

Tumori dell'ipofisi: tra certezze e criticità

2° CONVEGNO INTERREGIONALE AME

AGGIORNAMENTO IN ENDOCRINOLOGIA ONCOLOGICA: NON SOLO TIROIDE

Bologna - 10 Maggio 2014

Benedetta Zampetti

SC Endocrinologia, Ospedale Niguarda

Tumori dell'ipofisi: tra certezze e criticità

Donna, 56 anni

APP: Da un mese disturbi visivi

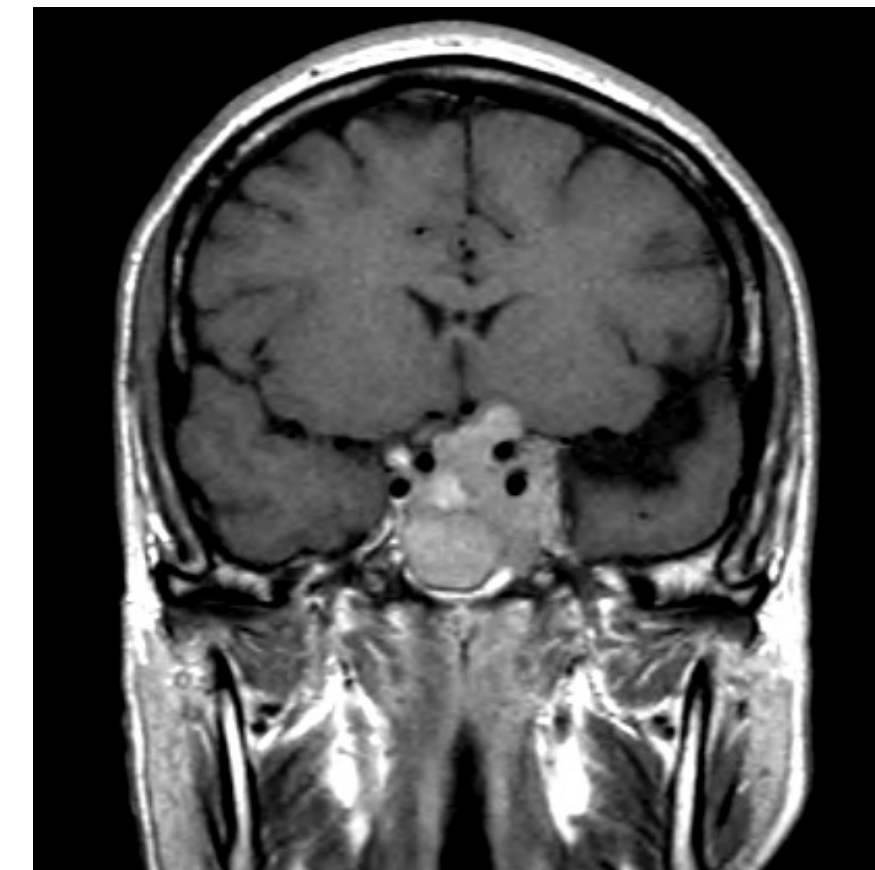
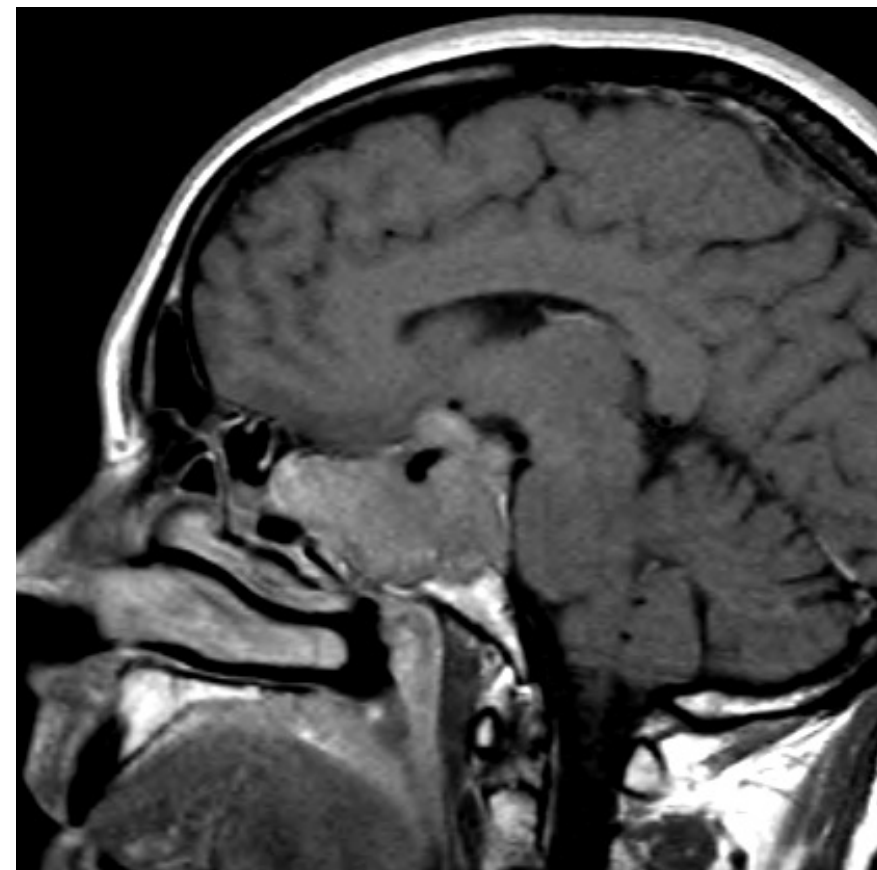
CV: grave compromissione OS, quadrantopsia ST OD

