

آدنوم هیپوفیز

گرد آورنده:

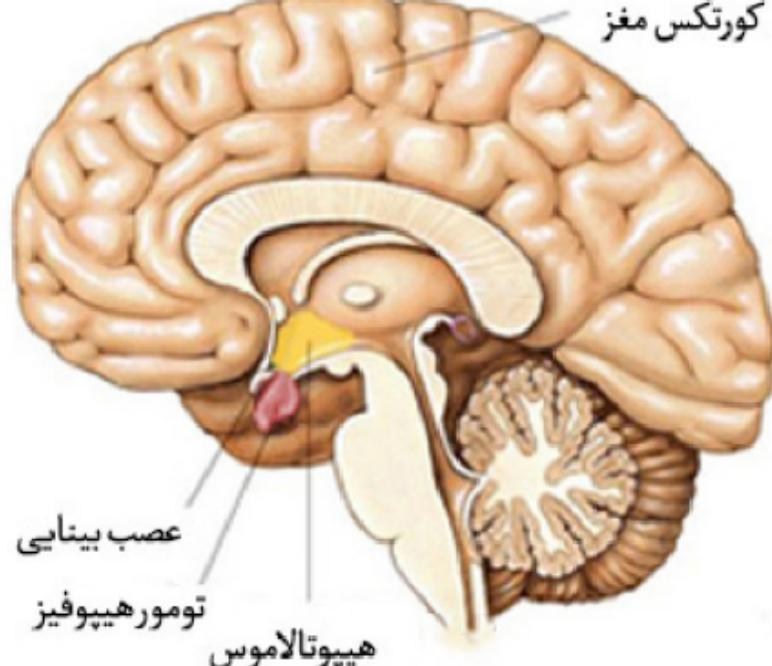
دکتر مریم حیدرپور

فوق تخصص غدد درون ریز و متابولیسم



آدنوم هیپوفیز چیست؟

این اختلال شامل افزایش غیر طبیعی رشد غده هیپوفیز است. غده هیپوفیز در قاعده مغز قرار دارد و شامل سلول های متفاوتی است که انواع گوناگونی از هورمون ها را ترشح می کنند. بسته به نوع سلولی که منشاء آدنوم هیپوفیز است انواع مختلفی از آدنوم هیپوفیز تا کنون شناخته شده اند.



این آدنوم ها به راه های گوناگون منجر به ایجاد اختلال در بدن شما می شوند. به طور مثال آنها می توانند :

- سایر سلول های هیپوفیز را تحت فشار قرار داده و مانع از تولید کافی هورمون در آن سلول ها نیز شوند.
- این آدنوم ها می توانند سبب افزایش بیش از حد تولید انواع خاصی از هورمون ها شوند.
- در بعضی موارد نیز آدنوم های هیپوفیز با تحت فشار قرار دادن بافت های مجاور سبب ایجاد اختلال می شوند به طور مثال با تحت فشار قرار دادن اعصابی که از چشم خارج می شوند سبب ایجاد اختلال بینایی می شوند.

علائم بالینی آدنوم هیپوفیز چیست؟

بسته به نوع آدنوم و اندازه آن علائم گوناگونی ایجاد می شود. برخی آدنوم ها خصوصا آدنوم های کوچک سبب ایجاد علائم بالینی نمی شوند. این افراد معمولاً بعد از تصویربرداری از مغز به علل دیگر، متوجه آن می شوند.

علائم بیماری بسته به هورمون تولید شده می تواند شامل موارد زیر باشد:

- ۱- عدم وجود قاعدگی یا قاعدگی نامنظم و ترشح شیر از پستان در خانم ها
- ۲- کاهش تمایل جنسی یا اختلال نعوظ در آقایان

۳- افزایش هورمون رشد در بزرگسالان و ایجاد بیماری آکرومگالی. در این حالت قسمتهایی از بدن خصوصاً دست، پا و فک به مرور زمان بزرگتر از حد طبیعی می‌شوند.

