




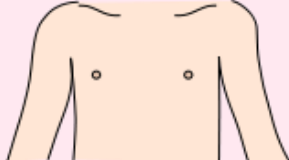


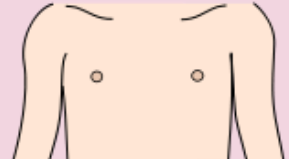
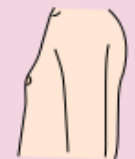


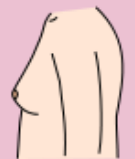







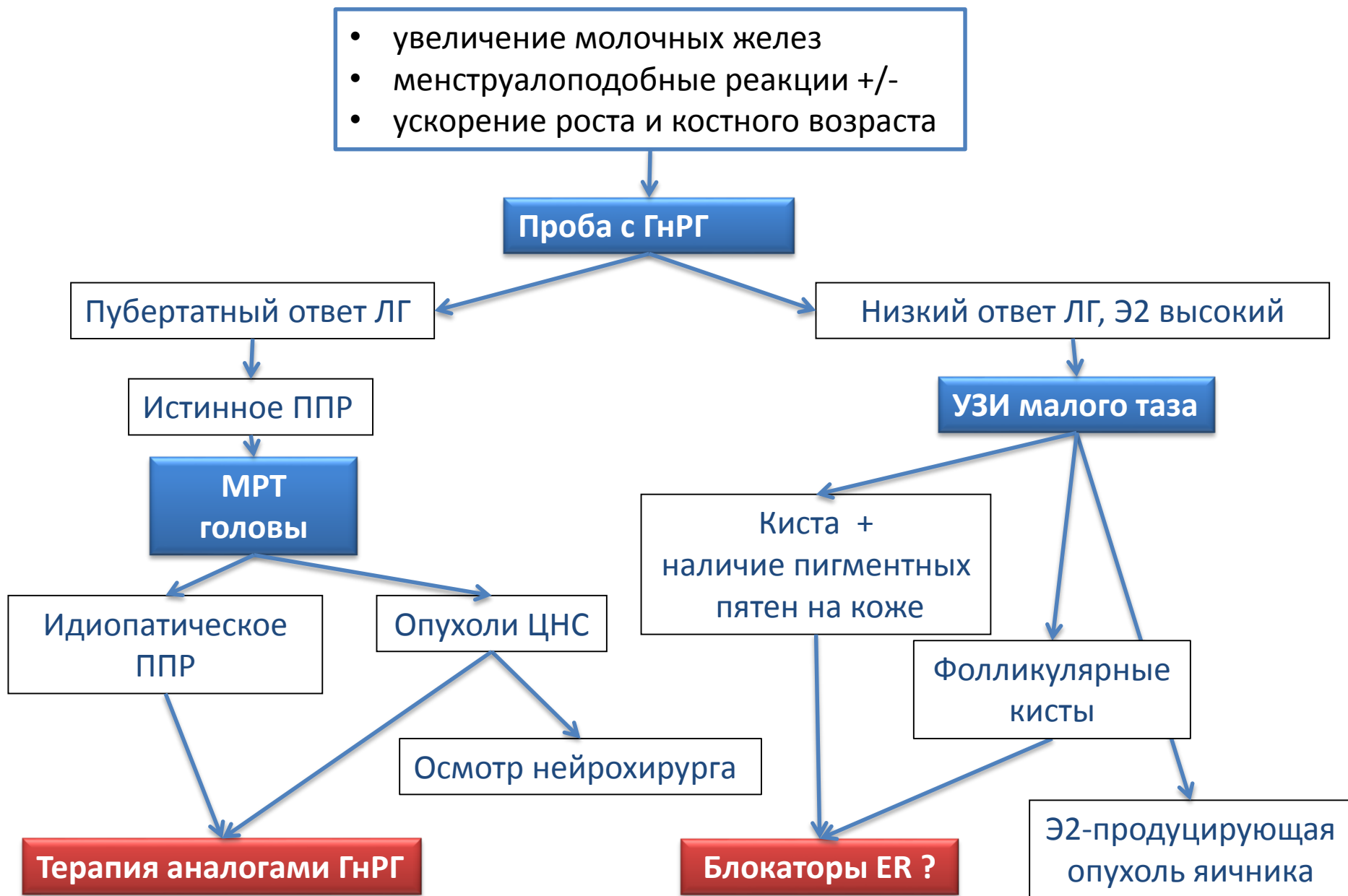


# Шкала Таннера

I		3 ↕ <2,5
II		4 ↕ 2,5-3,2
III		10 ↕ 3,6
IV		16 ↕ 4,1-4,5
V		25 ↕ >4,5

I			
II			
III			
IV			
V			

# Алгоритм диагностики и лечения ППР у девочек



# Алгоритм диагностики и лечения ППР у мальчиков

- появление полового оволосения,
- увеличение наружных гениталий,
- ускорение роста и костного возраста.

Размеры тестикул опережают возрастную норму

ЛГ, ФСГ пре- и пубертатные  
Т-высокий

ФСГ низкий  
Т высокий

Проба с аналогом ЛГ-РГ

Допубертатный  
ответ ЛГ

Пубертатный  
ответ ЛГ

Тестотоксикоз

Истинное ППР

*LCGR*

МРТ  
головы

Идиопатическое

Опухоли  
ЦНС

ХГЧ-секретирующие  
герминомы

Терапия аналогами ГнРГ

Лучевая терапия

Размеры тестикул допубертатные

17-ОНР, Т, ДНЕА -высокие

УЗИ (МРТ, КТ) надпочечников

Двусторонняя  
гиперплазия

Увеличение  
одного надпочечника

ВДКН

Андростерома

*CYP21*

Терапия ГК

Хирургия

# Алгоритм диагностики ППР у девочек ( изолированное пубархе)

