hyponatraemia endokrin okai .....	72
5.5.1. Aldosteron hiány .....	72
5.5.2. ADH túltermelés.....	75
5.6. A hypokalaemia endokrin okai.....	75
5.7. Diabetes insipidus .....	77
5.8. A hypertensio endokrin okai a gyermekkorban .....	79
<b>6. HYPO- ÉS HYPERGLYKAEMIÁS ÁLLAPOTOK .....</b>	<b>81</b>
6.1. Hypoglykaemiák.....	82
6.1.1. Hyperinsulinismussal járó hypoglykaemiák .....	82
6.1.2. Hypoglykaemiák az inzulin-antagonista hormonok hiánya miatt .....	84
6.1.3. Ketoticus hypoglykaemia .....	84
6.1.4. Veszületett enzimhiány okozta hypoglykaemiák .....	85
6.2. Diabetes mellitus .....	86
6.2.1. Gyakoriság, felosztás.....	86
6.2.2. Etiológia és patogenezis .....	87
6.2.3. Klinikai kép és a diagnosztikai teendők .....	88
6.2.4. <u>Kezelés</u> .....	90
6.2.5. Szövődmények és prognózis .....	92
<b>7. OBESITAS.....</b>	<b>93</b>
7.1. Az elhízás kialakulásában szerepet játszó tényezők .....	94
7.2. Klinikai formák .....	95
7.2.1. Endogen obesitas.....	95
7.2.2. Az ún. egyszerű elhízás .....	101
7.3. Másodlagos anyagcsere és endokrin eltérések.....	101
7.4. Diagnózis.....	102
7.5. Az elhízás kezelése.....	102