

Manuale di Medicina e Chirurgia

Malattie endocrine e dell'apparato genito-urinario

Sintesi, schemi teorici e mappe concettuali
per la preparazione ai concorsi pubblici

Endocrinologia • Urologia
Andrologia • Nefrologia



Software
per effettuare
simulazioni online

manuale di Medicina e Chirurgia

Accedi ai servizi riservati

Il **codice personale** contenuto nel riquadro dà diritto a servizi riservati ai clienti. Registrandosi al sito, dalla propria area riservata si potrà accedere a:



Materiali di interesse e contenuti aggiuntivi

CODICE PERSONALE

Grattare delicatamente la superficie per visualizzare il codice personale. Le **istruzioni per la registrazione** sono riportate nelle pagine seguenti. Il volume NON può essere venduto né restituito se il codice personale risulta visibile. L'accesso ai servizi riservati ha la durata di un anno dall'attivazione del codice e viene garantito esclusivamente sulle edizioni in corso.

Istruzioni per accedere ai contenuti e ai servizi riservati



• Se sei registrato al sito

- clicca su *Accedi al materiale didattico*
- inserisci email e password
- inserisci le ultime 4 cifre del codice ISBN, riportato in basso a destra sul retro di copertina
- inserisci il tuo **codice personale** per essere reindirizzato automaticamente all'area riservata



• Se non sei già registrato al sito

- clicca su *Accedi al materiale didattico*
- registrati al sito o autenticali tramite facebook
- attendi l'email di conferma per perfezionare la registrazione
- torna sul sito **edises.it** e segui la procedura già descritta per *utenti registrati*



Contenuti aggiuntivi

Il volume contiene materiali di interesse e servizi riservati accessibili online da un'area riservata che si attiva mediante registrazione al sito col codice personale posto sul retro e seguendo le istruzioni sopra fornite.

I servizi riservati sono disponibili per 12 mesi dall'attivazione del codice personale e garantiti esclusivamente sull'edizione in corso.



Per problemi tecnici connessi all'utilizzo dei supporti multimediali, per informazioni sui nostri servizi o per contattare la redazione visita **assistenza.edises.it**

TOMO

3

Federico Frusone • Giulia Puliani

Manuale di Medicina e Chirurgia

Malattie endocrine e dell'apparato genito-urinario

Sintesi, schemi teorici e mappe concettuali

Manuale di Medicina e Chirurgia - Quarta Edizione
SM T3 - Malattie endocrine e dell'apparato genito-urinario
Copyright © 2020, 2017, 2014, 2013 EdiSES S.r.l – Napoli

9 8 7 6 5 4 3 2 1 0
2024 2023 2022 2021 2020

Le cifre sulla destra indicano il numero e l'anno dell'ultima ristampa effettuata

A norma di legge è vietata la riproduzione, anche parziale, del presente volume o di parte di esso con qualsiasi mezzo

L'Editore

L'Editore ha effettuato quanto in suo potere per richiedere il permesso di riproduzione del materiale di cui non è titolare del copyright e resta comunque a disposizione di tutti gli eventuali aventi diritto.

Hanno collaborato alla revisione e all'aggiornamento del Tomo 3:

Alessandro Boscarelli, Luisa Cortellazzo Wiel, Daria Michelin, Marianna Minnetti

Grafica di copertina, progetto grafico e fotocomposizione:  **curvilinee**

Stampato presso Petruzzi S.r.l. – Città di Castello (PG)

per conto della EdiSES S.r.l – Piazza Dante, 89 – Napoli

ISBN 978 88 3622 073 1

www.edises.it

I curatori, l'editore e tutti coloro in qualche modo coinvolti nella preparazione o pubblicazione di quest'opera hanno posto il massimo impegno per garantire che le informazioni ivi contenute siano corrette, compatibilmente con le conoscenze disponibili al momento della stampa; essi, tuttavia, non possono essere ritenuti responsabili dei risultati dell'utilizzo di tali informazioni e restano a disposizione per integrare la citazione delle fonti, qualora incompleta o imprecisa.

Realizzare un libro è un'operazione complessa e nonostante la cura e l'attenzione poste dagli autori e da tutti gli addetti coinvolti nella lavorazione dei testi, l'esperienza ci insegna che è praticamente impossibile pubblicare un volume privo di imprecisioni. Saremo grati ai lettori che vorranno inviarci le loro segnalazioni e/o suggerimenti migliorativi su assistenza.edises.it



PREFAZIONE

L'obiettivo che ci siamo prefissati con questo lavoro è di agevolare il processo di memorizzazione delle **basi teoriche** di cui può aver bisogno un medico che debba prepararsi per le selezioni del Concorso nazionale per le Scuole di specializzazione o del Corso di formazione specifica in Medicina generale. L'opera, disponibile sia come compendio unico sia in tomi acquistabili separatamente, vuole fornire una **sintesi dei principali argomenti** oggetto del Corso di laurea in Medicina e Chirurgia, utile per la preparazione di tutti i concorsi pubblici di area medica.

Per la scelta degli argomenti da trattare e del grado di approfondimento, ci siamo basati sull'**analisi dei quesiti somministrati** negli ultimi anni in entrambi i concorsi e dell'archivio di quiz per la preparazione all'esame di abilitazione.

