

Задача 9.6.1.

Таня, 4,5 лет. Родители предъявляют жалобы на появление признаков полового созревания.

Из анамнеза известно, что девочка родилась от 1-ой нормально протекавшей беременности, 1-х срочных родов. Масса тела при рождении 3000г, длина 50 см. Первые три года жизни не отличалась от сверстников. Заметно ускорился рост за последний год и составил +15 см за год.

Рост 113 см (+3 SDS), вес 20 кг – соответствует росту. Общее состояние удовлетворительное. На коже лба единичные элементы угревой сыпи. Правильного телосложения. По внутренним органам без особенностей. Щитовидная железа не увеличена. Половое развитие опережает паспортный возраст - Tanner 2 Ma₂P₁Ax₁Me(-).

Рентгенограмма костей запястья: костный возраст соответствует 9 годам.

УЗИ органов малого таза – соответствует возрасту 8-9 лет - размеры матки увеличены, формируется угол между шейкой матки и телом; имеется эндометрий (М-эхо) 2мм, размеры яичников увеличены ~2,5мл.

Половые гормоны крови соответствуют Tanner 2: ФСГ – 3,1 ЕД/л, ЛГ – 1,2 ЕД/л; эстрадиол – 65 пмоль/л.

УЗИ надпочечников - патологии не обнаружено. Гормоны надпочечников – в пределах нормы.

МРТ головного мозга – патологии не обнаружено.

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Вторичный гипогонадотропный гипогонадизм, врожденная форма, синдром Кальманна.
2. Неполная форма преждевременного полового развития, изолированное телархе.
3. Истинное преждевременное половое созревание (центрального генеза), идиопатическое.
4. Ложное преждевременное половое развитие по изосексуальному типу, эстрогенпродуцирующая опухоль надпочечников.