

HIPOTÁLAMO-HIPÓFISE

Paciente, de 52 anos de idade, sexo feminino, é diagnosticada com Diabetes Insipidus, por secreção Insuficiente de vasopressina ou ADH (Neurogênica) devido a um adenoma hipofisário, identificado por ressonância magnética. Solucionem as seguintes questões:

1. Qual a importância da regulação da secreção hormonal? Quais os tipos de regulação dos receptores de hormônios?
2. Explique os efeitos biológicos da vasopressina e quais poderiam ser as causas da diabetes insipidus.
3. Neste caso, qual região estaria sendo afetada para o desenvolvimento desta doença? Haveria disfunções de neurônios hipotalâmicos? Justifique.
4. Considerando os efeitos fisiológicos da ocitocina e vasopressina, qual o impacto de alterações em sua síntese e/ou secreção para o atendimento odontológico?

ADRENAL

Uma mulher de 36 anos se apresenta ao ginecologista com queixas de amenorreia e hirsutismo. Também notou aumento de peso (principalmente na região do tronco) e fácil fadiga. Ela nega qualquer problema médico. Seus períodos foram sempre normais até 6 meses atrás, e seu hirsutismo tem sido de início gradual. Ao exame, ela tem um rosto hirsuto muito arredondado com obesidade centrípeta. Sua pressão arterial está elevada, assim como seu peso em comparação com as visitas anteriores. No exame abdominal, observa-se que ela tem estrias e uma distribuição masculina de pelos na parte inferior do abdome. A paciente então é submetida a testes que demonstram aumento da produção de cortisol e falha em suprimir a secreção de cortisol normalmente quando a dexametasona é administrada.

1. Qual o possível diagnóstico desta paciente e em que área da glândula adrenal é produzido o cortisol?
2. Como os glicocorticóides inibem a produção de prostaglandinas?
3. Quais sintomas clínicos dentais e bucais seriam possíveis se observar em um indivíduo com esta patologia?
4. Por que a hiperpigmentação não é encontrada em pacientes com insuficiência adrenocortical secundária (onde há diminuição da produção de ACTH)?

HORMÔNIO DE CRESCIMENTO

Um menino de 13 anos é levado ao pediatra por sua mãe que estava preocupada com o seu crescimento. O paciente é consideravelmente mais alto do que todos os seus colegas de classe, tem características faciais grosseiras, e tem uma mandíbula protuberante. Em contraste, ambos os pais são de baixa estatura, e seu crescimento é muito anormal em

relação a outros membros da família. No exame do paciente observou-se que o paciente era extremamente alto para sua idade, com espessamento dos ossos frontais, aumento do tamanho das mãos e pés, com características faciais grosseiras, com uma mandíbula e a língua maiores. Após a realização de outros exames o paciente foi diagnosticado com gigantismo.

1. O papel do GH é regular o crescimento do organismo. Como isto acontece no eixo hipotálamo hipófise? Como isto acontece periféricamente? Período e idade de secreção, órgãos alvo.

2. O modo de ação do GH é complexo, com ações diretas e indiretas sobre células e tecidos-alvo. As ações indiretas envolvem a ativação de fatores específicos de transcrição que geram fatores de crescimento para estimular o alongamento ósseo. Como ocorre a ação indireta?

3. Qual a influência do GH na dentição?