Questa **quarta edizione**, divenuta Manuale di Medicina e Chirurgia, è frutto di un attento lavoro di correzione, aggiornamento e integrazione, che ha tenuto conto dei suggerimenti dei lettori, delle nuove linee guida e delle rinnovate modalità concorsuali, per rendere l'opera sempre più rispondente alle esigenze di quanti si apprestino ad affrontare la seconda fase della loro formazione professionale o l'approccio ai concorsi pubblici per medici specialisti.

Grande novità di questa edizione è l'inserimento, all'inizio delle sezioni che compongono i diversi tomi, di **mappe concettuali** contenenti una panoramica sulle principali patologie oggetto di trattazione. Tale aggiunta è in accordo con le **nuove metodologie didattiche**, che ricorrono a tecniche innovative per favorire l'apprendimento e la memorizzazione degli argomenti, quali l'utilizzo di acronimi, la tecnica PAV (Paradosso, Azione, Vivido), gli schemi a cascata, le mappe mentali e concettuali.

La presenza di mappe concettuali riassuntive e di una seconda parte più approfondita costituisce una importante innovazione nell'ambito dei testi dedicati alla preparazione dei concorsi medici, perché permette sia il ripasso veloce iniziale sia l'approfondimento successivo e infine la verifica delle conoscenze mediante un cospicuo numero di **quiz a risposta multipla**. Infine, per dare un'idea dell'importanza delle varie tematiche ai fini delle prove, sono stati inseriti all'inizio di ogni sezione dei grafici riepilogativi sul numero di quesiti contenuti nei concorsi dal 2014 al 2019.

Questo lavoro vuole essere più di un semplice testo tecnico. Rappresenta in effetti il prodotto finale di tutti gli anni passati sui banchi delle aule universitarie e nei reparti ospedalieri con impegno e dedizione. Vi sono condensate le molte ore di studio e di lezione, le esperienze maturate nelle corsie d'ospedale e la passione verso la professione medica. Racchiude, come una sorta di diario, un pezzo importante della nostra vita personale e professionale. Per questo ha per noi anche un valore di vissuto e di esperienze che vorremmo che il lettore facesse proprie. Ci auguriamo che questa nuova edizione sia accolta con lo stesso interesse che ha accompagnato le tre precedenti e che ogni singolo tomo non sia solo un valido strumento di studio e di ripasso per l'ingresso nel mondo del lavoro, ma riesca allo stesso tempo a trasmettere ai lettori una scintilla del nostro entusiasmo.

Per il loro prezioso aiuto nella stesura delle varie edizioni desideriamo ringraziare la prof.ssa Maria Antonietta Casadei, il dott. Roberto Frusone e i revisori che hanno aiutato a migliorare il testo.

Ringraziamo inoltre Rosaria Amato, Valentina Cavuoti, Brunella Iavarone e Lorena Merchione, per la loro competenza e professionalità, e Valeria Crisafulli che ha reso possibile la realizzazione di questo progetto.

Federico Frusone e Giulia Puliani



INDICE

ENDOCRINOLOGIA

MAPPA 1	Patologie ipotalamo-ipofisarie.....	3
MAPPA 2	Patologie tiroidee.....	8
MAPPA 3	Patologie delle paratiroidi e del metabolismo minerale	13
MAPPA 4	Patologie surrenaliche	17
MAPPA 5	Patologie dell'asse ipotalamo-ipofisi-ovaio	20
MAPPA 6	Patologie dell'asse ipotalamo-ipofisi-testicolo	23
MAPPA 7	Neoplasie endocrine multiple.....	24
MAPPA 8	Patologie del metabolismo glucidico.....	25
1	PATOLOGIE IPOFISARIE.....	29
1.1	Anatomia.....	29
1.2	Fisiologia	30
1.3	Ippituitarismo	32
1.3.1	Ipofunzione dell'ipofisi anteriore.....	33
1.3.2	Ipofunzione dell'ipofisi posteriore: diabete insipido	35
1.4	Adenomi ipofisari non funzionanti.....	36
1.5	Adenomi ipofisari funzionanti.....	37
1.5.1	Adenomi ipofisari prolattino-secernenti (prolattinomi).....	37
1.5.2	Adenomi ipofisari GH-secernenti.....	38
1.5.3	Adenomi ipofisari ACTH-secernenti.....	40
1.5.4	Adenomi ipofisari TSH-secernenti.....	41
1.5.5	Adenomi ipofisari gonadotropine-secernenti	41
1.5.6	Sindrome da inappropriata secrezione di ADH (SIADH).....	42
2	PATOLOGIE TIROIDEE.....	43
2.1	Anatomia.....	43
2.1.1	Forma, posizione e rapporti.....	43
2.1.2	Vascolarizzazione, drenaggio linfatico e innervazione.....	44
2.1.3	Organogenesi	44
2.1.4	Anatomia microscopica.....	45
2.2	Fisiologia	45
2.2.1	Sintesi degli ormoni tiroidei	45
2.2.2	Secrezione e trasporto degli ormoni tiroidei	46
2.2.3	Regolazione e auto-regolazione	46
2.2.4	Funzione degli ormoni tiroidei.....	47
2.3	Indagini diagnostiche	48
2.3.1	Esame Obiettivo	48
2.3.2	Indagini strumentali e di laboratorio	49
2.4	Ipotiroidismo	50
2.4.1	Sindrome di Refetoff.....	51
2.5	Tiroiditi.....	52
2.5.1	Tiroidite acuta (batterica).....	52
2.5.2	Tiroidite subacuta di De Quervain.....	52
2.5.3	Tiroidite di Hashimoto (tiroidite cronica linfocitaria)	52
2.5.4	Tiroidite di Riedel	54
2.5.5	Tiroidite silente (<i>post partum</i>).....	54