Voluminoso adenoma intra-soprasellare a contatto delle vie ottiche

Menopausa a 51 a

APR: Da alcuni mesi lamenta cefalea, sudorazione e roncopatia

EO: modesto aumento di mani e piedi, modesto prognatismo



Tumori dell'ipofisi: tra certezze e criticità

ESAMI BASALI

GH 420 $\mu\text{g/L}$, IGF-I 220 %ULNR

PRL 33 $\mu\text{g/L}$

cortisolo 12.2 $\mu\text{g/dL}$ (vn 8-25)

IPOTIROIDISMO CENTRALE: FT₄ 8.2 pg/ml (vn 9-17), TSH 1.35 mU/L

IPOGONADISMO CENTRALE: LH < 0.1 mU/L, FSH 2.5 mU/L

Tumori dell'ipofisi: tra certezze e criticità

TRATTAMENTO PRIMARIO

TERAPIA MEDICA



Trattamento primario con SA

Octreotide LAR 30 mg / 28 d

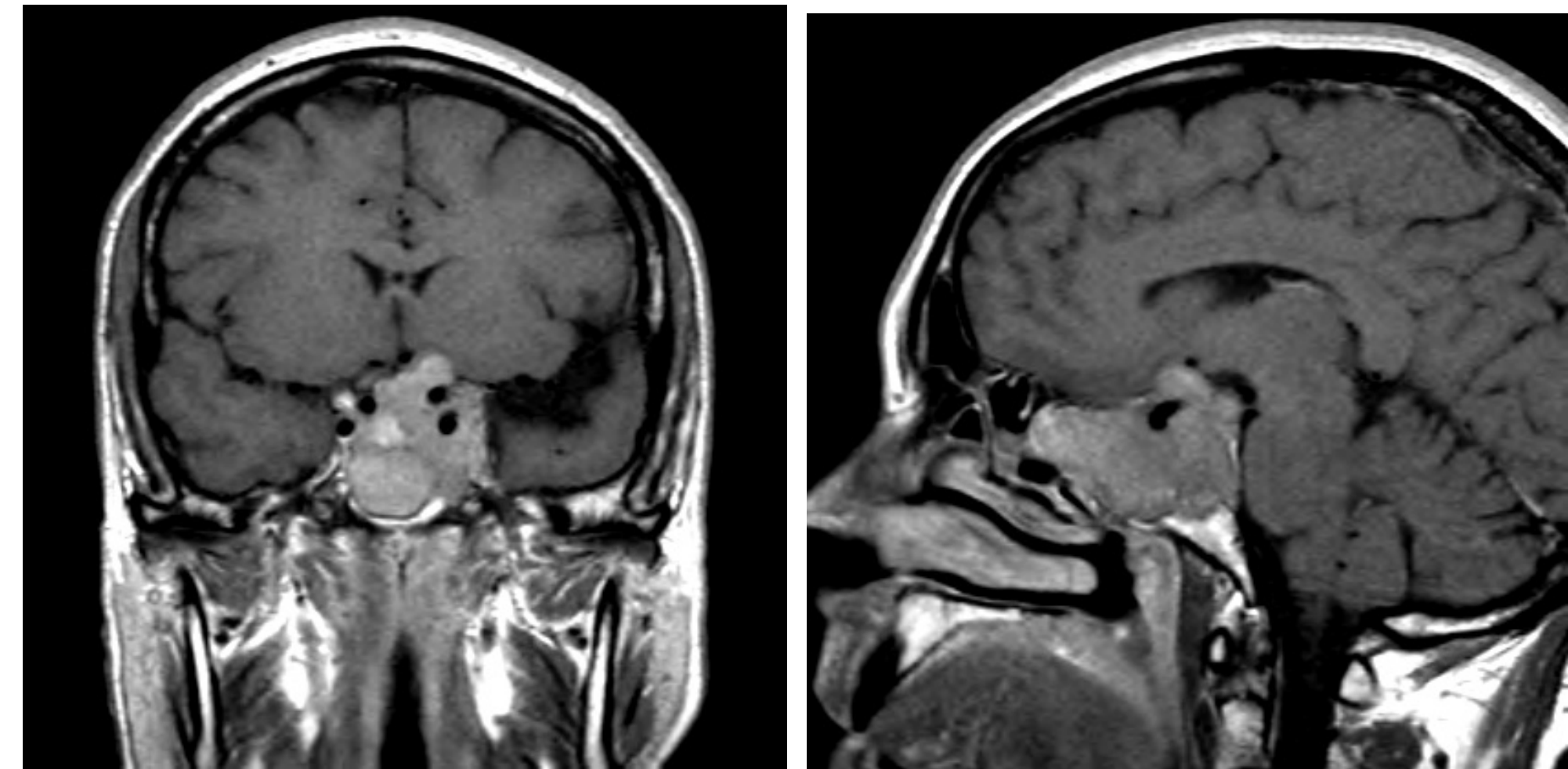
Tumori dell'ipofisi: tra certezze e criticità

Octreotide LAR 30 mg / 28 d
dopo 8 settimane

GH 114 $\mu\text{g}/\text{L}$ (-80%)

