

ÇOĞUL HİPOFİZ HORMONU EKSİKLİĞİ

Seri No. 11



Hasta Rehberi

Orta Kolaylıkta Okunabilir Rehber

Çoğul Hipofiz Hormonu Eksikliği - Seri No.11 (Ağustos 2006'da güncellenmiştir)

Bu broşür Reading Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Reading, İngiltere'de (Ağustos, 2006) Fernando Vera, MSc Ve Prof. Gary Butler tarafından hazırlanmıştır. Metnin bazı bölümleri Gelişim ve Gelişim Bozuklukları Kitapçık Serisi'nden (Üçüncü Baskı, 2000)* alınmış ya da modifiye edilmiştir ve farklı yaşlarda ve farklı okurluk seviyesindeki kişilere aynı bilgileri sağlayan broşür seçeneği sunduklarından beraber kullanılabilir. Kolay çapraz başvuru için her serinin numaralama düzeni aynıdır. Ayrıca broşürün sonunda sağlanan bağlantılardan orijinal broşür serisi de temin edilebilir.

Tüm şekiller Fernando Vera MSc tarafından çizilmiş ve hazırlanmıştır.

Bu broşür Hormon Bozuklukları Broşür Serisine aittir. Serinin diğer broşürleri aşağıda sunulmaktadır.

- Seri No. 3.** Ergenlik ve Büyüme Hormonu Eksikliği Olan Çocuk
- Seri No. 4.** Erken Ergenlik
- Seri No. 5.** Kortizol ve BH Eksikliği ve Tekrarlayan Hipoglisemisi Olan Çocuklar için Acil Bilgiler
- Seri No. 6.** Konjenital Adrenal Hiperplazi
- Seri No. 7.** Genç Yetişkinlerde Büyüme Hormonu Eksikliği
- Seri No. 10.** Yapısal Büyüme ve Ergenlik Gecikmesi
- Seri No. 11.** Çoğul Hipofiz Hormonu Eksikliği
- Seri No. 12.** Diyabet İnsipid
- Seri No. 13.** Kraniofarinjiyoma
- Seri No. 14.** İntraüterin Büyüme Geriliği ya da Gestasyon Yaşına Göre Küçük Çocuk
- Seri No. 15.a.** Hipertiroidizm
- Seri No. 15.b.** Hipotiroidizm
- Seri No. 16.** Tip 2 Diyabet ve Şişmanlık

Bu broşürlerin geliştirilme maliyeti Serono-Merck Ltd, Bedfont Cross, Stanwell Road, Feltham, Middlesex TW14 8NX, İngiltere tarafından karşılanmıştır (tıbbi hizmet olarak). Child Growth Foundation (www.childgrowthfoundation.org) tarafından da ek yardım yapılmıştır.

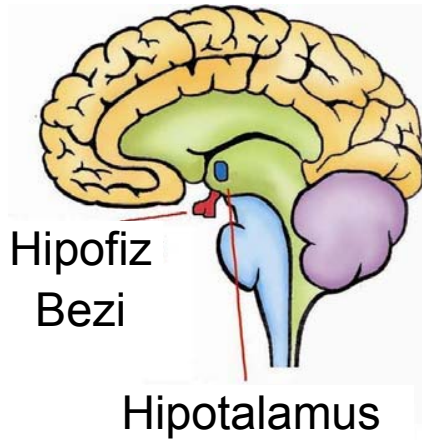
*Dr Richard Stanhope (Gt. Ormond Street/Middlesex Hastanesi, Londra) ve Bayan Vreli Fry (Child Growth Foundation) tarafından yazılmıştır.

GİRİŞ

Bu rehberde hipofiz hormonlarının eksikliği ve tedavileri birlikte sunulmaktadır. Her bir hormon eksikliği hakkında daha fazla bilgi sağlayan başka rehberler de mevcuttur. Doktor ya da hemşireniz, faydalı olacaksa, bu rehberleri de size verecektir.

HORMON NEDİR?