2.6	Ipertiroidismo e tireotossicosi	54
2.6.1	Morbo di Flajani-Basedow-Graves (gozzo tossico diffuso).....	56
2.6.2	Gozzo multinodulare tossico (GMNT).....	57
2.6.3	Adenoma tossico (morbo di Plummer).....	58
2.6.4	Ipertiroidismo da inappropriata secrezione di TSH.....	58
2.6.5	Ipertiroidismo da eccesso di iodio.....	59
2.6.6	Ipertiroidismo da tumori secernenti gonadotropina corionica (HCG).....	59
2.6.7	Tireotossicosi factitia.....	59
2.6.8	Struma ovarico.....	59
2.7	Gozzo endemico e sporadico	59
2.8	Gestione del nodulo tiroideo	60
2.8.1	Valutazione diagnostica.....	60
2.8.2	Noduli tiroidei benigni.....	62
2.8.3	Carcinoma della tiroide.....	63
3	PATOLOGIE DELLE PARATIROIDI E DEL METABOLISMO MINERALE	69
3.1	Anatomia e fisiologia	69
3.1.1	Anatomia.....	69
3.1.2	Fisiologia.....	69
3.2	Ipocalcemia	72
3.3	Ipoparatiroidismo	74
3.3.1	Pseudoipoparatiroidismo.....	75
3.4	Ipercalcemia	75
3.5	Iperparatiroidismo	77
3.6	Osteoporosi	79
3.6.1	Osteoporosi di tipo I o post-menopausale.....	79
3.6.2	Osteoporosi di tipo II o senile.....	79
3.7	Osteomalacia	83
3.8	Osteogenesi imperfetta (o malattia di Lobstein o malattia delle ossa di vetro)	83
3.9	Morbo di Paget osseo	84
4	PATOLOGIE DELLA CORTICALE DEL SURRENE	86
4.1	Anatomia	86
4.2	Fisiologia	87
4.3	Indagini funzionali	89
4.4	Iposurrenalismo	90
4.4.1	Insufficienza corticosurrenalica primitiva (Morbo di Addison).....	91
4.4.2	Iposurrenalismo centrale (secondario e terziario).....	92
4.4.3	Ipoaldosteronismo isolato.....	92
4.4.4	Iperplasia corticosurrenale congenita (sindromi adreno-genitali).....	93
4.5	Ipercorticosurrenalismo	95
4.5.1	Sindrome di Cushing.....	95
4.5.2	Iperaldosteronismo primitivo.....	97
4.5.3	Iperaldosteronismo secondario.....	98
4.5.4	Eccesso di altri mineralcorticoidi.....	98
4.5.5	Sindrome di Achard-Tiers.....	99
4.6	Altri tumori surrenalici	99
4.6.1	Incidentalomi.....	99
4.6.2	Feocromocitomi.....	100
4.6.3	Carcinoma corticosurrenale.....	100
5	ASSE IPOTALAMO-IPOFISI-OVAIO	101
5.1	Anatomia	101
5.2	Fisiologia	102
5.2.1	Oogenesi e follicologenesi.....	102



5.2.2	Ciclo mestruale.....	103
5.2.3	Ormoni ovarici.....	104
5.3	Amenorree.....	105
5.3.1	Altre alterazioni del ciclo mestruale.....	107
5.3.2	Sindrome di Stein-Leventhal o sindrome dell'ovaio policistico (PCOS).....	107
5.4	Iperandrogenismo femminile.....	108
6	ASSE IPOTALAMO-IPOFISI-TESTICOLO.....	112
6.1	Anatomia e Fisiologia.....	112
6.1.1	Ipogonadismo maschile.....	114
6.1.2	Infertilità maschile.....	115
7	NEOPLASIE ENDOCRINE MULTIPLE.....	117
7.1	MEN-1 (sindrome di Wermer).....	117
7.2	MEN-2 (sindrome di Sipple).....	117
7.3	Altre Sindromi Genetiche associate a Endocrinopatie.....	119
8	PATOLOGIE DEL METABOLISMO GLUCIDICO.....	120
8.1	Fisiologia.....	120
8.1.1	Omeostasi glucidica.....	120
8.1.2	Pancreas insulare.....	120
8.2	Diabete mellito (DM).....	122
8.3	Complicanze acute del diabete mellito.....	130
8.3.1	Chetoacidosi diabetica (DKA).....	130
8.3.2	Sindrome iperglicemica iperosmolare (HHS).....	132
8.4	Ipoglicemia iatrogena.....	133
8.5	Complicanze croniche del diabete mellito.....	136
8.5.1	Retinopatia diabetica.....	137
8.5.2	Cataratta.....	139
8.5.3	Nefropatia diabetica.....	139
8.5.4	Neuropatia diabetica.....	140
8.5.5	Macroangiopatia diabetica.....	142
8.5.6	Piede diabetico.....	143
9	NEOPLASIE NEUROENDOCRINE DEL TRATTO GASTRO-ENTERO-PANCREATICO (GEP-NEN).....	144
10	APPENDICE.....	148
	ESERCIZI	149
	RISPOSTE	155

