

BÜYÜME HORMONU VE TSH SALGILAYAN HİPOFİZ ADENOMU OLAN BİR HASTADA PRİMER MEDİKAL TEDAVİNİN SONUÇLARI

Uzm. Dr. Burçak Polat, Uzm. Dr. Eda Demir Önal, Uzm. Dr. Ahmet Dirikoç, Uzm. Dr. Dilek Tüzün,
Doç. Dr. Reyhan Ersoy ve Prof. Dr. Bekir Çakır

Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları B.D., Ankara, Türkiye

GİRİŞ

➤ Birlikte büyüme hormonu (BH) ve tiroid stimüle eden hormon (TSH) salgılayan adenomlar hipofiz adenomlarının <%0.5'den az bir kısmını oluşturur. Bu hastalarda hipertroidizm semptomları genellikle akromegaliye ait kliniğe bağlı maskelenmiştir.

➤ Bu bildiride klinik ve laboratuvar incelemeler sonucu BH ve TSH salgılayan hipofiz adenomu saptanan ve medikal tedavi verilen bir hasta bir yıllık takip sonuçları ile sunulmuştur.

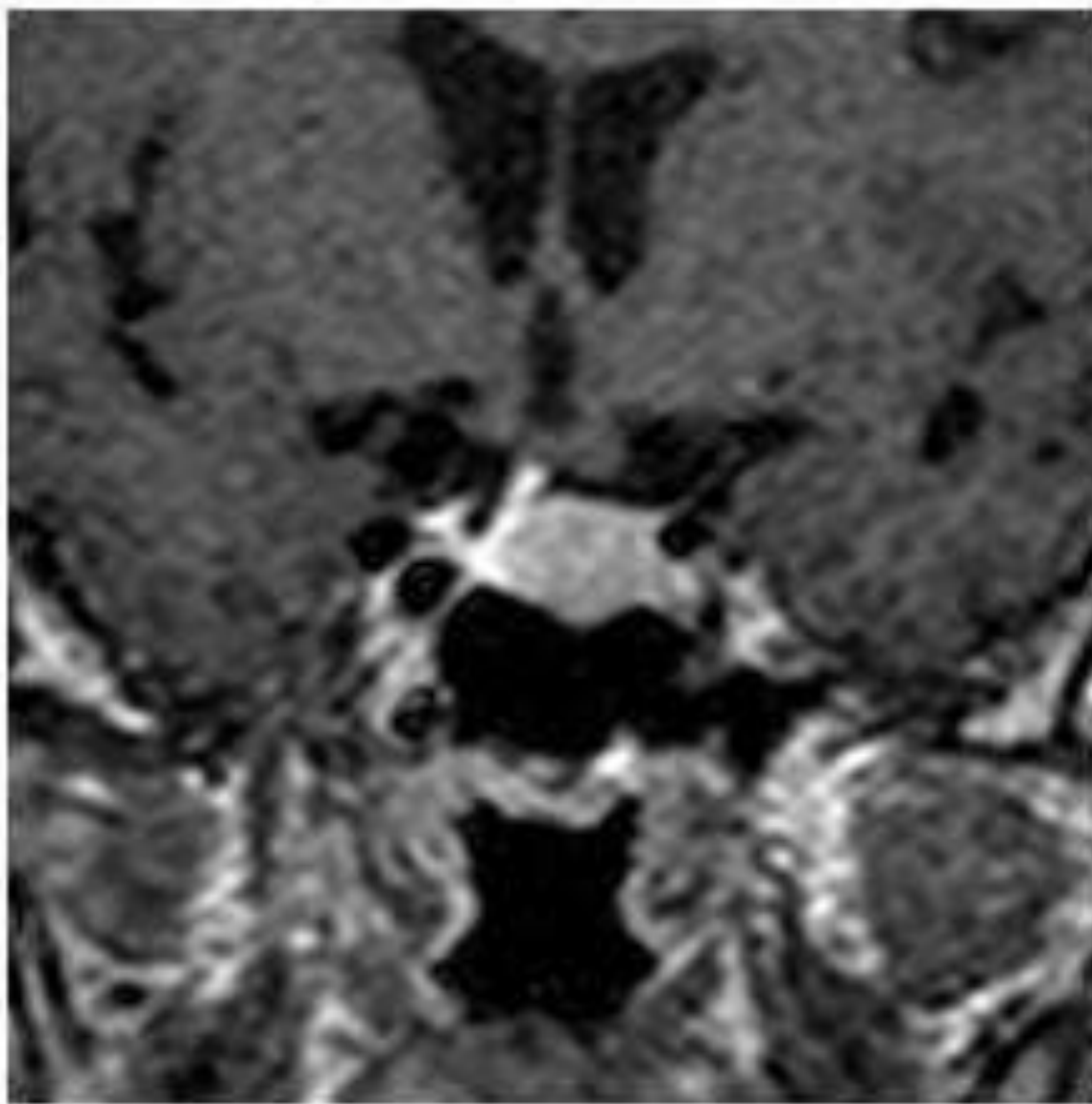
OLGU

➤ 70 yaşında kadın hasta iki yıldır devam eden baş ağrısı, el ve ayaklarda büyüme ve terleme yakınması ile başvurdu.

➤ Hipofizin manyetik rezonans görüntülemesinde (MRG) hipofiz bezinin santral ve sol yarısını tutan 13x16 mm boyutlarında, makroadenom ile uyumlu kitle lezyonu izlendi. Adenom sol kavernoöz sinüse ve sol internal karotid artere komşuluk göstermekte idi. (Resim 1) Optik kiyazma basısı nedeni ile yapılan görme alanı muayenesinde bitemporal hemianopsi saptandı.

➤ Hastanın ön hipofiz ve hedef hormon düzeyleri çalışıldı. (Tablo 1) Gonadotropin ve serum estradiol düzeyleri menopoz ile uyumlu idi. ACTH, kortizol ve PRL düzeyleri normal sınırlarda saptandı. BH: 17 ng/mL, IGF-1: 607 (64-188) ng/mL, sT3: 5.1 pg/mL (2.3-4.2), T4: 1.8 pg/mL (0.74-1.52) düzeyleri yüksek, TSH: 2 uIU/mL (0.35-5.5) ise normal sınırlarda idi. Tiroid otoantikoları negatif idi. Glukoz supresyon testinde en düşük BH değeri 12 ng/mL bulundu.