IGF-I 223 %ULNR

Miglioramento lieve e transitorio del CV



Tumori dell'ipofisi: tra certezze e criticità

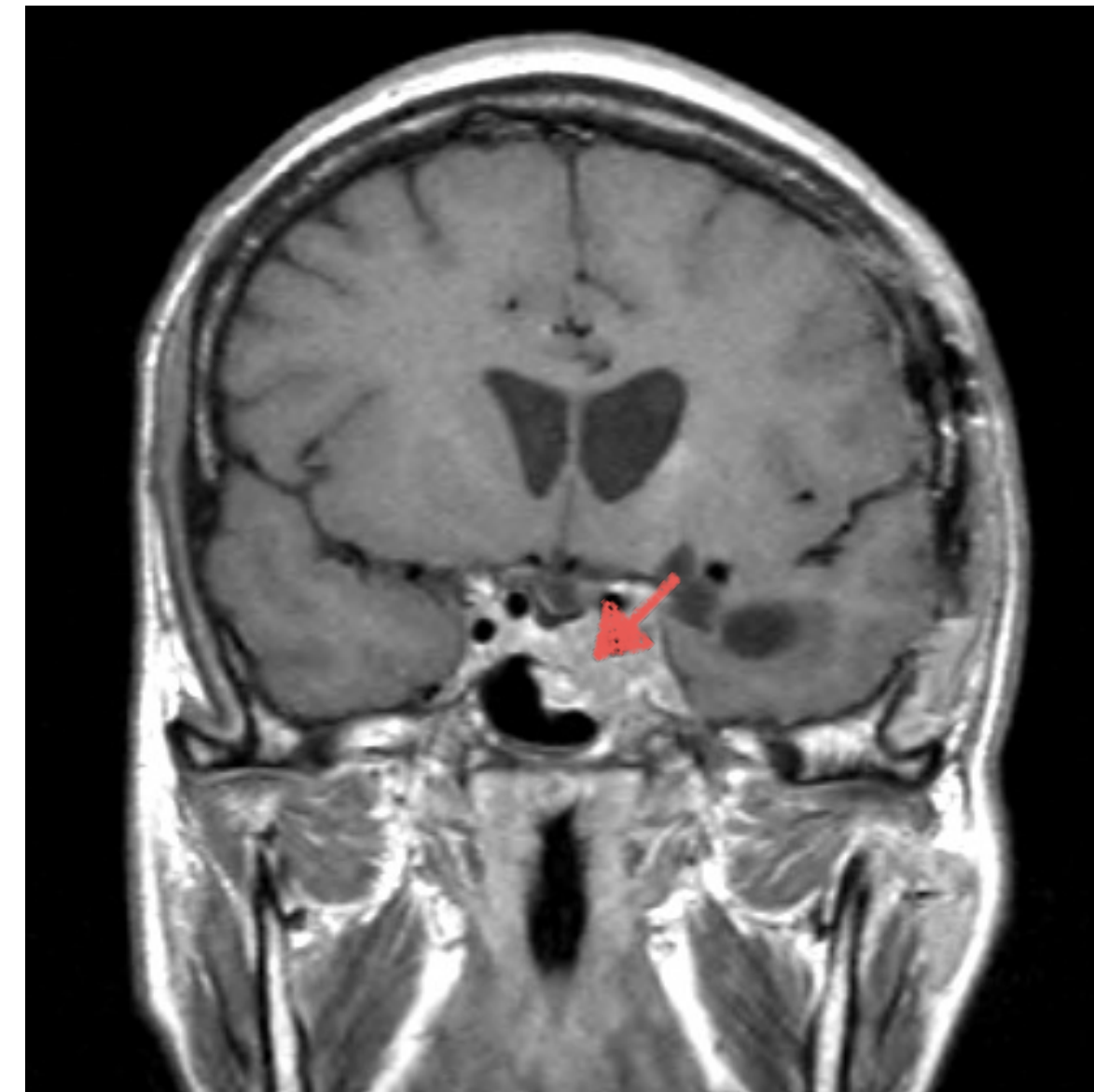
Viene avviata all'intervento chirurgico, eseguito per via craniotomica

El: adenoma ipofisario IIC GH +++ , PRL neg , Occasionali mitosi, Ki-67 3%.

Tumori dell'ipofisi: tra certezze e criticità

Valutazione post-op

- GH 28 $\mu\text{g/L}$
- Comparsa di iposurrenalismo e di diabete insipido
- Amaurosi completa OS



..residuo intrasellare

Tumori dell'ipofisi: tra certezze e criticità

Luglio 2006 (+2m da intervento)

GH 11 µg/L

IGF-I 149% ULNR

NUOVO CICLO OCTREOTIDE LAR

30mg/28gg

Ottobre 2006 (+5m)