۴- ایجاد سندروم کوشینگ که شامل افزایش وزن، پرفشاری خون، کاهش دانسیته استخوانی، ضعف عضلانی و ... می‌باشد.

۵- پرکاری تیروئید که باعث ایجاد تعریق بیش از حد، خستگی، لرزش و اضطراب می‌شود.

۶- افزایش هورمون رشد در دوران کودکی و ایجاد بیماری ژیگانتیسم که در آن کودک مبتلا دچار افزایش غیرطبیعی رشد بدن می‌شود.

۷- آدنوم هیپوفیز با فشار بر روی بافت‌های مجاور می‌تواند باعث ایجاد اختلال بینایی و سردرد نیز شود.

برای تشخیص آدنوم هیپوفیز نیاز به چه آزمایش‌هایی دارم؟

در این مورد بررسی‌ها شامل موارد زیر است:

- تست‌های آزمایشگاهی: پزشک معالج شما با انجام آزمایش‌های خون و ادرار سطح هورمون‌ها را در بدن شما اندازه گیری می‌کند.

- تصویربرداری: تست‌های تصویربرداری نیز موقعیت توده را به خوبی به پزشک نشان می‌دهند.

- معاینه سیستم بینایی: پزشک معالج

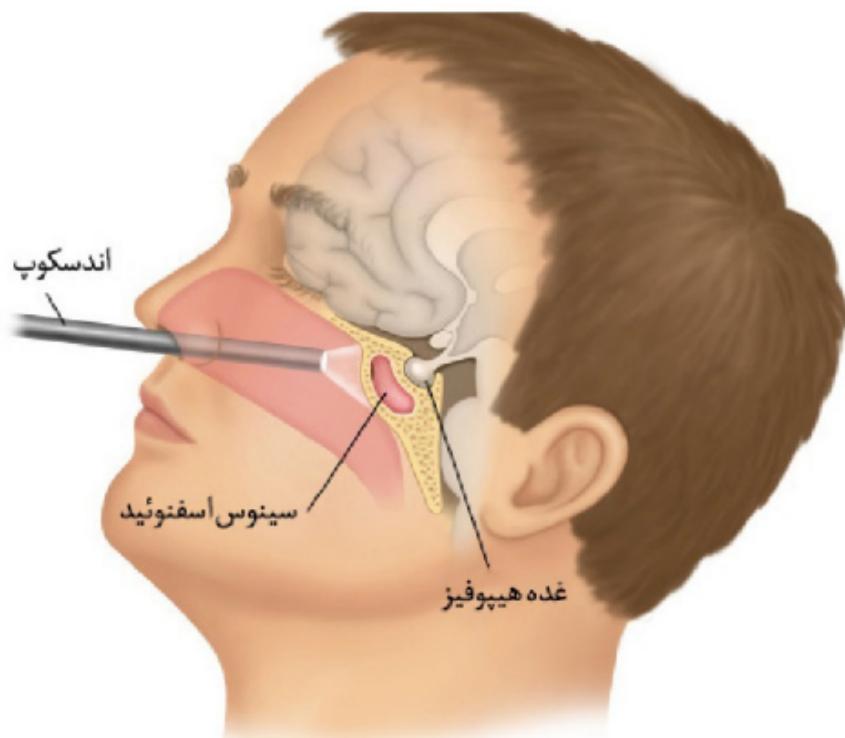
ممکن است ارزیابی از میدان بینایی شما انجام دهد.

چگونه آدنوم هیپوفیز درمان می شود؟

آدنوم هیپوفیز که به صورت تصادفی یافت شده و اندازه کوچکی دارد و علامت بالینی ایجاد نکرده است معمولاً نیاز به درمان اختصاصی ندارد ولی پزشک شما در طی زمان با انجام آزمایش‌های منظم شما را ویزیت می‌کند.

