



ГИПОТАЛАМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

Авторы: Н. Н. Яхно

ГИПОТАЛАМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, патологическое состояние, обусловленное нарушением функций *гипоталамуса* и *гипоталамо-гипофизарной системы*. Осн. причины – опухоли, инфекц., травматич., сосудистые поражения, врождённые нарушения функций гипоталамуса. Клинич. проявления Г. с. зависят от степени и локализации поражения гипоталамуса. Поражение супраоптического и перивентрикулярного ядер гипоталамуса и связанное с ним нарушение секреции вазопрессина вызывают развитие несахарного *диабета*.

При опухолях гипофиза, а также вследствие побочного действия некоторых лекарственных препаратов может возникать синдром персистирующей аменореи-галактореи вследствие избыточной продукции *пролактина*. Его осн. клинич. проявления – выделение молока, нарушение менструального цикла, бесплодие. Синдром преждевременного полового развития связан с ранней секрецией половых гормонов. Недостаточная выработка гипоталамусом гонадотропного и тиреотропного гормонов или опухоль гипофиза способствуют развитию *дистрофии адипозогенитальной*. Избыточная секреция *кортикотропина*, опухоли гипофиза, надпочечников и др. причины могут вызвать *Иценко – Кушинга болезнь*. Г. с. часто проявляется множеств. эндокринно-обменными расстройствами, а также нарушениями аппетита в виде *анорексии* и *булимии*, терморегуляции – в виде *гипертермии*, *гипотермии* или пойкилотермии (неустойчивости темп-ры). Возможны нарушения регуляции деятельности вегетативной нервной, сердечно-сосудистой, дыхательной, желудочно-кишечной систем. Нарушения функций гипоталамуса могут проявляться также *гиперсомнией*, нарушениями сознания. Лечение Г. с. направлено на устранение его причины, а также осн. проявлений (симптоматич. лечение).

Литература

Лит.: Шефер Д. Г. Гипоталамические (диэнцефальные) синдромы. 2-е изд. М., 1971.