

Nadczynność nadnerczy w ciąży – pheochromocytoma, zespół Conna, zespół Cushinga

Hyperadrenalism in pregnancy – pheochromocytome, Conn's syndrome,
Cushing's syndrome

dr n. med. Maria Brzozowska¹, dr n. med. Elżbieta Skowrońska-Józwiak²

1 z Kliniki Patologii Ciąży I Katedry Ginekologii i Położnictwa UM w Łodzi

Kierownik Kliniki prof. dr hab. n. med. Urszula Kowalska-Koprek

2 z Kliniki Endokrynologii i Chorób Metabolicznych UM w Łodzi

Kierownik Kliniki: prof. dr hab. n. med. Andrzej Lewiński

Streszczenie

Zaburzenia hormonalne, będące wynikiem autonomicznego wydzielania aldosteronu, kortyzolu oraz katecholamin, prowadzące do pojawienia się nadciśnienia tętniczego są rzadko obserwowane u kobiet ciężarnych. Nierozpoznane prowadzić jednak mogą do poważnego zagrożenia dla matki i płodu. W oparciu o przegląd piśmiennictwa, w pracy omówiono diagnostykę, z uwzględnieniem jej ograniczeń, wynikających ze współistnienia ciąży oraz metody leczenia guza chromochłonnego nadnerczy, zespół Conna i zespołu Cushinga u kobiet ciężarnych.

Słowa kluczowe: pheochromocytoma, zespół Conna, zespół Cushinga, ciąża

Summary

Hormonal disorders, being result of an autonomic aldosterone, cortisol and catecholamine secretion, which lead to arterial hypertension are rare in the pregnancy. However being undiagnosed, they can make a real hazard to both mother and fetus. Based on a review of literature, this article presents a diagnosis with all its limits, which are effects of pregnancy coexistence and treatment methods of pheochromocytoma, Conn syndrome and Cushing syndrome in pregnant women.

Key words: pheochromocytome, Conn syndrome, Cushing syndrome, pregnancy