یک آدنوم بزرگ که علامتدار می‌باشد می‌بایست درمان شود. نوع درمان به اندازه آدنوم و علائم بالینی بستگی دارد. درمان‌های مختلف شامل موارد زیر می‌باشد:

الف- جراحی : بسیاری از آدنوم‌های هیپوفیز با جراحی درمان می‌شوند. در طی جراحی با استفاده از یک برش کوچک در پشت بینی شما وسیله تخصصی وارد هیپوفیز شده و توده را خارج می‌کند.



ب- درمان دارویی: در برخی از انواع آدنوم هیپوفیز از درمان دارویی به جای جراحی استفاده می شود. در این موارد دارو حجم توده و سطح هورمون های تولید شده را کاهش می دهد.

ج- پرتوتابی: دوزهای بالای اشعه یونیزان باعث تخریب یا کاهش حجم آدنوم می شود. امروزه معمولاً از پرتوتابی بعد از جراحی به منظور کاهش احتمال عود آدنوم استفاده می شود(۱).

نکات مهمی که بعد از درمان اولیه آدنوم هیپوفیز باید در نظرداشته باشید شامل موارد زیر است:

بعد از درمان پزشک معالج در فواصل منظم شما را تحت بررسی قرار می دهد و برای پایش وضعیت بیماری شما ممکن است تست های مختلفی را درخواست نماید.

گاهی نیاز به مصرف همیشگی انواع خاصی از هورمون ها دارید تا سطوح هورمونی در بدن شما اصلاح گردد.

در مواردی که نارسایی آدرنال ایجاد شده و نیازمند به درمان کورتیکواستروئید می باشید با توجه به اینکه در هنگام بروز استرس های بزرگ مانند تصادف یا جراحی و .. نیاز به تجویز دوزهای استرس کورتیکواستروئید دارید، می بایست به همراه خود یک گردنبند یا دست بند هشدار دهنده (کارت استروئید) داشته باشید که در آن مشخصات بیماری

شما، خصوصاً ابتلا به نارسایی آدرنال و نیاز به تجویز کورتیکواستروئید نیز در شرایط استرس ذکر شده باشد.

در ضمن می‌بایست یک عدد آمپول هیدروکورتیزون ۱۰۰ میلی‌گرمی با یک عدد سرنگ همراه شما باشد تا در موارد اورژانسی درخانه یا سفر به شما تزریق شود(۲).

اگر به نارسایی آدرنال به علت توده هیپوفیز مبتلا می‌باشید در صورت بروز تب، دوز کورتیکواستروئید را تا حد دوباره افزایش داده و در صورت تداوم بیماری بعد از ۳ روز یا ایجاد شرایطی مانند تهوع و استفراغ و عدم توانایی مصرف قرص کورتیکواستروئید سریعاً به پزشک معالج خود مراجعه نمایید زیرا ممکن است در این صورت برای شما از انواع تزریقی دارو استفاده شود.(۳)

برای باردار شدن می‌بایست چه کارهایی را

انجام دهم؟

در ابتدا می‌بایست پزشک معالج را در جریان تصمیم برای باردار شدن قرار بدھید تا آدنوم هیپوفیز شما را قبل از تلاش برای بارداری درمان کند و اگر شما دارویی برای درمان آدنوم هیپوفیز دریافت می‌کنید می‌بایست پزشک معالج از این بودن آن در طی بارداری اطمینان حاصل نماید.

همچنین ممکن است در بعضی از موارد با

نظرپزشک معالج نیاز به انجام جراحی قبل از بارداری داشته باشید (۱).

منابع

1. Snyder PJ : Patient education: Pituitary adenoma (The Basics). (2018) Available from: <https://www.uptodate.com/contents/pituitary-adenoma-the-basics>
2. Corenblum B. Hypopituitarism (Panhypopituitarism). (2017) Available from: <https://emedicine.medscape.com/article/122287-overview>
3. Stewart PM, Newell JD. The adrenal cortex.in : Melmed Sh, Williams textbook of endocrinology,13Th edition. Elsevier, 2015 P 533

گرد آورنده

دکتر مریم حیدرپور

(فوق تخصص غدد درون ریزو متابولیسم)