



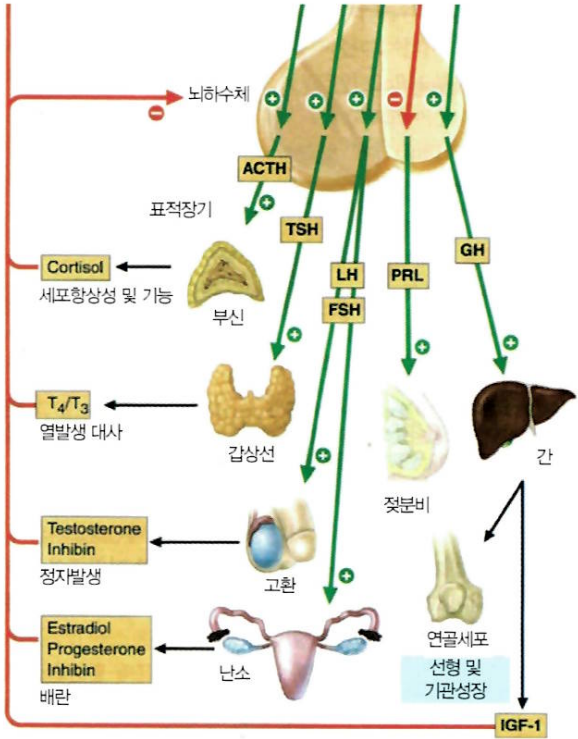
내분비내과
Endocrinology

뇌하수체 질환





뇌하수체 질환이란?



메 모



유즙호르몬 분비 증양

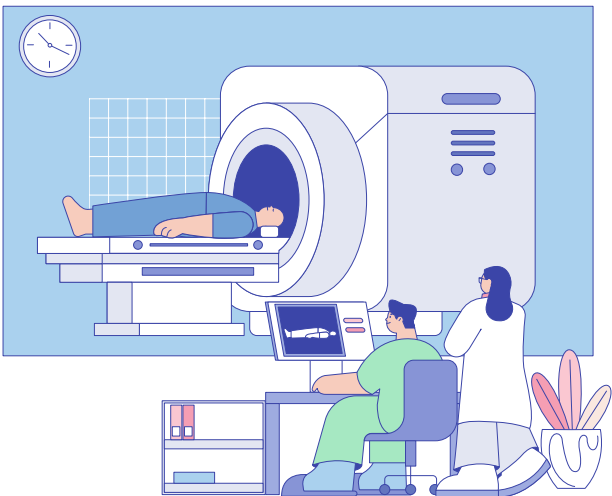
유즙호르몬(프롤락틴)이 과다 분비되는 프롤락틴 분비선종은 여성에게 많고, 이중에서도 가임 연령인 20~40세 환자가 약 80%를 차지합니다.

증상

젖을 짜지 않아도 흘러나오고, 성선기능저하로 인한 무월경 및 불임증, 남자에서는 성욕감퇴와 발기불능 증세가 나타납니다. 유즙분비의 원인 중 약물에 의한 경우가 많아 먼저 약제복용 유무를 확인하고 임신, 수유 유무도 확인하게 됩니다.

진단과 치료

혈중 호르몬 검사를 하고 뇌하수체 종양이 의심되면 뇌 MRI 등을 시행하여 뇌하수체 종양의 존재 유무를 확인할 수 있습니다. 유즙 호르몬 분비 증양은 대부분 수술하지 않고 약물치료 만으로 종양이 줄어들거나 없어집니다.





말단비대증

성장호르몬이 과다 분비되는 말단비대증은 비교적 드문 질환으로 증상이 서서히 발현되어 임상적으로 30~40대에 많이 발견됩니다.

증상

① 성장호르몬 과분비에 의한 증상

엽부조직 비대(손발이 두터워지고, 이마와 턱이 튀어나오는 등), 발한, 변성, 관절통, 이상감각 등이 있을 수 있습니다.

② 종양자체에 의한 증상

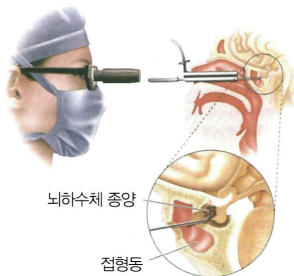
종양의 크기가 커지면 두통, 시력 장애, 시야결손 등이 나타나게 됩니다.

진단

혈중 성장호르몬 농도와 뇌 MRI 등을 시행하여 뇌하수체 종양의 존재유무를 확인 할 수 있습니다. 말단비대증은 서서히 진행되는 병이지만 치료하지 않는 경우 합병증 및 사망률이 크게 증가하기 때문에 가능한 빨리 치료를 시작하는 것이 바람직합니다.

치료

나비뼈를 경유해서 선종을 절제하는 경접형동 수술(Trans-sphenoidal surgery; TSS)을 하게 되며 이는 코 쪽으로 뇌하수체에 접근하여 종양을 절제하는 방법입니다. 경우에 따라 방사선요법, 약물요법 등이 도움이 됩니다.



〈비강을 통한 접근법을 사용한 뇌하수체 종괴의 경접형동 수술〉



뇌하수체 기능저하증

뇌하수체 기능저하증은 수술, 외상, 종양, 산후 출혈, 감염 등 다양한 원인에 의해 일어날 수 있으며 생길 수 있는 증상은 나이, 발병속도, 호르몬 분비장애 정도 및 병변의 특성에 따라 다릅니다. 뇌하수체 전엽의 70~75%가 파괴되어야 비로소 임상증상이 뚜렷이 나타나며, 급속도로 완전히 파괴되는 경우는 생명에 위협을 초래할 수 있습니다. 경미한 경우는 오랫동안 발견되지 않은 채로 지나가기도 하고 증상이 비특이적이고 모호한 경우가 많습니다. 뇌하수체 기능저하가 나타나는 순서는 보통 성장호르몬과 성선자극호르몬이 가장 먼저 소실되어 이에 따른 증상이 가장 흔하며, 갑상선자극호르몬과 부신피질 자극호르몬은 마지막으로 소실됩니다.

증상

① 일반적인 증상

피부가 탄력이 없고 창백해지며 눈 및 입가에 주름살이 증가합니다. 빈혈을 동반할 수 있고 신경정신증세, 저혈당 경향 등을 보입니다.

② 여러 호르몬의 특이한 부족 증상

부족한 호르몬이 무엇이나에 따라 피로감, 부종, 저혈압, 전신 쇠약감, 무월경, 발기불능, 겨드랑이와 성기 주변의 털이 없어지는 등 여러 증상이 나타납니다.

진단과 치료

여러 가지 호르몬의 기능을 혈액에서 동시에 측정하는 복합뇌하수체기능검사와 필요에 따라서 뇌 MRI를 시행합니다. 부족한 호르몬에 대해 적절한 보충요법을 하면 치료가 가능합니다.





www.emc.ac.kr



1899-0001

의정부

평일 08:00~17:00 토요일 08:00~12:00

대전/노원

평일 08:30~17:30 토요일 08:30~12:30

강남

평일 08:30~17:30

환자가 필요로 하는 곳엔 ‘을지’가 있습니다

의정부을지대학교병원

대전을지대학교병원

노원을지대학교병원

강남을지대학교병원