GH 8 µg/L

IGF-I 134% ULNR

Octreotide LAR alte dosi

60 mg/28

luglio 2007

GH 6 ng/ml

IGF-1 120% ULNR

+cabergolina 0,5/die

Tumori dell'ipofisi: tra certezze e criticità

Luglio 2008: persistenza di elevati valori di IGF-1

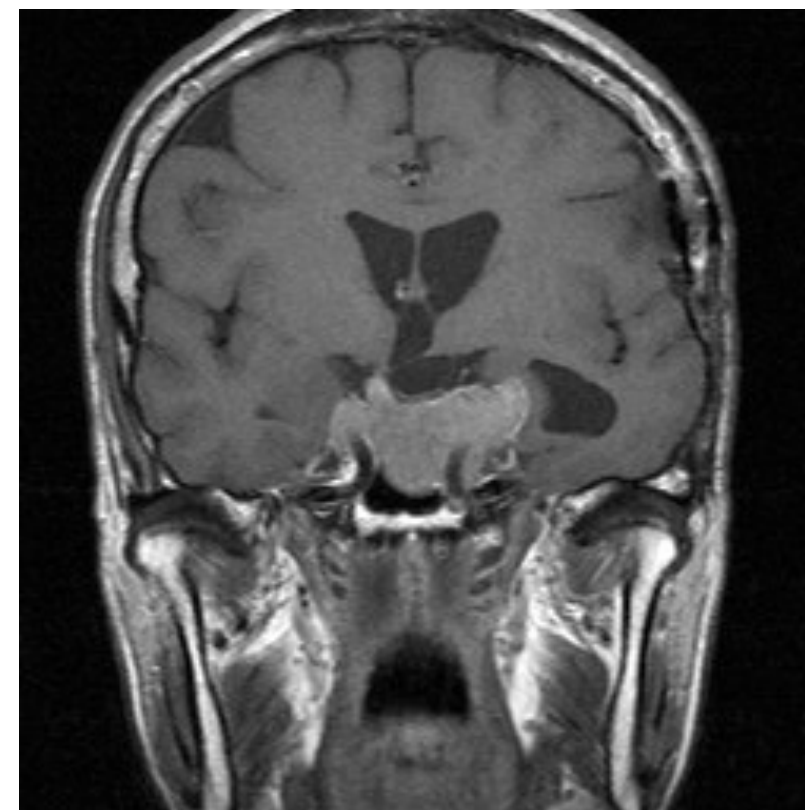
IGF-1 80% ULNR

Miglioramento clinico

STOP OCTREOTIDE

+ SOMAVERT 10 mg/d

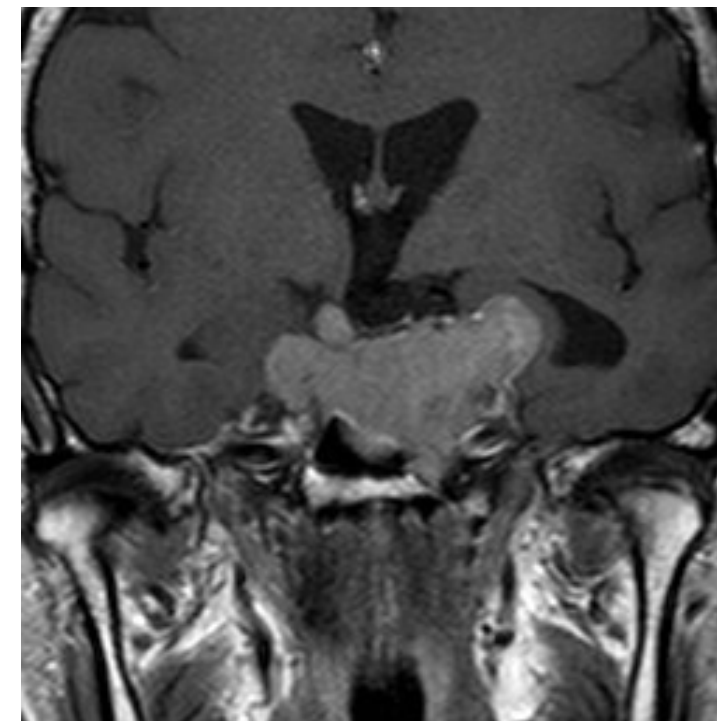
Novembre 2008: valori di IGF-1 nella norma



