

Sesja IV; Nadnercza

RECEPTA	Oddział NFZ			
Jakie testy są najbardziej przydatne w diagnostyce hiperkortyzolemii?	Uprawnienia			
	Ch. przewlekle			
Rp.	RECEPTA	Oddział NFZ		
test z 1mg deksamet wyklucza hiperkortyz a test z CRH najlepiej przyczyny ACTH zależ Cushinga	Jakie mamy możliwości farmakologicznego leczenia zespołu Cushinga?	Uprawnienia		
		Ch. przewlekle		
	<ul style="list-style-type: none"> Chory stabilny: Ketokonazol (2-3xdziennie) Metyrapon (3-4 x dziennie) Ciężka hiperkortyzolemia: wlew z Etomidatu (Lipuro, początkowo :) W ciąży: Metyrapon ACTH-zależny zespół Cushinga: rozpocznij od Pasireotydu (Signifor 10-40mg/miesiąc) w ramach 			
	RECEPTA	Oddział NFZ		
	Czy niskie stężenie DHEA-S wiąże się z ryzykiem chorób układu sercowo-naczyniowego u osób starszych?	Uprawnienia		
Rp.	RECEPTA	Oddział NFZ		
Obniżone stężenie DHEA-S jest markerem nie tylko starzenia, ale też może wiązać się z wystę wielu chorób, także CVD;	Jak postępować w okresie okołoperacyjnym z Pheochromocytoma?	Uprawnienia		
		Ch. przewlekle		
	<p>Przy obniżonym stężeniu DHEA substytucję u osób starszych z:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Doxazosyna 2x1mg → 2x16 mg - kilka dni później, jeżeli tachycardia dołącz Metoprolol 2(3)x 25-100 mg - gdy nadal ↑RR: Amlodypina 5-10 mg - NaCl >15 mg/dobę i nawodnienie • Po operacji monitoruj RR i glikemię 			