

DEV HİPOFİZ ADENOMU OLAN HASTADA 2 AŞAMALI CERRAHİ - VİDEO OLGU SUNUMU

Yiğit Aksoğan, Ali Nehir, Uğur Taşkın Kaplan, Murat Geyik

Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Ana Bilim Dalı, Gaziantep

Giriş: Dev hipofiz adenomları yüksek derece invaziv ve irregüler büyüme karakterine sahip en büyük çapı ³4 cm olan tümörlerdir. Tedavide ilk planda transsfenoidal cerrahi komplikasyon riskinin daha az olması nedeniyle günümüzde daha fazla tercih edilmektedir. Lateral ventriküle uzanım gösteren dev kitlelerde 2 aşamalı cerrahi tedavi seçenekleri arasındadır.

Olgu Sunumu: 70 yaşında kadın hasta nöbet şikayeti sonrası kliniğimize başvurmuş olup yapılan muayenede ekstremitelerde motor ve duyu defisiti saptanmamıştır. Görme muayenesinde sağ gözde görme alanında kayıp mevcut olup sol gözde de bulanık görme saptanmıştır. Hastanın hipofiz Magnetik Rezonans (MR) görüntülemesinde dev hipofiz adenomu saptanmıştır. Hastanın hormon değerlerinde patoloji saptanmamış olup non-fonksiyone adenom olarak değerlendirilmiştir. Hastaya önce transsfenoidal yaklaşım, sonrasında transkranial yaklaşım olmak üzere 2 aşamalı cerrahi planı yapılmıştır. İlk cerrahi sonrası hastanın yoğun bakım takibinde hastaya rutin Bilgisayarlı Tomografi (BT) görüntülemesi yapılmış ve hipofizer apopleksi (hemoraji) ile uyumlu görünüm saptanmıştır. Hasta acil olarak operasyona alınarak transkranial transkallozal yaklaşımla hem hemoraji boşaltımı, hem de rezidü kitle eksizyonu yapılmıştır. Postoperatif yoğun bakım takibinde olan hastada panpitüiter yetmezlik tablosu gelişmiş, hormon replasman tedavisi başlanmıştır. Hastanın takibi devam etmektedir.

Tartışma: Postoperatif intrakranial hemoraji, dev hipofiz adenomlarında majör komplikasyonların başında gelmekte olup, genellikle rezidüel tümör ya da yetersiz hemostaz sonucu oluşmaktadır. Bu hastada rezidüel tümör mevcudiyetinden dolayı tarafımızca beklenen bir komplikasyon olup, 2. aşama cerrahiye (transkranial) hızlıca alınmıştır. Dev hipofizer adenomlar, büyük boyutlar ve postoperatif komplikasyonlar nedeniyle hala yönetimi en zor nöroşirürjikal patolojilerin başında gelmektedir.

Anahtar Sözcükler: Dev hipofiz adenomu, Hipofizer apopleksi, Transsfenoidal cerrahi, Transkranial transkallozal cerrahi.