

### Задача 9.6.3.

Максим, 14,5 лет. Предъявляет жалобы на задержку роста. Из анамнеза известно, что мальчик от I-ой беременности, протекавшей с угрозой прерывания в 1-ом триместре, первых срочных родов. Родился с массой 3000г., длиной 50 см. Темпы роста до 10 лет соответствовали возрастным нормам, но были на нижней границе. С 10 лет темпы роста составляли 3-4 см. в год. Рост родителей ребенка: отец – 174 см., мать – 168 см.

При клиническом обследовании обращает внимание следующее: рост – 142 см (-1,7 SDS), вес – 37 кг - соответствует росту. Половое развитие по мужскому типу, яички в мошонке, объем яичек допубертатный (правого – 3 мл, левого – 3,5 мл). Формула полового развития:  $V_1P_0L_0Ax_0F_0$ ; со стороны внутренних органов и систем, отклонений не выявлено.

*Рентгенограмма костей запястья* - костный возраст соответствует 12 годам.

*Уровень половых гормонов в крови:*

ФСГ – 1,8 ЕД/л, (норма – 1,8-3,2 ЕД/л)

ЛГ – 1,5 ЕД/л (норма – 1,5-4,7 ЕД/л)

тестостерон – 1 нмоль/л (норма – 0,6-5,2 нмоль/л).

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Первичный (гипергонадотропный) гипогонадизм, резистентность к гонадотропинам - гипоплазия клеток Лейдига.
2. Вторичный гипогонадотропный гипогонадизм, врожденная форма, синдром Кальманна.
3. Конституциональная задержка роста и полового развития.