RIPRESA DI OCTREOTIDE LAR

Tumori dell'ipofisi: tra certezze e criticità

Marzo 2009 (OCLAR 30+somavert 10/d)



notevole ricrescita del
residuo tumorale, che
diventa soprasellare

NCH: rischio operatorio alto

Tumori dell'ipofisi: tra certezze e criticità

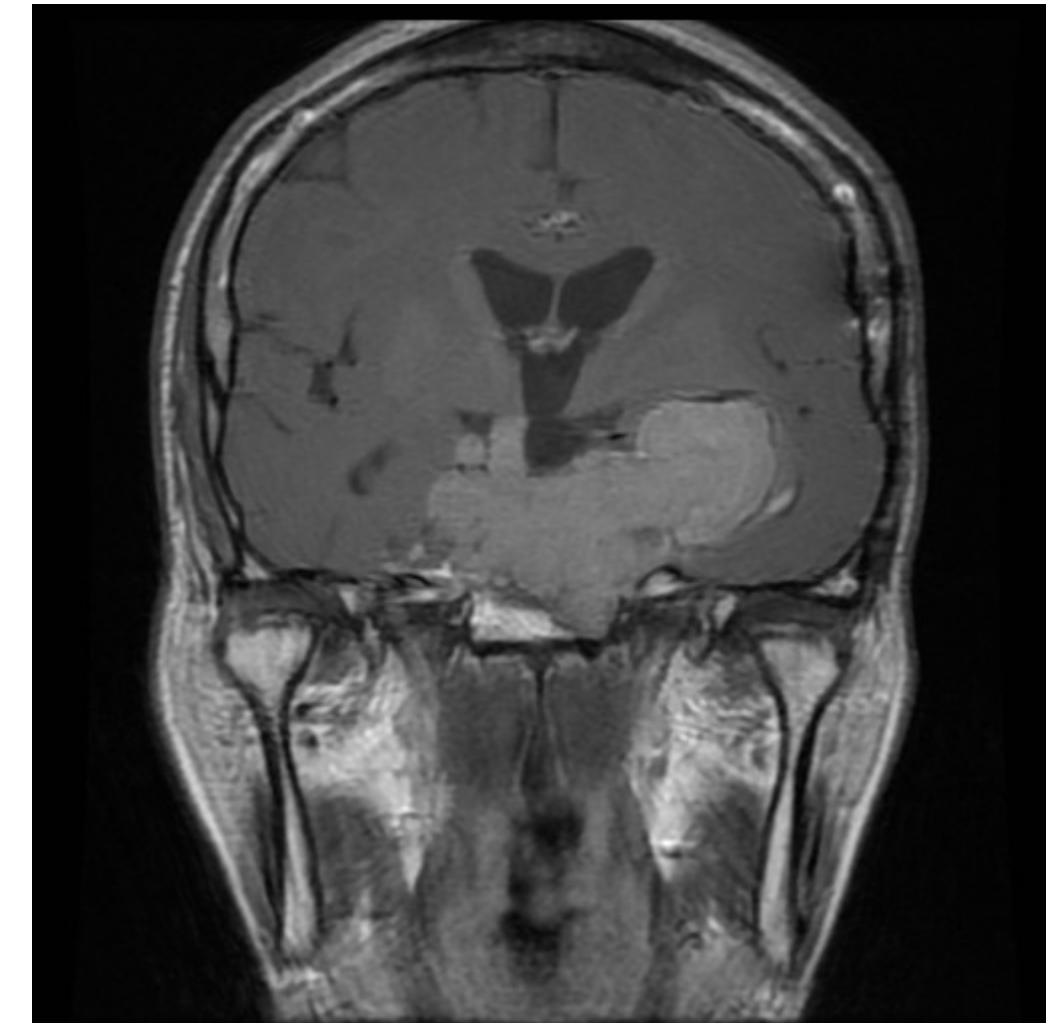
Ottobre 2009:

IGF-1 66% ULNR

PRL 220 ng/ml

Confusione mentale

Perdita transitoria della memoria



TEMOZOLAMIDE

Tumori dell'ipofisi: tra certezze e criticità

maggio 2010: SECONDO INTERVENTO CHIRURGICO

Exeresi parziale craniotomica

El: adenoma ipofisario GH secernente infiltrante la mucosa sfenoidale

Tumori dell'ipofisi: tra certezze e criticità

DOPO INTERVENTO

GH 153 ng/ml IGF-1 273% ULNR

Cecità + Ipoacusia+comizialità.

