

Гипофиз - это нижнее дополнение мозга, локализующееся в нижней части головного мозга в гипофизарной ямке. Гипофиз состоит из двух долей, являющихся почти самостоятельными железами с различными по образованию строениями тканей (нейро- и аденогипофиз). Несмотря на малые размеры (не более горошины) гипофиз является главным органом эндокринной системы, который вырабатывает гормоны, выполняющие функции роста, метаболизма и функцию репродукции. Также, гипофиз управляет деятельностью других желез эндокринной системы, среди которых: надпочечники, щитовидная железа, яички и яичники.

Новообразования гипофиза Практически все новообразования гипофиза являются доброкачественными уплотнениями, характеризующиеся медленным ростом. Опухоли гипофиза, злокачественного характера, бывают очень редко.

Аденома гипофиза (АГ) - это новообразование, доброкачественного характера, возникающее из клеток аденогипофиза и диагностированное у 15-20 % пациентов, имеющих первичные новообразования мозга. В зависимости от размеров АГ подразделяются на: пикoadеномы - опухоли менее 3 мм; микроаденомы - опухоли размером 3-10 мм; макроаденомы - это опухоли размером свыше 10 мм; гигантские АГ - опухоли размером от 40 мм и выше. Макроаденомы и гигантские АГ давят на зрительные нервы, из-за чего может снижаться острота зрения и боковое зрение.

При болезнях гипофиза часто изменяется выработка гормонов, из-за чего нарушается уровень гормонов в организме, изменяя уровень человеческого здоровья. Различают функциональные новообразования, которые производят чрезмерное количество гормонов, и нефункциональные или немые опухоли гипофиза. В зависимости от гормона, который вырабатывают функциональные новообразования, выделяют: самототропиномы; гонадотропиномы; пролактиномы; тиреотропиномы; кортикотропиномы; смешанные АГ - продуцирующие два и более различных гормона.

Симптомы АГ Симптомы АГ напрямую зависят от вида новообразования (пикoadенома или гигантская АГ) и уровня продуцирующих гормонов опухолью. Рассмотрим симптомы, проявляющиеся при макроаденомах, которые сдавливают прилегающие к ним органы и ткани своими большими размерами: боль в голове; слабость и утомляемость; запоры; ухудшение остроты зрения, потеря бокового зрения, эффект диплопии или двойного зрения; расстройства сексуального характера; тошнота и рвота; пониженное артериальное давление.

Среди функциональных АГ различают:

Синдром Кушинга при котором вырабатывается чрезмерный уровень адренокортикотропного гормона, отвечающего за деятельность коры надпочечников, в результате чего повышаются жировые отложения на лице, шее и всем теле, повышается пигментация кожных покровов и возникает венозный рисунок на грудной клетке;

Акромегалию, при которой вырабатывается чрезмерный уровень гормона роста (соматотропина), в результате чего становятся более толстыми и увеличиваются любые кости скелета человека;

При чрезмерной выработке пролактина нарушается цикл менструаций до их полного исчезновения, помимо этого, как у женщин, так и у мужчин, начинает выделяться молоко в разных объемах (от нескольких капель при нажатии до существенной лактации) без развития заболеваний молочных желез;

При чрезмерной выработке тиреотропина, отвечающего за деятельность щитовидной железы, происходит рост уровня гормонов Т3 и Т4 и возникновению симптомов гипертиреоза;

Гонадотропные АГ при которых возникает гипогонадизм: у женщин снижается деятельность яичников (вплоть до прекращения их функционирования), нарушается цикл менструаций до их полного исчезновения;

у мужчин нарушаются сексуальные функции, характеризующиеся недоразвитостью простаты, уменьшением полового члена, снижением пигментации мошонки, отсутствием или слабым волосатым покровом мужского характера, детским голосом и неполным развитием гортани.

Также при АГ уровень выделения гормонов может быть пониженным, в результате чего

возникает недостаток кортикотропного гормона, гормона роста, тиреотропного гормона, гонадотропина или дефициту нескольких гормонов передней мозговой доли (пангипопитуитаризм).

Диагностирование АГ в Израиле: Лабораторные исследования мочи и крови на гормональный уровень; КТ мозга; Рентгеновское исследование черепа; Магнитно-резонансная томография мозга; При нарушениях зрения - офтальмологическое диагностирование. Терапия АГ в Израиле При терапии АГ применяют следующие методы лечения: медикаментозная терапия, лучевая терапия (радиотерапия), хирургическая терапия.

При осложнениях проводят частичное или полное удаление доли гипофиза. Хирургическая терапия АГ Операционное удаление опухоли в основном является лучшим методом терапии АГ. В 97% операций АГ удаляется через небольшой надрез, выполненный через наружный носовой проход или верхнюю губу (трансназальная или транссфеноидальная операция).

При оперативном вмешательстве используется бинокулярный микроскоп, увеличивающий операционную область в 20 раз. В Израильских клиниках в основном выполняются операции методом эндоскопии с использованием эндоскопа, позволяющим видеть операционную область под различными углами. Иногда, при больших новообразованиях выполняют открытые оперативные вмешательства с трепанацией черепа (транскраниальная хирургия).

Радиотерапия при АГ Радиотерапия при АГ используется при отсутствии возможности выполнения хирургической терапии опухоли из-за ее больших размеров или опасностей повредить жизненно важные мозговые области. Также радиотерапия используется как дополнительная терапия после хирургического удаления негормонального новообразования.

Эффект от радиотерапии зачастую полностью достигается через несколько месяцев. Радиотерапия является амбулаторной процедурой, не требующей госпитализации. Внешняя радиотерапия Для уменьшения размеров новообразования при АГ может использоваться внешняя радиотерапия. При этом дозы радиотерапии будут гораздо меньше, чем при онкозаболеваниях. Перед проведением процедуры тщательно планируют радиотерапию. Курс радиотерапии, в зависимости от вида заболевания,

Что такое аденома гипофиза

Добавил(а) Оля
02.08.22 11:37 -

может длиться несколько недель. Стереотаксическая радиологическая хирургия Для терапии АГ в Израильских клиниках используется инновационный метод неинвазивной радиотерапии - радиологическая хирургия, характеризующаяся однократным воздействием мощного пучка радиации на опухоль с высокоточным попаданием в очаг опухоли, не задевая здоровые органы и ткани. В передовых Израильских клиниках стереотаксическая радиологическая хирургия выполняется с использованием линейного ускорителя "Новалис".

Опасность повреждения прилегающих здоровых органов и тканей при данной процедуре минимальна. Консервативная терапия АГ При терапии АГ часто используется консервативное лечение, применяемое отдельно или в комбинации с хирургической или радиотерапией. Консервативное лечение направлено на снижение уровня содержания гормонов, которые чрезмерно вырабатываются гипофизом, или повышения их уровня - при дефиците гормонов.

=====

Если у Вас или Ваших близких есть новообразования (доброкачественные, злокачественные), пишите мне на электронную почту Olia-78@mail.ru.

Помогу Вам разобраться в тонкостях лечение настойками и сборами трав. Подберу схему приёма настоек, учитывая диагноз и сопутствующие заболевания (БЕСПЛАТНО).

+7-962-890-36-52 Билайн (ватсап, вайбер, Телеграм)

+7-989-750-01-99 МТС.

.