

Cushing sendromunda tanı yöntemleri

Dr. Pınar Kadiođlu

Istanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakóltesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Bilim Dalı, Istanbul

Cushing sendromunun tanı ve ayırıcı tanısı halen endokrinolojinin klinik problemlerinden birini oluşturmaktadır. Bu amaca yönelik pek çok test önerilmiş olup duyarlılık, özgüllük ve tanısal doğrulukları yapılan çalışmalarla sınanmıştır. Bu testlerinin bir kısmı güncelliğini yitirirken, yeni testler kullanıma girmektedir. İdeal olanı en az testle doğru tanıya ulaşmakken, hastalığın özelliği sebebiyle ancak bir kaç testin kombinasyonu ile doğru tanıya varılmaktadır.

Klinik olarak endojen Cushing sendromu olduğu düşünölen bir hastada irdeleme iki basamakta yapılmaktadır. Birinci aşamada biokimyasal olarak hastada kortizol sekresyonunun artmış olduğu tespit edilirken,

ikinci basamakta hiperkortizolemin sebebinin lokalizasyonuna yönelik biokimyasal testler ve görüntöleme yöntemleri kullanılmaktadır. Birinci basamakta 24 saatlik idrarda serbest kortizol ve 1 mg deksametazon testleri kullanılırken, hiperkortizlismin kaynağının tespitinde, yüksek doz deksametazon supresyon testi, bazal ACTH düzeyi, CRH uyarı testi ve petrosal veya kavernosal sinüs örneklemeleri kullanılmaktadır.

Son yıllarda metabolik sendromun tedavi edilebilen bir sebebi olarak bildirilen Cushing sendromunun tanı ve ayırıcı tanısı bu görüş açısı ile birlikte yeni bir önem kazanmıştır.