Terapia anticomiziale

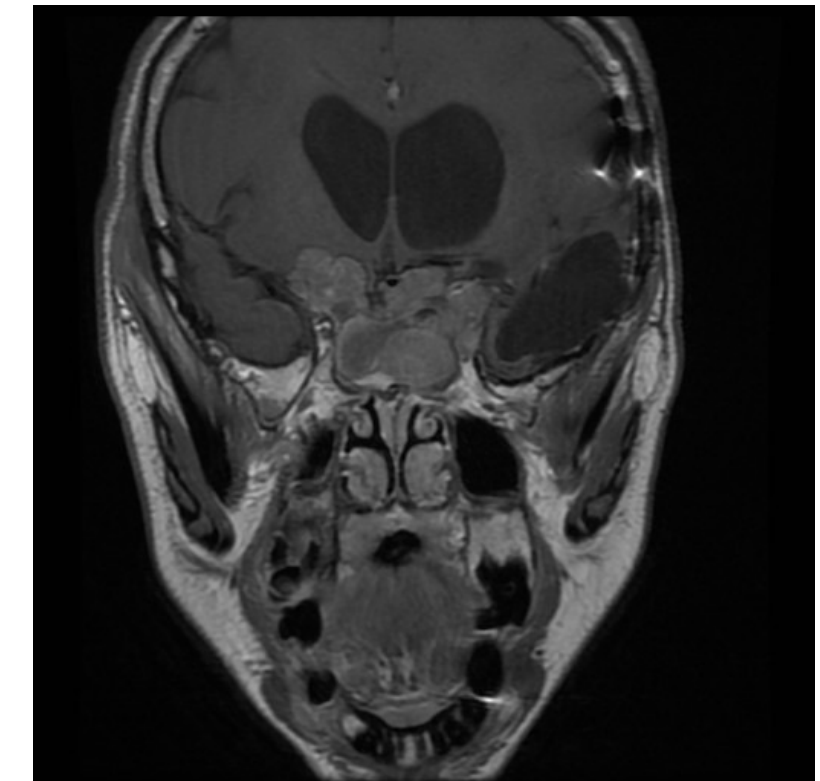
Ciclo di Radioterapia



Astenia/perdita coscienza

**Iposodiemia (127 mEq/ml), puntate
febrili, bulimia**

S. ipotalamica post-attinica?



Tumori dell'ipofisi: tra certezze e criticità

MAGGIO 2012

Terapia medica con OCLAR e Somavert incostanti

In OFF Somavert: IGF-1 460% ULNR

RM controllo: lesione espansiva extra-assiale
frontale dx!!

RADIOCHIRURGIA

GIUGNO 2013

RM controllo: riduzione del diametro della lesione frontale.
Comparsa di nuovo nodulo di 4 mm a livello del IV ventricolo.

NUOVO CICLO DI RADIOCHIRURGIA E TMZ

Tumori dell'ipofisi: tra certezze e criticità

EPICRISI

Acromegalia di recente insorgenza in paziente di mezza età con predominanza dei segni meccanici (danno visivo) rispetto a quelli secretori

Valori elevatissimi di GH

Adenoma atipico

Resistenza ai farmaci

Tumori dell'ipofisi: tra certezze e criticità

2° CONVEGNO INTERREGIONALE AME

AGGIORNAMENTO IN ENDOCRINOLOGIA ONCOLOGICA: NON SOLO TIROIDE

Bologna - 10 Maggio 2014

Benedetta Zampetti

SC Endocrinologia, Ospedale Niguarda