

Ugens Billede

Ugeskr Læger 2021;183:V71050

Hypofysemakroadenom svær synspåvirkning og sekundær amenoré

Magnus P.B. Kreiberg, Per Jensen & Birthe Krogh Rasmussen

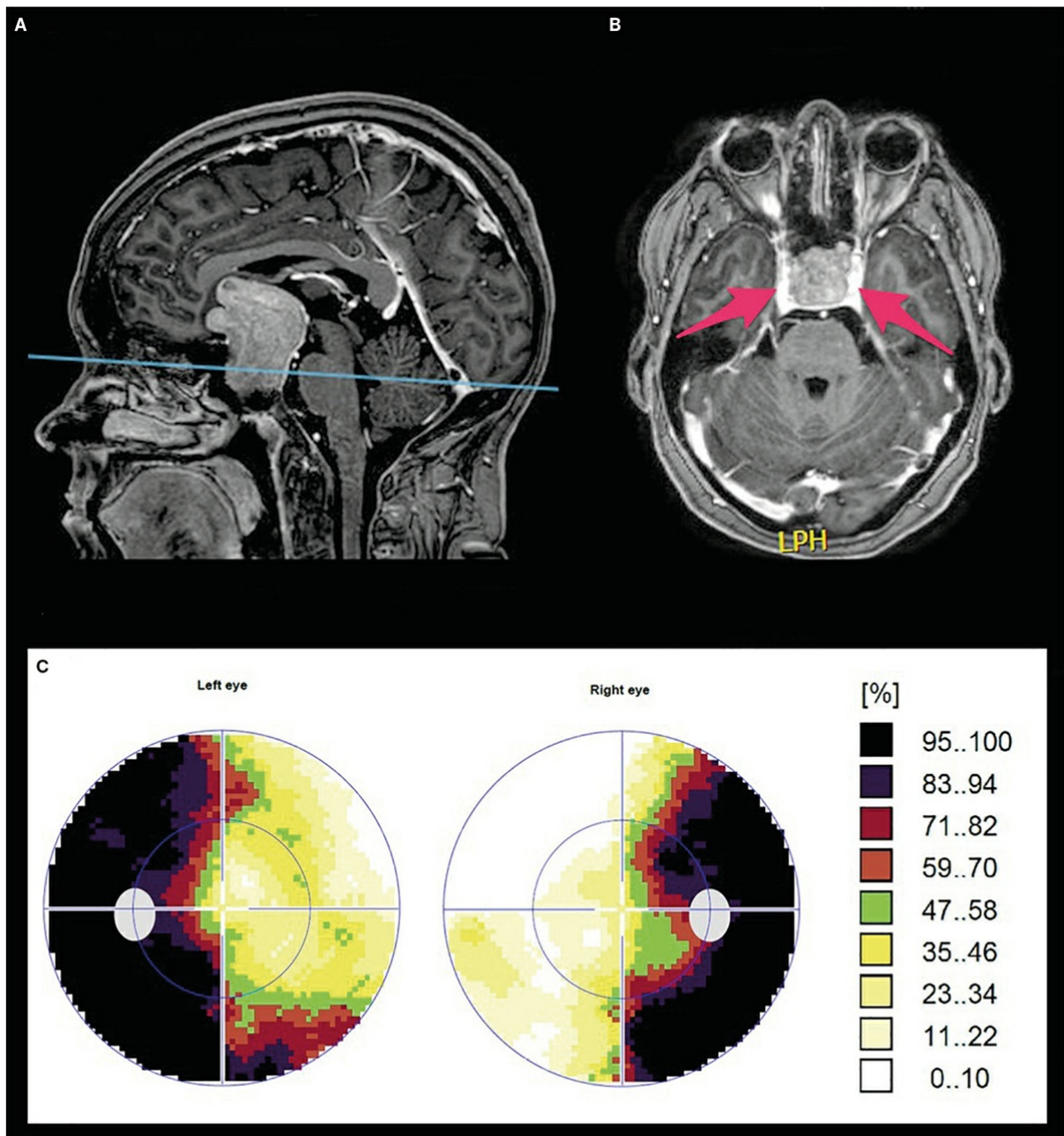
Neurologisk Afdeling, Københavns Universitetshospital, Nordsjællands Hospital

Ugeskr Læger 2021;183:V71050

En 41-årig kvinde henvendte sig med progredierende »skygger« for øjnene gennem syv år. Derudover havde hun haft amenoré, siden hun var 34 år, hvilket blev tolket som en følge af polycystisk ovariesyndrom. Ved en autoperimetri fandt man svær heteronym hemianopsi (C). En MR-skanning af cerebrum viste et $4,2 \times 5,1 \times 3,5$ cm stort hypofysemakroadenom med tryk på chiasma opticum (A + B). Endokrinologisk fandt man, at patientens amenoré skyldtes hypogonadotrop hypogonadisme med følgende niveauer: follikelstimulerende hormon 3,1 IE/l, luteiniserende hormon $< 0,2$ IE/l og østradiol 0,009 nmol/l. Der blev foretaget operation, og det centrale syn var bedret betydeligt den første uge efter. Patologisvaret viste klinisk nonsecenerende hypofyseadenom.

Hypofyseadenom med en incidens på 3,9/100.000, hvoraf makroadenomer udgør 65% [1], er en sjælden, men vigtig differentialdiagnose til hormonforstyrrelser og langsomt progredierende synsforstyrrelser [2]. Diagnostik og behandling varetages på tværs af oftalmologi, endokrinologi, neurologi og neurokirurgi. Tidlig diagnostik er essentiel, da behandling med kirurgi og hormonsubstitution har veldokumenterede effekter [30].

Synsforstyrrelserne viser sig klassisk som i denne sygehistorie med heteronym hemianopsi pga. hypofysens lokalisering i sella turcica og tumorens trykpåvirkning under chiasma opticum [4].



Korrespondance *Magnus PB Kreiberg*. E-mail: magnus.peter.brammer.kreiberg@regionh.dk

Publiceret på Ugeskriftet.dk: 10. maj 2021

Interessekonflikter: ingen. Forfatterernes ICMJE-formularer er tilgængelig sammen med artiklen på Ugeskriftet.dk

REFERENCER

1. Tjörnstrand A, Gunnarsson K, Evert M et al. The incidence rate of pituitary adenomas in western Sweden for the period 2001-2011. *Eur J Endocrinol* 2014;171:519-26.
2. Kerrison JB, Lynn MJ, Baer CA et al. Stages of improvement in visual fields after pituitary tumor resection. *Am J Ophthalmol* 2000;130:813-20.
3. McDonald WI. The symptomatology of tumours of the anterior visual pathways. *Can J Neurol Sci* 1982;9:381-90.

