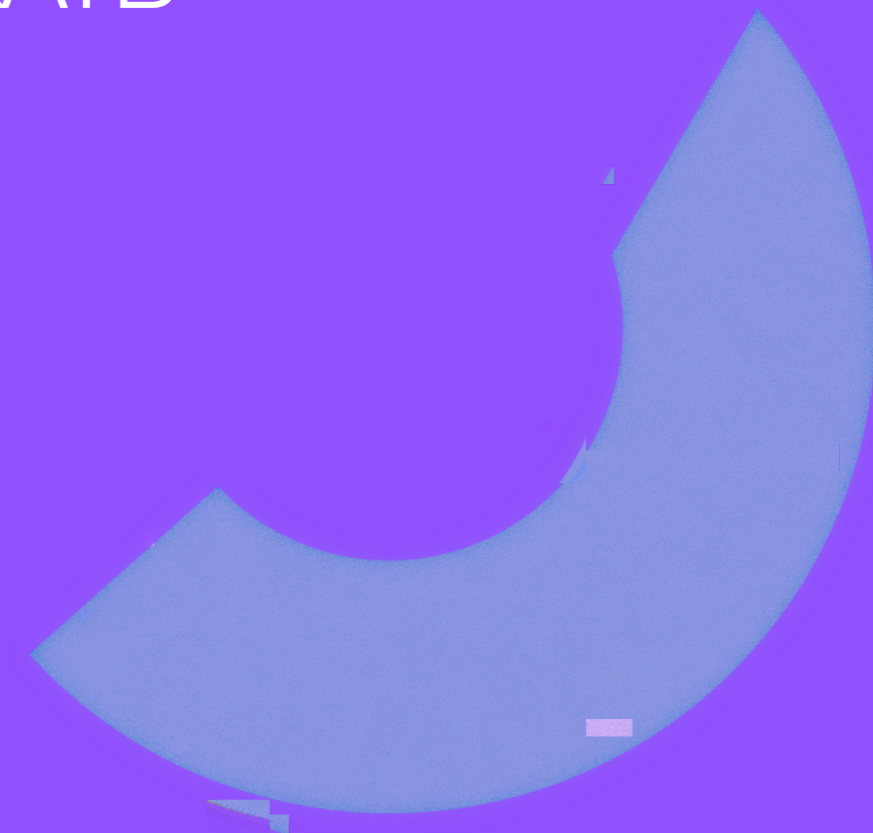


СИНДРОМ МОРИАКА

ИСТОРИЯ, РАЗВИТИЕ И КАК ЕГО ИЗБЕЖАТЬ



ИСТОРИЯ

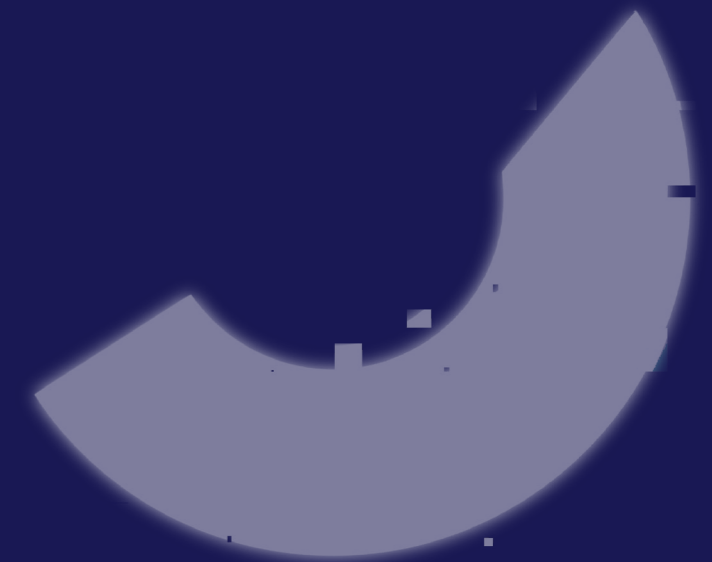
Синдром Мориака был впервые описан французским врачом Пьером Мориаком в 1930 году. Тогда было установлено, что дети, которые имели декомпенсацию сахарного диабета 1 типа значительно отличались задержкой физического и умственного развития. Позже у них были выявлены и признаки жировой инфильтрации печени, гепатомегалии.



ПОЧЕМУ РАЗВИВАЕТСЯ



В настоящее время патогенез остаётся не до конца изученным. Известно, что именно длительная декомпенсация сахарного диабета и хронический дефицит инсулина приводят к характерной клинической симптоматике.



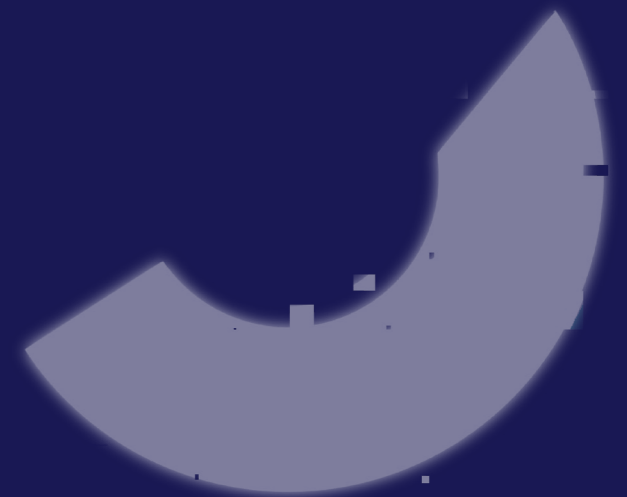


В условиях дефицита инсулина повышается уровень контринсулярных гормонов, а повышенный синтез ГКС надпочечниками приводит к усилению процессов глюконеогенеза. Происходит усиление процессов распада альбумина в печени, вследствие этого - гипо и диспротеинемия. Подкожно-жировая клетчатка распределяется неравномерно, по типу «кушинга», возможны явления остеопороза.





Данный синдром часто диагностируют у детей в возрасте 14-15 лет, когда отмечают значительную задержку роста, вплоть до нанизма и отставание костного возраста. Гепатомегалия выражена значительно.



КАК ЕГО ИЗБЕЖАТЬ

Ранняя диагностика хронического дефицита инсулина и формирующегося синдрома Мориака не приведет к фатальным последствиям и позволит быстро достичь нормальных ростовых показателей и полового созревания.

В настоящее время синдром встречается редко, чаще всего среди семей с неблагоприятными социально-материальными условиями, но это никак не отменяет значимость данной проблемы.

