

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 239

239.Prematür ovaryan yetersizlik tanısı alan genç bir hastada etiyolojiyi anlamak için aşağıdakilerden hangisinin ilk basamakta yapılması uygun değildir?

- A) FMR1 premutasyon analizi
- B) Otoimmün antikor analizi
- C) Karyotipleme
- D) Gonadotoksisite öyküsü sorgulama
- E) Over doku biyopsisi

Doğru Cevap:E

DERS NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

(Bu referanslar; soru kitabı Tüm Tus Soruları, Kamp notlarımız ya da non spesifik slaytlardan DEĞİL, sadece güncel ders notlarımızdan verilmiştir. Bu notları şubelerimizde kolayca edininip, referansları kontrol edebilirsiniz.)

İLGİLİ NOTLAR

TANI İÇİN BİYOPSİ ÖNERİLMEMEKTEDİR.

Acaba bu ifadeyi notumuzda neden **BOLD** yazdık?

TUSDATA = GÜVEN + KALİTE

96

TUS HAZIRLIK M

Klinik Bilimler 239. soru
Tusdata Kadın Hast ve Doğum Ders Notu 1. Fasikül Sayfa 096

- **Primer ovaryan yetmezlik vakalarının çoğunda neden bilinmemektedir (idiopatik).** Bilinen nedenler içerisinde seks kromozom bozuklukları (FMR1 premutasyonu, mozaizm, X kromozom delesyonu, 47XXX), tek gen mutasyonları, toksik etkenlere maruziyet (radyasyon, kemoterapi) ve otoimmünite vardır. Primer ovaryan yetmezlikli kadınların %4'ünde **otoimmün lenfositik ooforit** görülmektedir.



Sigara menopoz yaşını azaltır ancak 40 yaşından önce amenoreye neden olması beklenmemektedir.

Otoimmün ooforit

- Overlerde normal **primordial folliküller bulunur ancak sekonder ve antral folliküllerin etrafında lenfositik** infiltrasyon vardır. Teka tabakası lenfositlerle infiltrate iken granüloza tabakasında infiltrasyon yoktur.
- Östrojen düşük, FSH yüksektir.
- **Tanı için biyopsi önerilmemektedir. Tanıda antiovaryan antikorlar da güvenilir değildir.** Ovaryan antikorları negatif olanlarda biyopside ooforit görülebilmektedir.
- **Tanıda en güvenilir test adrenal beze karşı oluşmuş antikor pozitifliğidir.** Bu antikorlar içerisinde **en kullanışlı olanı 21 hidroksilaza karşı gelişen antikorların ölçümüdür;** ancak ideali adrenal glandda indirekt immünfloresan ile bu antikorların gösterilmesidir.
- **Primer ovaryan yetmezlik olgularında 21 hidroksilaza karşı gelişmiş antikorlarının pozitif olması, otoimmün ooforit ve fatal hipoadrenalizm riskinin bir göstergesidir.** Antitiroid antikor pozitifliğinin varlığı ise primer ovaryan yetmezliğinin nedeninin otoimmün olduğunu göstermez.



Primer ovaryan yetmezlik ayırıcı tanısında yapılması gereken testler: **FMR1 premutasyonu, karyotip (30 yaşın altında) ve 21 hidroksilaz antikorları.**

- Primer ovaryan yetmezlik, **poliglandüler otoimmün sendromun** bir parçası olabilir ve %92 çeşitli otoantikorlar pozitif saptanmaktadır. En sık tiroid patolojileri ile beraber seyrederek ve tabloya sıklıkla **hipotiroidi** eşlik eder. Bu nedenle bu hastalarda tiroid antikorları (peroksidaz ve tiroglobulin) bakılmalı ve pozitifse yıllık TSH takibi yapılmalıdır. **Hipoparatiroidizm, adrenal yetmezlik, myastenia gravis, diyabet, otoimmün hemolitik anemi, ITP, romatoid artrit ve vitiligo** da eşlik eden diğer otoimmün hastalıklardır (N-11).
- Primer ovaryan yetmezlik tanısı alan olgularda diğer otoimmün hastalıkların da eşlik etme ihtimalinden dolayı semptomatik olmaları durumunda bazı testlerin yapılması önerilmektedir. Bunlar; **kalsiyum, fosfor, albümin (paratiroid için), AKŞ, HbA1C (pankreas için), 21 hidroksilaza karşı gelişen antikorlar, TSH, serbest T4, tiroid antikorları (tiroid için), ACTH (adrenal için), tam kan (hemolitik/bernisyöz anemi için) ve trombositler (İdiopatik trombositopeni için) (E-11).**
- Spontan iyileşme ve over fonksiyonunun geri dönmesi olasıdır. Ancak olguların çoğunda amenore ve infertilite kalıcıdır.

Galaktozemi

- Galaktoz-1-fosfat üridil transferaz enzim eksikliği sonucu nadir görülen, **otozomal resesif** geçişli bir hastalık olan galaktozemide, galaktoz metabolitlerinin toksik etkilerine bağlı olarak primordiyal folliküller süratle kaybedilirler ve **primer ovaryan yetmezlik** meydana gelir.

Bu soru hakkında daha fazla referansımızı görmek için www.tusdata.com'u ziyaret ediniz.