Hormonlar vücutta bir etki yaratmak için kullanılan ulaklardır. Bunlar büyüme, açlık, susuzluk ve üreme gibi çeşitli vücut işlevlerini idare ederler. Hormonlar beynin hipotalamus ve hipofiz bezi adı verilen iki bölümünde üretilirler. Herhangi bir hormonun seviyesindeki düşüklük genelde hipotalamus, hipofiz bezi ya da her ikisinde meydana gelen sorunların sonucudur.



ÇOĞUL HİPOFİZ HORMONU EKSİKLİĞİ NEDİR?

Çoğul Hipofiz Hormonu Eksikliği (ÇHHE) beyinin birden çok hormonu yeterli seviyede üretemediği zaman oluşur. Bunlar aşağıdakilerin bazılarını ya da hepsini içerir:

- Büyüme hormonu (BH): Çocukların büyümesini sağlar.
- Gonadotropinler (FSH & LH): Ergenliğin oluşmasını sağlar ve doğurganlığı kontrol ederler.
- Tiroid uyarıcı hormon (TSH): Bu hormon vücudun çalışma hızını kontrol etmeye yardım eder (metabolizma).
- Antidiüretik hormon (ADH): İdrar miktarını kontrol eder.
- Adrenokortikotropik hormon (ACTH): Enerji için kan şekeri düzeylerinin korunmasına yardım eder.

ÇHHE'NİN NEDENLERİ NEDİR?

Birçok olguda ÇHHE'nin belli bir nedeni yoktur. Bazı olgularda neden, beyinde yapısal bir anormalliktir. Beyine radyoterapi uygulanması ya da hipofiz ve hipotalamusun kist/tümör ya da ameliyata bağlı hasar görmesi nedeniyle ÇHHE olabilir.

Genelde eksilen ilk hormon büyüme hormonudur. Bu eksikliği gonadotropinler, tiroid uyarıcı hormon ve adrenokortikotrop hormon eksikliği izler.

Bu hormon yetmezliklerinin zamanlaması kişiden kişiye değişir. Bazı bireylerde tüm hormonlarda hızlı bir eksiklik görülürken, diğerlerinde tüm yetersizliklerin ortaya çıkması seneler sürebilir.

ÇHHE NASIL TEDAVİ EDİLİR?

Yukarıda bahsedildiği gibi ÇHHE vücutta birden fazla hormon eksik olduğunda oluşur. Tedavi bu hormonların sentetik şekilleri ile yerine konması ile yapılır. Bu sentetik hormon doğal hormona benzer fakat vücutta daha uzun süre kalır. ÇHHE'deki her yetersizlik için uygun tedavi aşağıda verilmiştir:

- **Büyüme hormonu (BH) eksikliği:** Bu hormonun ana işlevi büyümeyi uyarmaktır. Fakat yetişkinlikte başka önemli işlevleri de vardır. Bu yetersizlik için tedavi iğne yolu ile uygulanır. Çocuklarda tedaviye cevap büyüme hızının gözetimi ile izlenir. Ergen ve genç yetişkinlerde diğer izleme yöntemleri kas kütlesi, kemik yoğunluğu ve genel yaşam kalitesi ölçümlerini içerebilir.
- **Gonadotropin (FSH & LH) eksikliği:** Bu hormonlar ergenlik gelişimi için gereklidir. Bu hormon eksikliği cins steroid yerine koyma tedavisi ile tedavi edilir. Erkeklerde bu testosteron (iğne, tablet ya da cilt jeli) ve kızlarda estrogen ve progesterondur (tablet ya da cilt bandı). Yetişkinlikte tedavi doğurganlığın sağlanması için gerekli olacaktır. Bu tedavi belirlenmiş bir plan uyarınca GnRH ya da gonadotropin iğneleri ile uygulanan daha karmaşık bir tedavidir.