UROLOGIA E ANDROLOGIA

MAPPA 1	Iperplasia prostatica benigna (IPB).....	159
MAPPA 2	Neoplasie genito-urinarie.....	160
MAPPA 3	Nefrolitiasi (calcolosi urinaria).....	163
MAPPA 4	Infezioni dell'apparato urogenitale.....	164

1	EMBRIOLOGIA E SVILUPPO DELL'APPARATO URINARIO E GENITALE MASCHILE.....	167
1.1	Embriologia e organogenesi dell'apparato urinario.....	167
1.1.1	Sviluppo dell'apparato collettore.....	168
1.1.2	Sviluppo della vescica.....	168
1.2	Embriologia e organogenesi dell'apparato genitale maschile.....	168
1.2.1	Sviluppo delle gonadi maschili.....	169
1.2.2	Sviluppo dei genitali esterni maschili.....	170
2	CENNI DI ANATOMIA E FISILOGIA.....	172
2.1	Anatomia delle vie urinarie.....	172



2.1.1	Via escrettrice superiore.....	172
2.1.2	Via escrettrice inferiore.....	172
2.1.3	Prostata.....	173
2.1.4	Vescica.....	173
2.2	Semeiotica urologica fisica e strumentale.....	174
3	IPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA (IPB).....	178
4	TUMORI DELL'APPARATO GENITO-URINARIO.....	182
4.1	Tumore della prostata.....	182
4.2	Tumori dell'apparato genitale maschile.....	185
4.2.1	Tumore del testicolo.....	185
4.2.2	Cancro del pene.....	189
4.3	Tumori del rene.....	191
4.3.1	Adenocarcinoma o carcinoma a cellule renali (CCR).....	191
4.4	Carcinoma vescicale.....	194
5	PATOLOGIE TRAUMATICHE.....	198
5.1	Traumi renali.....	198
5.2	Traumi delle vie urinarie.....	200
5.2.1	Traumi dell'uretere.....	200
5.2.2	Traumi dell'uretra.....	200
5.2.3	Traumi della vescica.....	200
5.3	Traumi dei genitali maschili.....	201
5.3.1	Traumi testicolari.....	201
5.3.2	Traumi penieni.....	201
6	PATOLOGIE DELL'APPARATO GENITALE MASCHILE.....	202
6.1	Patologie peniene.....	202
6.1.1	Fimosi.....	202
6.1.2	Parafimosi.....	202
6.1.3	Recurvatum penieno congenito.....	202
6.1.4	Induratio penis plastica o malattia di La Peyronie.....	202
6.2	Patologie testicolari.....	203
6.2.1	Varicocele.....	203
6.2.2	Idrocele.....	205
6.2.3	Cisti dell'epididimo.....	205
6.2.4	Criptorchidismo.....	205
6.2.5	Ipermobilità testicolare.....	206
6.2.6	Torsione del funicolo spermatico.....	206
6.3	Disfunzione erettile (DE).....	207
7	CALCOLOSI URINARIA.....	210
8	INCONTINENZA URINARIA E VESCICA NEUROLOGICA.....	215
8.1	Incontinenza urinaria.....	215
8.2	Vescica neurologica.....	218
9	INFEZIONI DELL'APPARATO URO-GENITALE.....	220
9.1	Infezioni delle vie urinarie (IVU).....	220
9.2	Orchi-epididimiti.....	223
ESERCIZI	.....	225
RISPOSTE	.....	229



