



## Hypokortisolismus / Nebennierenrindeninsuffizienz

Verdachtssymptome NNR-Insuffizienz:

Unklarer Leistungsabfall mit Müdigkeit, Gewichtsabnahme, Muskel- und Gelenkschmerzen, Schwindelneigung, Hypotonie, neu auftretende Hypoglykämie, unklare Hyponatriämie, morgendliches Nüchterncortisol unter 3-5 µg/dl, sehr niedriges DHEA-S als Zufallsbefund.

Primäre Ursachen (ACTH hoch): M. Addison (autoimmun), Zerstörung mehr als 90 % der NNR (u. a. Einblutungen, Infarkte), Enzymdefekte

Sekundäre Ursachen (ACTH niedrig): Raumforderung im Bereich Sella turcica, Schädel-Hirn-Traumata, Hypophyseninfarkte, genetische Defekte (selten).

Längerfristige Therapie mit Glukokortikoidenausgeschlossen?