➤ Tiroid ultrasonografisinde her iki lob boyutu ve kanlanması artmış olarak tespit edildi. Tiroid sintigrafisinde diffüz artmış aktivite tutulumu mevcuttu.



	Laboratuvar Sonucu	Referans
Serbest T3	5.1 pg/mL	2,3-4.2
Serbest T4	1.8 pg/mL	0,74-1,52
TSH	2 uIU/mL	0,35-5,50
GH	17 ng/mL	0-8
IGF1	607 ng/mL	61-186
PRL	9,5 ng/ml	2,8-29
FSH	40mIU/ml	2,5-10,2
LH	15mIU/ml	1,9-12,5
Estradiol	48 pg/ml	0-160
ACTH	15 pg/ml	0-46
Kortizol	12ug/ml	5-20
Alfa subunit	80 IU/L	0-1.6

Tablo 1 . Hastamızın tanıdaki laboratuvar parametreleri

➤ Serbest tiroid hormonları yüksek olmasına rağmen TSH yüksek olan hastada alfa subunit çalışıldı. Alfa subunit sonucu > 80 IU/L (0-1.6) olarak saptandı.

➤ Bu bulgularla BH ve TSH salgılayan hipofiz makroadenomu düşünülen hastada dilate kardiyomyopatiye bağlı kardiyak yetmezlik ve ek olarak obstrüktif uyku apne sendromu mevcut idi.

➤ Operasyonun yüksek riskli olması nedeni ile medikal tedavi kararı alındı. Oktreotid LAR 30 mg 1x1 IM (28 günde bir) başlanan hastanın bir yıl sonra yapılan tetkiklerinde IGF-1: 286 ng/mL, sT3: 3.8 pg/mL, sT4: 0,96 pg/mL, TSH:1.98 uIU/mL, alfa subunit: 8.6 IU/L idi.

SONUÇ

➤ Sunulan olguda histopatolojik tanı konulamamakla birlikte BH ve IGF-1 yüksekliğine ek olarak sT3 ve sT4 hormon düzeylerinin yüksek, TSH'nın baskılı olmaması, alfa subunit değerinin normalin on katından daha yüksek olması ve primer medikal tedaviye alınan cevap kitlenin BH' nun yanı sıra TSH salgılayan bir adenom olduğunu desteklemiştir.

Resim 1. Hipofiz MR görüntülemesi: Hipofizin santral ve sol kısmını tutan 13x16 mm lik adenom