**PATOFIZJOLOGIA – SEMINARIUM 4**

IMIĘ I NAZWISKO:

GRUPA:

DATA:

**I. REGULACJA PRZYJMOWANIA POKARMU I FUNKCJA ENDOKRYNNA TKANKI TŁUSCZOWEJ – POWTÓRZENIE WIADOMOŚCI Z FIZJOLOGII.**

1. Narysuj schemat obrazujący regulację przyjmowania pokarmu. Na schemacie uwzględnij m.in.: jądro łukowate, jądra obszaru bocznego podwzgórza (LHA), jądro przykomorowe (NPV), żołądek, jelita, tkankę tłuszczową, trzustkę, nerw błędny. Oznacz ośrodek głodu i sytości. Wpisz nazwy najważniejszych substancji regulujących przyjmowanie pokarmu odpowiednio zaznaczając miejsce ich wytwarzania oraz wpływ na poszczególne struktury.

|  |
| --- |
|  |

2. Podziel poniższe substancje na oreksygeniczne i anoreksygeniczne. Wytłumacz co oznaczają te pojęcia.

NPY, leptyna, endokannabinoidy, CCK, GLP-1, endorfiny, CART, POMC, oreksyna A i B, endorfiny

AgRp, insulina, grelina, alfa-MSH, cytokiny prozapalne: IL-1, IL-6, TNF-alfa, serotonina, dopamina, noradrenalina

|  |  |
| --- | --- |
| Substancje oreksygeniczne………………………………………………………………………………………. | substancje anoreksygeniczne………………………………………………………………………………………. |
|  |  |

3. Wymień 9 substancji produkowanych przez tkankę tłuszczową innych niż leptyna. Scharakteryzuj dokładnie efekty działania leptyny i 2 innych wybranych substancji spośród wymienionych.

|  |
| --- |
| a) Substancje wytwarzane przez tkankę tłuszczową:- leptyna -- -- -- -- - |
| b) Charakterystyka efektów działania 3 substancji:- leptyna -- |

**II. ZABURZENIA ODŻYWIANIA. OTYŁOŚĆ.**

1. Podaj podobieństwa i różnice pomiędzy anoreksją (jadłowstręt psychiczny) i bulimią (żarłoczność psychiczna):

|  |  |
| --- | --- |
| anoreksja (jadłowstręt psychiczny) | bulimia (żarłoczność psychiczna) |
| Podobieństwa: |
| Różnice: | Różnice: |

2. Uzupełnij tabelę dotyczącą białaczek (należy podawać krótkie informacje).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MĘŻCZYZNA A | MEŻCZYZNA B |
| Dane na podstawie pomiarów | wiek: 35 latmasa ciała: 94 kgwzrost: 175 cm% tkanki tłuszczowej: 35%obwód brzucha/talii: 95 cmobwód bioder: 88 cmpowierzchnia tłuszczu trzewnego: 215 cm3 | wiek: 38 latmasa ciała: 105 kgwzrost: 181 cm% tkanki tłuszczowej: 36%obwód brzucha/talii: 92 cmobwód bioder: 96 cmpowierzchnia tłuszczu trzewnego: 98 cm3 |
| Podaj wzór i oblicz BMI oraz określ na co wskazuje |  |  |
| Podaj czy skład ciała jest prawidłowy u tych mężczyzn? |  |  |
| Czy występuje otyłość brzuszna u tych mężczyzn - uzasadnij |  |  |
| Na co wskazuje wskaźnik WHR i czy należy go obliczać u tych mężczyzn? |  |  |
| Który z pacjentów ma większe ryzyko chorób metabolicznych związanych z otyłością – uzasadnij |  |

3. Uzupełnij tabelę dotyczącą przyczyn i skutków otyłości.

|  |
| --- |
| a) Podaj definicję i przyczyny/czynniki ryzyka otyłości pierwotnej i wtórnej |
| b) Wymień powikłania otyłości metaboliczne i niemetaboliczne |
| c) wyjaśnij rolę otyłości w rozwoju cukrzycy typu 2 |
| d) wyszukaj informacji w różnych źródłach (podręczniki, artykuły naukowe) i opisz krótko rolę otyłości w rozwoju wybranej choroby (innej niż cukrzyca typu 2) |
| e) wskaż korzyści wynikające z redukcji masy ciała w kontekście zaburzeń lipidowych, nadciśnienia tętniczego, oraz cukrzycy typu 2 |