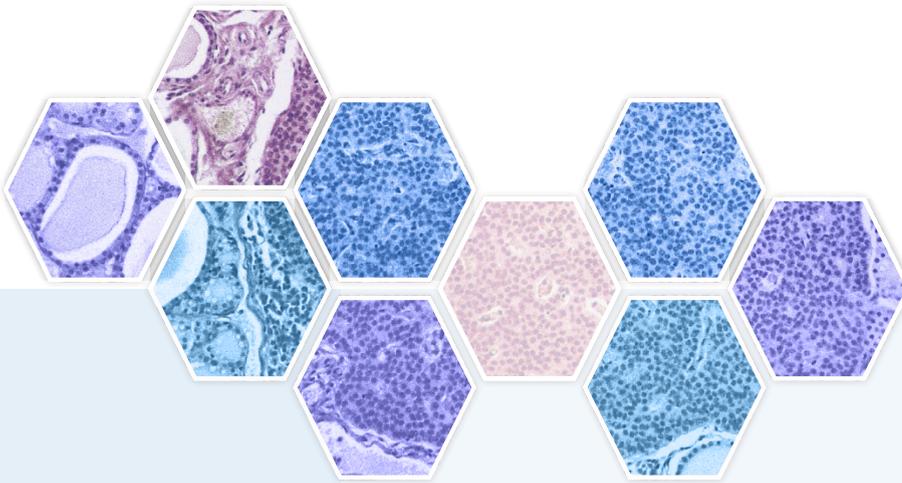
NEFROLOGIA

MAPPA 1	Insufficienze renali	233
MAPPA 2	Patologie glomerulari.....	235
MAPPA 3	Malattie cistiche renali	238
1	EMBRIOLOGIA E ORGANOGENESI DEI RENI	241
1.1	Sviluppo dei reni	241
1.1.1	Pronefro	241
1.1.2	Mesonefro.....	241
1.1.3	Metanefro	242
1.2	Sviluppo dei nefroni	243
2	CENNI DI ANATOMIA E FISIOLOGIA	244
2.1	Anatomia del rene.....	244
2.1.1	Anatomia macroscopica.....	244
2.1.2	Anatomia microscopica.....	246
2.2	Fisiologia del rene	248
2.3	Semeiotica di laboratorio.....	251
3	INSUFFICIENZA RENALE	253
3.1	Insufficienza renale acuta (IRA).....	253
3.1.1	IRA prerenale	254
3.1.2	IRA postrenale	255
3.1.3	IRA organica.....	256
3.1.4	Sindrome epato-renale (HRS)	260
3.2	Insufficienza renale cronica (IRC)	261
4	GLOMERULONEFRITI	268
4.1	Glomerulonefriti primitive	270
4.1.1	Glomerulonefrite a lesioni minime (MCN).....	270
4.1.2	Glomerulosclerosi focale e segmentaria (FSGS).....	271
4.1.3	Glomerulonefrite membranosa (MGN)	273
4.1.4	Glomerulonefrite membrano-proliferativa (MPGN).....	274
4.1.5	Glomerulonefrite acuta post-streptococcica.....	275
4.1.6	Glomerulonefrite a depositi mesangiali di IgA (IGAN o malattia di Berger).....	277
4.1.7	Glomerulonefrite rapidamente progressiva (RPGN)	278
4.2	Glomerulonefriti secondarie	280
4.2.1	Glomerulonefrite lupica	280
4.2.2	Nefropatia diabetica.....	280
4.2.3	Porpora di Schönlein-Henoch	280
4.2.4	Sindrome di Goodpasture.....	280
4.2.5	Sindrome di Alport	281
4.2.6	Glomerulopatia crioglobulinemica	281
4.2.7	Vasculiti renali ANCA-associate.....	281
4.2.8	Nefropatia da mieloma multiplo	281
5	NEFROPATIE TUBULO-INTERSTIZIALI	282
5.1	Nefropatia interstiziale acuta (NIA)	282
5.2	Nefropatia interstiziale cronica (NTIC)	283
6	NEFROPATIE VASCOLARI	285
6.1	Nefroangiosclerosi arteriolare benigna	285
6.2	Nefroangiosclerosi arteriolare maligna.....	286
6.3	Ipertensione nefrovascolare	286
6.4	Infarto renale	288



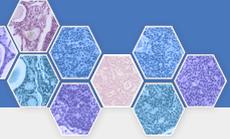
6.5	Malattia ateroembolica delle arterie renali	288
6.6	Trombosi della vena renale.....	289
6.7	Necrosi corticale simmetrica.....	289
6.8	Sindrome uremico-emolitica (HUS o SEU)	290
7	MALATTIE CISTICHE RENALI	291
7.1	Rene policistico dell'adulto.....	291
7.2	Rene policistico del bambino.....	293
7.2.1	Rene multicistico.....	293
7.2.2	Rene a spugna.....	294
7.2.3	Cisti renali acquisite.....	294
8	TUBULOPATIE EREDITARIE	295
8.1	Tubulopatie prossimali.....	295
8.1.1	Glicosuria renale familiare.....	295
8.1.2	Malassorbimento di glucosio-galattosio.....	295
8.1.3	Aminoacidurie	295
8.1.4	Acidosi tubulare renale prossimale o di tipo 2.....	296
8.1.5	Sindrome di Fanconi	297
8.1.6	Ipofosfatemie familiari e pseudoipoparatiroidismo	297
8.2	Tubulopatie distali.....	298
8.2.1	Acidosi tubulari renali distali.....	298
8.2.2	Sindrome di Bartter e Bartter-like.....	298
8.2.3	Diabete insipido nefrogenico	299
ESERCIZI	.....	300
RISPOSTE	.....	304
Gli Autori	.....	305

