

Hypofystumör

Gäller för: Ögonkliniken

Faktaägare: Cristin Holm
Karin Ylvén

1.1 Diagnos:

Vid misstanke om hypofystumör: Gör visus, färgsinneestest samt synfältsundersökning med Humphrey 30-2 eller Goldmann. På barn provas synfältsmetoden FDT alternativt Goldmann.

1.2 Handläggning:

MR-undersökning (nervi optici, chiasma med kontrast) med prioritet, akut eller inte beror av anamnes, ögonstatus och röntgenfynd samt pats allmäntillstånd. Via röntgenundersökningen skall pat remitteras till medicinkliniken/neurologen för bedömning och undersökning.

1.3 Preoperativt:

Om synnedsättning och/eller synfältsdefekter föreligger skall detta tydligt framgå i vår remiss och defekterna skall noggrant beskrivas. Om pat vidareremitteras från neurologen till Neurokirurgiska kliniken i Lund för operation bör kopia av vår journal inklusive kopia av synfältsdefekterna bifogas i remiss, viktigt vid den preoperativa bedömningen.

1.4 Postoperativt:

Visus och synfältskontroll bör göras inom 2-3 veckor efter operationen.

Om oförändrat eller sämre: Återbesök 1-3 mån.

Om bättre: Återbesök 6 mån.

Därefter årliga kontroller i 5 år, om tumören ej är endokrin aktiv årliga kontroller kanske i 10 år, utglesning mot slutet av kontrollerna.

Enklast gör vi individualiserade kontroller på önskemål från medicinkliniken.

1.5 Prolaktinom:

[Se speciellt PM Prolaktinom, synfältskontroller.](#)

Giltig fr.o.m: 2019-01-20
Giltig t.o.m: 2021-06-05
Identifierare: 50062
Hypofystumör



Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.