

По причине возникновения ожирение различают алиментарное, гиподинамическое, нейрогенное, эндокринное.

□ Алиментарное. Связано с потреблением пищи, по суммарной калорийности превышающей энерготраты человека.

□ Гиподинамическое. Вызвано преимущественно малоподвижным образом жизни с низкими энерготратами (при болезнях, ограничивающих подвижность или переходе от деятельного к малоподвижному образу жизни).

□ Нейрогенное (гипоталамическое, диэнцефальное). Пациенты с такими [неврологическими заболеваниями](#)

ведут малоактивный образ жизни, сонливы. Они обычно страдают и другими вегетативными нарушениями, проявляющимися в неустойчивости температуры тела, артериального давления, повышении аппетита и др.

□ Эндокринное. Ожирение связано с нарушениями функций гипоталамуса, надпочечников, щитовидной, половых и поджелудочной желёз.

◇ Снижение функции половых гормонов передней доли гипофиза и половых желёз — адипозо-генитальная дистрофия Фрелиха. Это ожирение проявляется в раннем детском и подростковом возрасте. Имеется ожирение живота, бёдер, недоразвитие гениталий.

◇ Гипоталамическое расстройство регуляции секреции адренокортикотропного гормона (АКТГ) в передней доле гипофиза — болезнь Иценко–Кушинга. АКТГ действует путём увеличения синтеза стероидных гормонов надпочечников.

◇ Синдром Иценко–Кушинга возникает в результате первичной гиперфункции коры надпочечников или при лечении [стероидными гормонами](#) надпочечников («кушингоид»). Характерно отложение жира в области шеи и лица («лунообразное лицо»), на груди и животе (верхнее ожирение). Глюкокортикоиды, стимулируя глюконеогенез, мобилизуют глюкозу из печени и мышц, которая переходит в жир под действием инсулина. В нижних конечностях отложения жира не наблюдается.

◇ Гипотиреозное ожирение возникает при снижении основного обмена, сопровождается микседемой и другими признаками гипотиреоза.

◇ Гипогенитальное ожирение связано со снижением обменных процессов, возникает в период возрастного снижения функции половых желёз у женщин, при кастрации по медицинским показаниям у мужчин, при врождённом гипогенитализме у мальчиков (евнухоидизме). В случае поздней недостаточности половых желёз в период климакса или после кастрации жир откладывается на животе, ягодицах, с внутренней поверхности бёдер.

◇ При гиперфункции островкового аппарата поджелудочной железы, общее ожирение связано с повышенным потреблением пищи и способностью инсулина стимулировать липогенез.



Интересные статьи:

- 1) [Основной механизм некроза](#)

2) [Апоптоз](#)

3) [Морфология апоптоза](#)