ENDOCRINOLOGIA



SOMMARIO

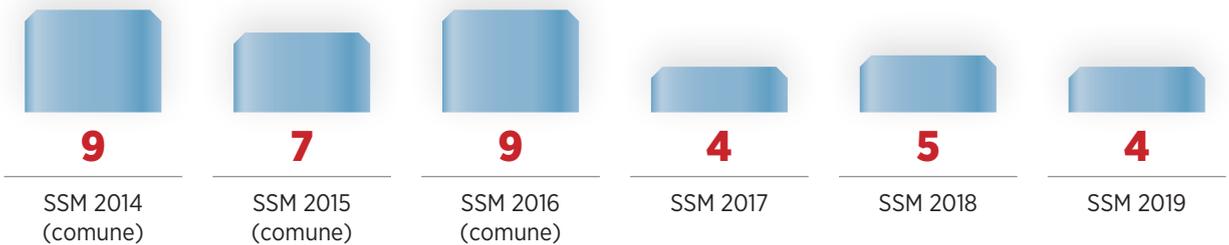
- 1 Patologie ipofisarie
- 2 Patologie tiroidee
- 3 Patologie delle paratiroidi e del metabolismo minerale
- 4 Patologie della corticale del surrene
- 5 Asse ipotalamo-ipofisi-ovaio
- 6 Asse ipotalamo-ipofisi-testicolo
- 7 Neoplasie endocrine multiple
- 8 Patologie del metabolismo glucidico
- 9 Neoplasie neuroendocrine del tratto gastro-entero-pancreatico (GEP-NEN)
- 10 Appendice



ENDOCRINOLOGIA

Sezione importantissima, soprattutto per il concorso MMG, costituendo le domande attinenti all'Endocrinologia ben il 12% dell'intero test, anche se negli ultimi anni si è assistito ad un loro calo. Naturalmente non è possibile prevedere su cosa verteranno, nello specifico, le prove future, ma può essere comunque utile analizzare con quale frequenza sono mediamente comparse le domande su questa disciplina. I dati presentati nelle tabelle che seguono si riferiscono al numero di quesiti assegnati tra il 2014 e il 2019 nelle selezioni per l'accesso ai corsi di specializzazione in Medicina generale e ai diversi corsi di formazione delle specialità mediche. Consigliamo di soffermarsi su diabete mellito e patologie tiroidee.

Numero di domande nel concorso SSM



ANALISI

Percentuale media di domande nel concorso SSM:

6,5%

Numero medio di domande nel concorso SSM:

6,3

Numero di domande nel concorso MMG



ANALISI

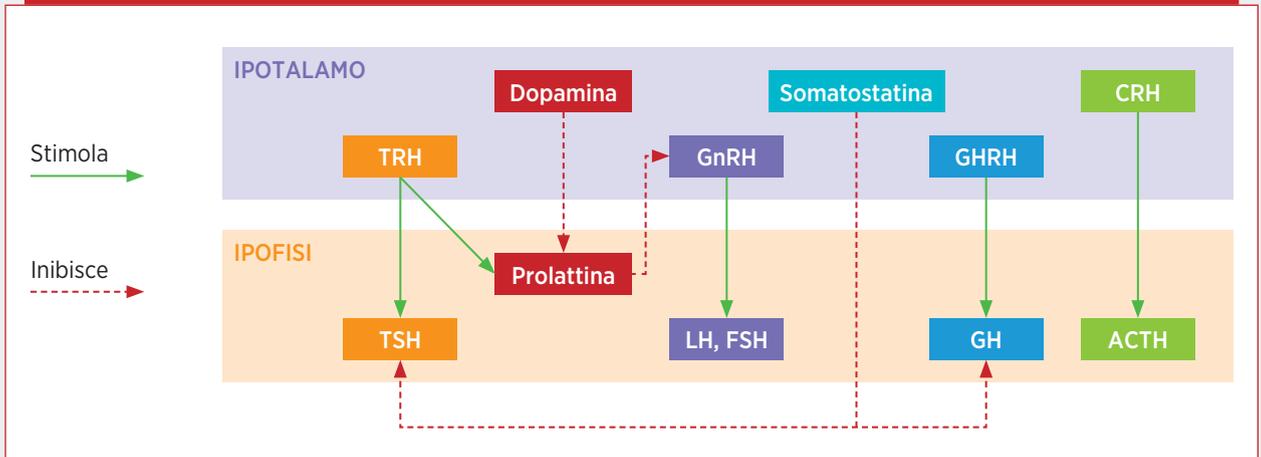
Percentuale di domande nel concorso MMG:

12,2%

Numero medio di domande nel concorso MMG:

12,2

PATOLOGIE IPOTALAMO-IPOFISARIE



IPOPITUITARISMO

Patologia caratterizzata da incapacità di sintesi e rilascio degli ormoni ipofisari

Eziopatogenesi

- Malformazioni ipotalamo-ipofisarie (sella vuota, idrocefalo, agenesia ipofisaria, ecc.)
- Lesioni vascolari (es. sindrome di Sheehan, apoplezia ipofisaria)
- Processi infiltrativi (es. emocromatosi) o infettivi
- Cause iatrogene (esiti post-chirurgici o post-attinici) o genetiche (es. sindrome di Kallmann)



La **sindrome di Sheehan** è una patologia dovuta a **necri ipofisaria ischemica** secondaria ad un'emorragia avvenuta durante o dopo il parto. La **sindrome di Kallmann** è una patologia genetica caratterizzata da **anosmia** e **ipogonadismo ipogonadotropo** per mancata migrazione dei neuroni secernenti GnRH