- **Tiroid uyarıcı hormon (TSH) eksikliği:** Bu hormonlarda eksiklik tiroid bezi faaliyetinde azalmaya neden olur. Bu büyümeyi etkiler ve ayrıca vücudun diğer bir çok zihinsel ve metabolik işlevlerini yavaşlatır. Bu eksiklik için yerine koyma tedavisi günde bir tablet olarak uygulanır.
- **Adrenokortikotrop hormon (ACTH) eksikliği:** Bu hormon genel sağlık ve vücutta doğru kan basıncı ve şeker dengesinin korunması için önemlidir. Genelde yerine koyma tedavisi tablet şeklinde uygulanır. Çocuklarda normal büyüme hızı doğru dozun uygulandığını gösterir. Eğer çok fazla verilirse büyüme hızı etkilenecek ve büyüme yavaşlayacaktır.

- **Antidiüretik (ADH) hormon eksikliği:** Vazopressin olarak da bilinen bu hormon vücudun su dengesini sağlamaktan sorumludur. Vazopressin olmazsa vücudumuz büyük miktarda su içtiğimizde dahi sıvı tutmaz. Bu hormonun eksikliği "su diyabeti" olarak bilinen bir duruma neden olur. Su diyabeti tedavisi DDAVP tablet, burun damlası ya da spreyi şeklinde uygulanır.

BÜYÜME HORMONU EKSİKLİĞİ OLAN ÇOCUKLARDA ÇHHE'NİN GELİŞTİĞİ NASIL ANLAŞILIR?

Büyüme hormonu eksikliği olan çocukların hangisinde başka hormon eksiklikleri oluşacağını tahmin etmek zor olabilir.

Özel bir röntgen (BT tarama) ya da manyetik (MRI) tarama yardımcı olabilir. Bu testler hipofiz bezinin büyüklüğü ve görünüşünü gösterir. Bu sonuçlar tanıya karar verilmesinde yardımcı olabilir. Beyin gelişiminde anormallik (septo-optik displazi gibi) olan çocuklarda genelde ÇHHE ortaya çıkar.

Bazı çocuklarda aşağıdaki ek bulgular görülür:

- Büyüme hızında yavaşlama
- Hipoglisemi (düşük kan şekeri)
- Ergenliğin başlamaması



İlk olarak hangi hormonlarda eksiklik olduğunu görmek için testler ile hipofiz bezi değerlendirilir. Fakat hormonlarda azalma bir kaç yıl sürede oluşabilir. Bu nedenle bu testlerin bir kaç senede bir tekrarlanması gerekli olabilir.

Ek olarak, ergenlikten hemen önce hormon düzeylerinin kontrol edilmesi gerekli olacaktır. Bu araştırma, ek tedavinin gerekli olup olmayacağını belirlemek için yapılmaktadır. Büyüme durduğunda da ek bir hormon kontrolü yapılmalıdır. Bu yetişkinlikte tedaviye başlanmadan önce hangi hormonlarda eksiklik olduğunu denetlemek için yapılır.

Ek bilgi alınabilecek kaynaklar nelerdir?

Bu broşürün amacı ÇHHE hakkında temel bilgilere genel bir bakış sağlamak idi. Bu ve diğer broşürler dahil olmak üzere ek bilgiler British Society for Paediatric Endocrinology and Diabetes Websitesi'nden (<http://www.bsped.org.uk>) ücretsiz olarak indirilebilir.

Ayrıca eğitim materyalleri aşağıdaki organizasyonlar ile temasa geçilerek elde edilebilir:

- **European Society for Paediatric Endocrinology**

ESPE Secretariat, BioScientifica
Euro House 22 Apex Court Woodlands, Bristol BS32 4JT - İngiltere
Telephone No: + 44 (0) 01454 642208
Internet: <http://www.europe.org/>

- **Child Growth Foundation**

2 Mayfield Avenue, Chiswick London W4 1PW İngiltere.
Telephone +44 (0) 20 8995 0257
Internet: <http://www.childgrowthfoundation.org/>

Ek bilgi için bulunduğunuz bölgede nerelere başvurabileceğiniz konusunda doktor ya da hemşirenize danışabilirsiniz.

