

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 138

138. Cushing sendromu olan 43 yaşındaki kadın hastada, bilateral adrenaektomi sonrası hipofizde ACTH salgılayan adenom gelişiyor. Bu hastada aşağıdaki durumlardan hangisi **en olasıdır**?

- A) Conn sendromu
- B) Nelson sendromu
- C) POEMS sendromu
- D) Turner sendromu
- E) Schmidt sendromu

Doğru Cevap: B

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

168

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



✓ Cushing hastalığında kullanılabilen ilaçlar:

- **Pasireotid:** Multireseptör somatostatin analogudur. Somatostatin reseptörlerine (SSTR1-2-3-5) bağlanarak ACTH salınımını inhibe eder.
 - Oktreotid ve lanreotid ise etkisizdir. Çünkü bunlar ağırlıklı olarak SSTR2'ye bağlanır.
- **Ketokonazol:** Birçok Cyt-p450 enzimini inhibe eder.
- **Metirapon:** 11-beta hidroksilazı inhibe eder.
- **Etomidat:** 11-beta hidroksilazı inhibe eder.
- **Trilostan:** 3-beta hidroksi steroid dehidrogenazı inhibe eder.

Klinik Bilimler 138. soru

Tusdata Dahiliye Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 168

✓ Nelson Sendromu:

- **ACTH salgılayan hipofiz adenom** tedavisinde **bilateral sürrenalektomi** yapılan hastalarda gelişen tablodur.
- Sürrenalektomi sonrasında hipofizer **adenom hızla büyür** ve ACTH salgısı artar.
- ACTH yüksekliği nedeni ile **hiperpigmentasyonda** artış olur.
- Adrenaektomi sonrası profilaktik radyoterapi ile gelişmesi engellenebilir.

DIABETES INSİPIDUS (ADH YETMEZLİĞİ)

✓ ADH salınımında ya da ADH etkisine renal cevapta yetersizlik sonucu **yüksek volümde hipotonik (dilüe) idrar çıkarma** ile karakterize tablodur.

- **24 saatlik idrar volümü > 40 ml/kg**
- **İdrar ozmolarite < 300 mosmol/L**
- Hastalar çok idrar çıkardığı (poliüri) için çok su içerler (polidipsi).

✓ Etiyoloji:

• Santral (hipotalamik) diabetes insipidus:

- ✓ **ADH eksiktir** veya **yoktur**.
- ✓ **En sık neden idiyopatiktir**.
- ✓ Hipofizer cerrahi sonrası vakaların büyük kısmında çoğunlukla **geçici** karakterde diabetes insipidus görülebilmektedir.
- ✓ Ayrıca diğer nedenler arasında SSS'de tümör, travma, enfeksiyöz, vasküler, inflamatuvar, granümatöz vb faktörler de sayılabilir.

• Nefrojenik diabetes insipidus:

- ✓ **ADH reseptör düzeyinde direnç** vardır. **Vazopressin 2 reseptörleri** veya **akuaporin-2** (vazopressin bağımlı su kanalları) **defekti** vardır.
- ✓ **Serum ADH düzeyi genelde yüksektir**, normal de olabilir.

Nefrojenik Diabetes İnsipidus Nedenleri

Nefrojenik Diabetes İnsipidus Nedenleri	
İlaçlar	<ul style="list-style-type: none">• Demekloksiklin• Amfoterisin B• Metoksifluran• Lityum• Aminoglukozid
Metabolik	<ul style="list-style-type: none">• Hiperkalsemi• Hipokalsemi
Diğer	<ul style="list-style-type: none">• Sjögren sendromu• Polikistik böbrek hastalığı• Medüller kistik böbrek hastalığı

- **Gestasyonel diabetes insipidus:** Bazı gebeliklerde **vazopressinaz** enzimi nedeniyle ADH yıkımı artar ve DI gelişir. Doğum sonrası spontan düzeler.