Quadro clinico

- I primi ormoni ad essere deficitari sono il GH e le gonadotropine
- Il quadro clinico varia a seconda dell'ormone o degli ormoni deficitari

Diagnosi

- Misurazione dei livelli di:
- Cortisolo
 - Testosterone/estradiolo
 - fT4 (il TSH non può guidare la terapia)
 - IGF-1

Trattamento

- Tattamento della patologia di base
- Terapia ormonale sostitutiva (reintegro degli ormoni deficitari)

SINDROME DI CUSHING

Quadro clinico dovuto ad una prolungata esposizione ad alti livelli di glucocorticoidi (se secondaria ad adenoma ACTH-secrente, si parla di malattia di Cushing)

Eziopatogenesi

- Adenoma ipofisario ACTH-secrente (malattia di Cushing)
- Somministrazione esogena di glucocorticoidi (causa più frequente)
- Produzione di ACTH ectopica (neoplastica, es. carcinoidi)
- Adenoma / carcinoma surrenalico

Quadro clinico

Disturbi psichiatrici, facies lunaris, glaucoma

Gibbo dorsale

Iperensione arteriosa

Osteoporosi

Obesità viscerale

Strie rubre

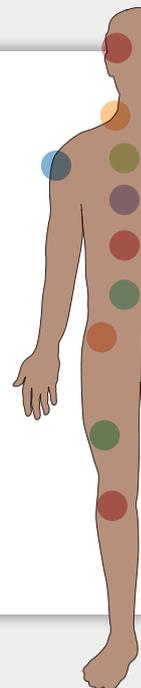
Amenorrea

Debolezza muscolare

Arti sottili

Patologie cutanee

- Cute ispessita e fragile
- Porpora / iperpigmentazione
- Ulcere cutanee
- Irsutismo, acne, seborrea



Diagnosi

	Malattia di Cushing	Cushing iatrogeno	Secrez. ACTH ectopico	Ipersecrezione surrenalica
Cortisolo libero urinario	↑	↑	↑	↑
ACTH	↑	↓	↑	↓
Test suppress. a basse dosi	Mancata soppressione	NA	Mancata soppressione	Mancata soppressione
Test suppress. ad alte dosi	Soppressione	NA	Mancata soppressione	Non indicato

Trattamento

Sospensione del trattamento con glucocorticoidi / resezione dell'adenoma surrenalico o ipofisario/terapia della neoplasia secernente

Terapia sostitutiva post-chirurgica

ACROMEGALIA

Quadro clinico secondario alla presenza di elevati livelli di GH negli adulti, secondario principalmente ad adenoma ipofisario GH-secerne

Quadro clinico

Ingrandimento del cranio (fronte prominente, denti distanziati) e delle estremità (aumento di volume di mani, piedi, naso, mandibola), con possibile sviluppo di sindrome del tunnel carpale

Visceromegalia (ipertrofia degli organi interni, macroglossia, disfunzione diastolica)

Può essere associato a OSAS, diabete mellito tipo 2, ipertensione e artrite, dispepsia

L'adenoma può portare ad emianopsia bitemporale per compressione del chiasma ottico



Nei bambini l'eccesso di GH porta a **gigantismo!**



La principale **causa di morte** negli acromegalici è costituita dalle **complicanze cardiovascolari**

Diagnosi

Esami ematici: ↑ IGF-1 (non si misurano i livelli di GH random per diagnosticare l'acromegalia)

Diagnosi di conferma: prova da carico orale con glucosio (OGTT), che mostra una mancata soppressione dei livelli di GH (>1 ng/ml)

RM ipotalamo-ipofisi: dimostra la presenza di un adenoma ipofisario

Trattamento

Chirurgia: adenomectomia ipofisaria transfenoidale

Terapia medica: octreotide o lanreotide (per sopprimere la secrezione di GH); pegvisomant (antagonista del recettore del GH)

Radioterapia: azione sulla massa e sulla secrezione nei pazienti non operati radicalmente (effetto clinico non immediato)

IPERPROLATTINEMIA

Patologia secondaria ad aumento dei livelli ematici di prolattina, secondaria ad adenoma ipofisario PRL-secerne

Eziopatogenesi

Tumore ipofisario PRL-secerne

Assunzione di farmaci (es. dopamino-agonisti)

IRC, cirrosi epatica



È importante **escludere una gravidanza fisiologica** in caso di iperprolattinemia!

