

Dr. Ozan TAŞPINAR,<sup>a</sup>  
Dr. Recep POLAT,<sup>a</sup>  
Dr. İ. Etem PİŞKİN,<sup>a</sup>  
Dr. Fatma DEMİREL<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD,  
Zonguldak Karaelmas Üniversitesi  
Tıp Fakültesi, Zonguldak

Geliş Tarihi/Received: 25.04.2008  
Kabul Tarihi/Accepted: 16.06.2008

Yazışma Adresi/Correspondence:  
Dr. Ozan TAŞPINAR  
Zonguldak Karaelmas Üniversitesi  
Tıp Fakültesi,  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD,  
Zonguldak, TÜRKİYE/TURKEY  
ozantaspinar@mynet.com

**D**ört yaş 6 aylık erkek hasta çabuk yorulma, halsizlik ve solukluk yakınıması ile getirildi. Öyküsünden yakınmalarının özellikle son 6 aydır giderek arttığı, daha önce götürüldüğü bir çocuk hekimi tarafından demir eksikliğine bağlı kansızlık teşhisiyle demir tedavisi verildiği, yaklaşık 1 yıldır kabızlığının da olduğu ve kullanılan ilaçlardan ve diyet tedavisinden fayda görmediği öğrenildi.

Hastanın öz ve soy geçmişinde kayda değer problem saptanmadı.

Fizik incelemesinde; halsiz ve durgun görünüyordu, cildi soluk renkteydi. Sorulara isteksiz yanıt verdiği, çevreye ilgisinin zayıf olduğu dikkat çekiyordu. Vücut ağırlığı:17 kg (25-50p), boyu: 101 cm (10-25p), kalp ve solunum sesleri doğaldı, organomegali ve lenfadenopati saptanmadı. Nörolojik muayenesi doğaldı, nöromotor gelişimi yaşı ile uyumlu bulundu.

Laboratuvar incelemelerinde; BK: 10.000/mm<sup>3</sup>, Hb: 10.4 g/dL, MCV: 84 fL, RDW: 14.8, PLT: 313.000/mm<sup>3</sup>, periferik yaymasında; eritrositler normokrom normositer %60 parçalı, %35 lenfosit, %5 monosit, trombositler yeterli, toksik granülasyon, çomak, atipik hücre gözlenmedi. Rutin biyokimyasal incelemeleri normal sınırlardaydı.

Tiroid fonksiyon testlerinde; TSH: 1.7 mIU/mL (0.6-5.5), T4: 5.9 µg/dL (5.5-12.8), T4 (serbest): 0.6 ng/mL (0.8-2.2) idi.

TRH uyarı testinde TSH yanıtları sırasıyla; 0. dakika: 1,8 mIU/mL, 30. dakika: 14 mIU/mL, 60. dakika: 16.1 mIU/mL, 30. dakika: 21.5 mIU/mL olarak bulundu ve TRH'ya gecikmiş yanıt olarak değerlendirildi.

ACTH: 18 pg/mL (10-60), kortizol: 5 µg/dL (3-21), ACTH uyarı testine 30. ve 60. dakika kortizol yanıtları sırasıyla 25 ve 32 µg/dL olarak bulundu ve normal yanıt olarak değerlendirildi.

Resim 1 ve 2'de hipofiz ve hipotalamus manyetik rezonans incelemesi görülen hastanın tanısı nedir?



RESİM 1-2: Suprasellar kraniofaringjom MR görüntüsü.