Blickdiagnose – die Fälle der MMW-Leser

Baseball gefangen, Hand blau

Warum sich der Sportstudent ständig verletzt

Ein 27-jähriger Sportstudent bemerkte kurz nach dem Fangen eines Baseballs plötzlich ein schmerzhaftes palmares Hämatom. Einige Monate später erlitt er infolge kleinerer sportassoziierter Traumata wiederholt Frakturen, z. B. multiple Rippenfrakturen nach einem leichten Anpralltrauma beim Fußballspiel.





— Osteodensitometrisch (DXA) zeigte sich bei dem Patienten eine ausgeprägte Osteoporose (L1−L4 BMD 0,808 g/cm² entsprechend einem T-Wert von −3,4). Da auch die körperliche Leistungsfähigkeit des Patienten mit der Zeit deutlich abgenommen hatte (zuletzt immerhin noch ein Trainingslaufpensum von etwa 40

km/Woche) erfolgte eine Überweisung zum Endokrinologen.

Bei der körperlichen Untersuchung fanden sich neben einer Plethora eine Stammfettsucht und abdominelle Striae distensae rubrae, der Blutdruck war wiederholt mit Werten um 148/99 mmHg erhöht. Im Labor zeigte sich die Konstellation eines ACTH-abhängigen M. Cushing (Kortisolausscheidung im Urin 855 μg/24h (Norm 8-80 μg/24 h); Mitternachtskortisol im Speichel mit 19 ng/ml deutlich erhöht; im niedrig dosierten Dexamethason-Kurzzeittest (1 mg) nicht ausreichend supprimierbares Kortisol und ACTH). Im MRT wurde der Verdacht auf ein Hypophysenadenom geäußert. Bei der anschließend erfolgenden neurochirurgischen transsphenoidalen Exploration der Hypophyse wurde ein ACTH exprimierendes Adenom reseziert. Somit konnte die klinische Diagnose eines zentralen M. Cushing schließlich histopathologisch bestätigt werden.

Postoperativ bildete sich der cushingoide Phänotyp des Patienten innerhalb weniger Wochen drastisch zurück. Klinisch und laborchemisch besteht eine komplette Remission. Im kombinierten Hypophysenvorderlappentest zeigten sich postoperativ keine wesentlichen Einschränkungen. Die steroidinduzierte Osteoporose wurde zunächst mit Kalzium 1 g/Vitamin D 800 I.E. tgl. in Kombination mit 70 mg Alendronsäure wöchentlich behandelt. Wegen der nach wie vor bestehenden Frakturgefährdung wurde das Sportstudium vom Patienten bis auf Weiteres unterbrochen.

Keywords: bruising, Cushing's syndrome

Ihr besonderer Fall?

Sicher sehen auch Sie ab und an einen besonders eindrucksvollen Befund in Ihrer Praxis. Fotografieren Sie ihn, schreiben Sie uns unter dem Stichwort Blickdiagnose, bei Veröffentlichung erhalten Sie 100 Euro.

MMW-Fortschritte der Medizin E-Mail: manhart@urban-vogel.de Fax: 089/4372-1420

Weitere interessante Blickdiagnosen finden Sie in unserem Online-Archiv unter www.mmw.de.

- PD Dr. med. Andreas Barthel Endokrinologikum Ruhr, Alter Markt 4, D-44866 Bochum und Medizinische Klinik und Poliklinik III, Technische Universität Dresden, Universitätsklinikum Carl Gustav Carus, Fetscherstr. 74, D-01307 Dresden
- Prof. Dr. med. Stefan R. Bornstein Medizinische Klinik und Poliklinik III, Technische Universität Dresden, Universitätsklinikum Carl Gustav Carus, Fetscherstr. 74, D-01307 Dresden
- Prof. Dr. med. Georg Benker Endokrinologikum Ruhr, Alter Markt 4, D-44866 Bochum