

Akromegali ^[1]

Footnotes:

Opdateret 13-12-2019
DK1912782061???????

Tab:

Om akromegali ^[2]

Akromegali er en sjælden sygdom, og der ses kun ca. 25 tilfælde af om året i Danmark

Hos voksne kan sygdommen opdages ved, at patienten udvikler større hænder og fødder, ansigtstrækkene bliver grovere, stemmen dybere, patienten har øget svedtendens samt muskel- og ledsmerter.

Hos børn, der stadig vokser, kan knoglerne vokse sig overdrevent store, og børnene bliver unormalt høje.

Med den behandling, vi har i dag, er langtidsudsigterne for mennesker med akromegali gode, selvom der er tale om en kronisk sygdom.

Fakta ^[3]

Akromegali opstår meget langsomt, og man ved ikke, hvad der udløser sygdommen

Man ved dog, at den skyldes en godartet væksthormon-producerende svulst i hypofysen.

Hypofysen er en lille kirtel (på størrelse med en ært), der sidder i bunden af kraniet. Hypofysens opgave er at danne en række hormoner heriblandt væksthormonet growth hormone, der ofte forkortes som GH.

Væksthormoner stimulerer vækst af bl.a. knogler, muskler, hud og bløddele såsom tunge og indre organer.

Desuden regulerer væksthormon omsætningen af næringsstofferne sukker, fedt og

aminosyrer.

Diagnose ^[4]

Diagnosen kan som regel stilles ud fra symptomerne og de typiske forandringer

Dog udvikler generne sig ofte så langsomt, at personer, som til dagligt omgås patienten, ofte ikke lægger mærke til forandringerne.

Den praktiserende læge vil lave en række undersøgelser, blandt andet en synsundersøgelse, og hvis undersøgelserne styrker mistanken om akromegali, vil patienten blive henvist til en specialist i hormonsygdomme (endokrinolog) på hospitalet.

På hospitalet vil specialisten foretage yderligere undersøgelser i form af forskellige blodprøver, hvor man især analyserer hormonerne i blodet.

Derudover vil man anvende billeddiagnostik (MR-scanning) for at få et indtryk af hypofysens udseende.

Behandling ^[5]

Det kræver et tværfagligt team af specialister at behandle og bringe akromegali under kontrol

Standardbehandling er en operation, hvor man fjerner hypofyse-svulsten. Helbredelse eller tilfredsstillende bedring opnås hos 50-60 % af de patienter, som bliver opereret.

Hvis en operation ikke er mulig, kan man påbegynde medicinsk behandling, hvilket man også vil gøre, hvis en operation ikke har den ønskede effekt på hormonniveauerne.

Der findes i dag lægemidler med god virkning mod akromegali. Det er bl.a. medicin, der er udviklet fra det naturlige hormon somatostatin, der hæmmer dannelsen af væksthormon.

Operation og medicinsk behandling virker tilfredsstillende i mere end 90 procent af tilfældene

Når vækstforstyrrelserne stoppes, vil den forventede levetid ikke længere være nedsat. Den medicinske behandling er livslang.

Source URL: <https://www.novartis.dk/akromegali>

Links

[1] <https://www.novartis.dk/akromegali>

- [2] <https://www.novartis.dk/akromegali#tab-1>
- [3] <https://www.novartis.dk/akromegali#tab-2>
- [4] <https://www.novartis.dk/akromegali#tab-3>
- [5] <https://www.novartis.dk/akromegali#tab-4>