

Гипофизарный карликовый рост имеет место при врожденной гипоплазии гипофиза или же при некрозе его ткани в детстве ввиду различными патологическими процессами (воспаление, эмболия сосудов и некроз).

У больных отмечается общее недоразвитие, но сохраняется пропорциональность сложения. Вторичные половые признаки и детородные органы недоразвиты. Церебрально-гипофизарная кахексия, или **болезнь Симмондса**, проявляется в постепенно нарастающем исхудании и атрофии внутренних органов, ослаблении и полном упадке половой деятельности. Наблюдается только у женщин в молодом возрасте и часто после родов. В гипофизе идут отчетливые нарушения, особенно в передней доле.

Здесь встречаются свежие очаги некроза, возникающие на почве [эмболии](#) или рубца на их месте. Такие эмболии наблюдаются чаще всего у женщин во время родов. У некоторых больных передняя доля гипофиза разрушается опухолью, а также сифилитической или туберкулезной грануляционной тканью. При **болезни Симмондса**, помимо изменений в гипофизе, отмечается поражение нервных клеток промежуточного мозга, иногда воспалительные и дистрофические изменения здесь преобладают, а в гипофизе слабо выражены или отсутствуют. В таких случаях говорят о церебральной кахексии.

Прочитать еще:

- 1) [Диагностика опухолей](#)
- 2) [Злокачественная гипертония \(ЗАГ\)](#)
- 3) [Газовая эмболия](#)