Quadro clinico

F: oligomenorrea/amenorrea, infertilità, galattorrea, M: ginecomastia, disfunzione erettile, calo della libido

Può essere presente emianopsia bitemporale per compressione sul chiasma ottico

 **Diagnosi**

PRL > 200 mg/dl

RM ipotalamo-ipofisi: adenoma ipofisario **Trattamento****Terapia medica:** dopamino-agonisti (es. cabergolina o, se controindicata, bromocriptina)**Chirurgia:** in caso di adenomi refrattari a terapia medica o sintomi da compressione**DIABETE INSIPIDO (DI)***Patologia caratterizzata da ipofunzione dell'ipofisi posteriore, con riduzione dei livelli di ADH e difetti di concentrazione delle urine* **Classificazione**

	Diabete insipido centrale	Diabete insipido nefrogenico
Patogenesi	Riduzione della produzione di ADH	Resistenza periferica all'ADH
Eziologia	Cause di ipopituitarismo (vedi sopra)	Patologie renali, farmaci (es. litio)

 **Quadro clinico**

Polidipsia, poliuria, sete persistente, urine diluite (in caso di elevato intake idrico la sodiemia può essere normale)

Se l'accesso all'acqua è limitato (es. pazienti anziani / ospedalizzati) si può sviluppare disidratazione e ipernatremia severa



*Se si sospetta una diagnosi di diabete insipido, è necessario **dosare anche la glicemia e la glicosuria** per escludere un diabete mellito scompensato (con diuresi osmotica)!*

 **Diagnosi**

Esami ematici: osmolarità sierica > osmolarità urinaria, ↓ Na⁺ urinario, possibile ipernatremia

Test di deprivazione idrica: dopo 8 ore di deprivazione, l'osmolarità plasmatica **non** aumenta

RM ipotalamo-ipofisi: eventuale massa ipofisaria o ipotalamica (DI centrale) **Trattamento****DI centrale:** terapia sostitutiva con desmopressina acetato**DI nefrogenico:** restrizione salina, restrizione idrica, idroclorotiazide, amiloride**SINDROME DA INAPPROPRIATA SECREZIONE DI ADH (SIADH)***Sindrome caratterizzata dalla presenza in circolo di concentrazioni inappropriatamente elevate di ADH* **Eziologia**

Patologie del SNC (traumi, tumori), sindromi paraneoplastiche (es. microcitoma polmonare), patologie polmonari, farmaci (principalmente antidepressivi, antipsicotici e antiepilettici)

La collana è rivolta ai candidati di concorsi pubblici ed esami di abilitazione professionale e fornisce volumi specifici per la preparazione alle prove d'esame.

Manuale di Medicina e Chirurgia

TOMO 3 - Malattie endocrine e dell'apparato genito-urinario

Il testo si rivolge a coloro che intendono partecipare alle selezioni del **Concorso nazionale** per l'ingresso nelle **Scuole di specializzazione** in Medicina o del **Corso di formazione** specifica in Medicina generale. L'opera completa è suddivisa in **11 tomi**, interamente **a colori**, ricchi di **illustrazioni** e schemi esplicativi, con una selezione di **quesiti ufficiali** assegnati negli anni precedenti al concorso per le Scuole di specializzazione. Ciascun tomo costituisce un **sintetico compendio** degli argomenti caratterizzanti le diverse branche del corso di laurea in Medicina e Chirurgia ed è corredato da **batterie di quiz** a risposta multipla per la verifica delle conoscenze acquisite.

L'opera completa

Tomo 1 • Malattie dell'apparato cardiovascolare e respiratorio

Cardiologia – Cardiochirurgia – Chirurgia vascolare – Pneumologia – Chirurgia toracica

Tomo 2 • Malattie dell'apparato digerente

Gastroenterologia – Chirurgia generale – Scienze dell'alimentazione

Tomo 3 • Malattie endocrine e dell'apparato genito-urinario

Endocrinologia – Urologia – Andrologia – Nefrologia

Tomo 4 • Malattie oncoematologiche e medicina del dolore

Ematologia – Oncologia – Anestesia – Rianimazione

Tomo 5 • Malattie infettive e immunologiche

Malattie infettive – Dermatologia – Venereologia – Immunologia clinica – Reumatologia

Tomo 6 • Malattie del sistema nervoso

Neurologia – Neurochirurgia – Psichiatria – Psicologia clinica

Tomo 7 • Malattie ginecologiche e pediatriche

Ginecologia – Ostetricia – Pediatria – Chirurgia pediatrica – Neuropsichiatria infantile – Genetica medica

Tomo 8 • Malattie degli organi di senso

Otorinolaringoiatria – Oftalmologia

Tomo 9 • Malattie dell'apparato locomotore

Ortopedia – Traumatologia – Medicina dello sport

Tomo 10 • Medicina dei servizi

Igiene – Epidemiologia – Medicina preventiva – Medicina del lavoro – Medicina legale

Tomo 11 • Scienze diagnostiche e discipline di base

Radiologia – Medicina nucleare – Farmacologia generale – Patologia generale – Biologia – Biochimica



Per consentire un'esercitazione quanto più simile alla prova d'esame reale, al volume è associato un **software di simulazione**, accessibile gratuitamente dal sito, mediante il quale esercitarsi sulle singole discipline o effettuare simulazioni trasversali sull'intero programma. I servizi web sono disponibili per 12 mesi dall'attivazione.

Per completare la preparazione:

SM Q1 • 10.000 quiz di Medicina generale

SM E2 • Prove ufficiali commentate per le Specializzazioni mediche

SM E1 • Scenari e casi clinici commentati per le Specializzazioni mediche

Per info e aggiornamenti iscriviti a infoconcorsi.edises.it

e seguici su facebook: Specializzazioni mediche e medicina generale

Per approfondimenti visita blog.edises.it

