

Orijinal Soru: Temel Bilimler 52

52. İnfertilite şikâyeti ile kadın doğum polikliniğine başvuran ve 5 yıldır evli olan 35 yaşındaki kadın hastanın uyandıktan 2 saat sonra alınan kan örneğinde serum prolaktin düzeyi: 1.250 ng/mL (gebe olmayan kadında referans <20 ng/mL) olarak ölçülüyor. Bilgisayarlı beyin tomografisinde, sella tursica normal boyutlarda ve diğer ön hipofiz hormonları referans aralıkta bulunuyor.

Bu hastada prolaktin yükseliğinin en olası nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akromegali
- B) Prolaktinoma
- C) Tersiyer hipotiroidi
- D) Dopamin kullanımı
- E) Makroprolaktinemi

Doğru Cevap:E

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR



TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

163

☑ Tedavi:

- İlk tercih tedavi; prolaktinomada **medikal**, diğer adenomlarda **transsfenoidal cerrahidir**.
- **Radyoterapi (direnci-nüks vakalarda)**

Ailesel Hipofiz Tümör Sendromları	Carney kompleksi bulguları
<ul style="list-style-type: none">• MEN 1 (menin)• MEN 4 (CDKN1B)• Carney kompleksi (PRKAR1A)• Ailesel hipofiz adenomu (AIP)	<ul style="list-style-type: none">• Hipofiz hiperplazisi ve adenomu• Atrial miksoma• Pigmente adrenal hiperplazi• Cushing sendromu

Mc-Cune Albright sendromu
<ul style="list-style-type: none">• Cafe au lait lekeleri• Kemiklerde polioostotik fibröz displazi• Otonom endokrin hiperfonksiyon (Gs proteinde aktivasyon) → Puberte prekoks, Gigantizm, Cushing send. vb

PROLAKTİNOMA

☑ Klinik:

- Prolaktin **GnRH** salınımını **inhibe eder** ve **laktasyonu uyardığı** için prolaktinomada;
 - ✓ Kadınlarda **galaktore, amenore, oligomenore** ve **infertilite** görülür.
 - ✓ Erkeklerde **libido azalması, impotans** ve **infertilite** vardır. Erkeklerde galaktore kadınlara göre daha az görülür.
- **Mikroadenom** kadınlarda daha sık görülür. **Makroadenom** sıklığı ise kadın ve erkeklerde eşittir.
- Erkeklerde hipogonadizm kadınlara göre daha siliik olduğu için tümör boyutu **erkeklerde genellikle daha büyüktür**.
 - ✓ Baş ağrısı, görme bozuklukları gibi bası bulguları **erkeklerde daha siktir**.

☑ Tanı:

- **Hiperprolaktinemi ayırıcı tanısı**
 - ✓ Gebelik
 - ✓ İlaçlar (dopamin antagonistleri - özellikle antipsikotikler, metoklopramid vb.)
 - ✓ Tiroid fonksiyonları (TRH, prolaktini uyarır)
 - ✓ Böbrek ve karaciğer fonksiyonları
- Prolaktinin normal düzeyi **< 20 ng/mL'dir**. Prolaktin düzeyi 200 ng/mL'nin üstünde ise en sık neden **prolaktinomadır**.
- Prolaktinomada genellikle **serum prolaktin düzeyi ile tümör boyutu paralellik** gösterir:
 - ✓ Tümör küçük olduğu halde prolaktinin orantısız olarak yüksek olmasının sebebi **sap basısı** olabilir.
 - ✓ **Hook fenomeni (Kanca etkisi)**
 - Büyük bir prolaktinomaya bağlı aşırı prolaktin salgılanması durumunda (>1000 ng/ml) laboratuvar ölçüm tekniği ile alakalı **prolaktin düzeyinin yalancı düşük çıkması durumudur**.
 - Ya serum örnekleri dilüe edilir ya da ölçüm tekniği değiştirilir.

☑ Ayırıcı Tanı:

Temel Bilimler 52. soru Tusdata Dahiliye Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 163
<ul style="list-style-type: none">✓ Bu hastalar daha önceki yıllarda prolaktinoma diye cerrahi ve medikal tedavi almışlardır.✓ Prolaktin molekülleri polimerize olarak immünglobülinlere bağlanır (makroprolaktin). Bu durumda prolaktinin renal klirensi bozulur, kan prolaktin düzeyi artar (ancak hipofizde adenom yoktur)✓ Makroprolaktinin biyolojik aktivitesi düşük olduğundan dolayı genellikle hastalar asemptomatiktir.✓ Bu hastalarda makroprolaktin düzeyi tayini için PEG (polietilen glikol) ile çöktürme işlemi önerilmektedir.

İLGİLİ NOTLAR

Aslanlar gibi bir referans vermişseniz gerisi önemli değil... Doğru seçenek kendiliğinden ortaya çıkacaktır... Biz işimizi işte böyle yapıyoruz...