

## ΜΗΝΙΓΓΙΩΜΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΣΥΝΔΡΟΜΟ TURNER

Παλιούρα Ε (1), Μπανιά Γ (1), Καλογεράς Ν (1), Μπάρκας Κ (2), Βρυωνίδου Α (1)

(1) Τμήμα Ενδοκρινολογίας & Μεταβολισμού – Διαβητολογικό Κέντρο,  
ΓΝ Κοργιαλένειο-Μπενάκειο, Ε.Ε.Σ., Αθήνα

(2) Νευροχειρουργική κλινική, ΓΝ Νίκαιας - Πειραιά

### Εισαγωγή:

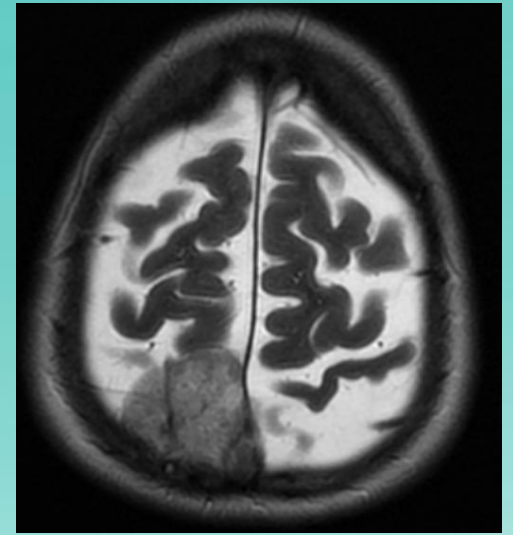
Το σύνδρομο Turner είναι η συχνότερη χρωμοσωμική ανωμαλία στις γυναίκες και οφείλεται στην πλήρη ή μερική απώλεια ενός Χ χρωμοσώματος. Υπάρχουν περιορισμένα βιβλιογραφικά δεδομένα που καταδεικνύουν αυξημένη επίπτωση νεοπλασμάτων, συμπεριλαμβανομένων των μηνιγγιωμάτων, σε ασθενείς με σύνδρομο Turner χωρίς ωστόσο, σαφή αιτιολογική συσχέτιση.

### Παρουσίαση περιστατικού:

➤ Παρουσιάζεται η περίπτωση γυναίκας 40 ετών με σύνδρομο Turner (45,X) που παρακολουθείται συστηματικά στο Τμήμα μας από 17ετίας. Η ασθενής εμφανίζει ορισμένα τυπικά φαινοτυπικά χαρακτηριστικά του συνδρόμου όπως κοντό ανάστημα, χαμηλή πρόσφυση μαλλιών, κοντός λαιμός, χαμηλή πρόσφυση ωτών, πτώση βλεφάρων και μικρογναθία. Ακόμα, έχει πεταλοειδή νεφρό φυσιολογικής λειτουργικότητας ενώ δεν παρουσιάζει καμία διαταραχή από το καρδιαγγειακό.

- Κατά την παιδική ηλικία, η ασθενής έλαβε αυξητική ορμόνη (GH) από την ηλικία των 7 <sup>9/12</sup>ετών και για περίπου επτά συναπτά έτη, έως την ηλικία των 14 <sup>3/12</sup>ετών, με επίτευξη τελικού αναστήματος 147cm.
- Η θεραπεία ορμονικής υποκατάστασης (ΘΟΥ) ξεκίνησε αρχικά με συζευγμένα οιστρογόνα και αργότερα προσθήκη κυκλική οξικής μεδροξυπρογεστερόνης για την εμμηναρχή (12 <sup>8/12</sup>ετών), θεραπευτικό σχήμα που ακολουθήθηκε έως και την ηλικία των 22 ετών. Ακολούθως, η ασθενής έλαβε για ένα έτος συνδυασμένα από του στόματος αντιουλληπτικά με αιθινυλοιστραδιόλη-γεστοδένη και στη συνέχεια επιλέχθηκε έτερο σκεύασμα βαλεριανικής οιστραδιόλης-διενογέστης έως την ηλικία των 38 ετών. Έκτοτε, λαμβάνει διαδερμικά 17β-οιστραδιόλη συνδυαστικά με κυκλική χορήγηση μικρονισμένης προγεστερόνης, από του στόματος.

- Στην ηλικία των 39 ετών, η ασθενής εμφάνισε ζάλη και αμφοτερόπλευρες εμβοές ωτών. Η μαγνητική τομογραφία (MRI) εγκεφάλου ανέδειξε ευμεγέθη εξωπαρεγχυματική αλλοίωση (47×28×25mm) βρεγματικά, δεξιά της μέσης γραμμής, με λοβωτά όρια, ετερογενές σήμα και με απεικονιστικά χαρακτηριστικά συμβατά με μηνιγγίωμα. Οι επαναληπτικές MRIs στους 6 και 12 μήνες ήταν αμετάβλητες και συστήθηκε νέα νευροχειρουργική εκτίμηση μετά 6 μήνες.



### Συζήτηση:

Πρόκειται για την 16η καταγεγραμμένη περίπτωση εμφάνισης μηνιγγιώματος σε ασθενή με σύνδρομο Turner. Παραμένει υπό διερεύνηση εάν η συγκεκριμένη συνύπαρξη είναι τυχαία ή σχετίζεται με γενετικούς (απώλεια Χ χρωμοσώματος) και/ή ορμονικούς (GH και/ή ΘΟΥ) παράγοντες οι οποίοι εμπλέκονται στην παθογένεια και θεραπευτική αντιμετώπιση του συνδρόμου Turner.

### Βιβλιογραφία:

- 1.Saideekshit T, et al. (August 09, 2024). Cureus 16(8): e66548.
- 2.Schoemaker M.J. et al. (2008), Lancet Oncol. 9:239-46.
- 3.Amelot A. (2015). Acta Neurochir 157:621-623.

