

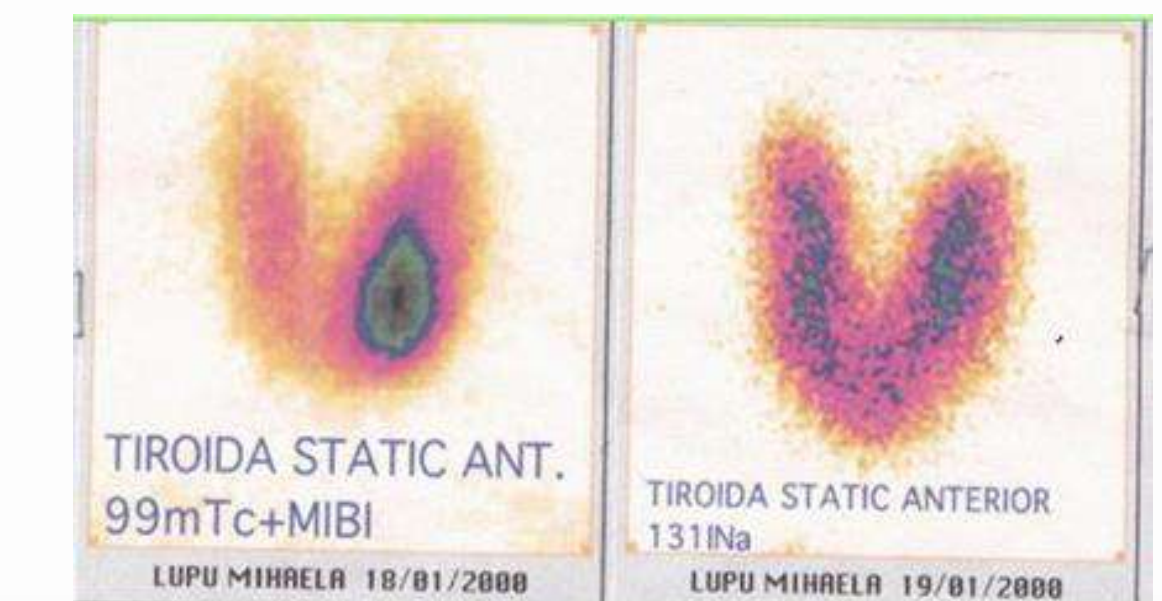
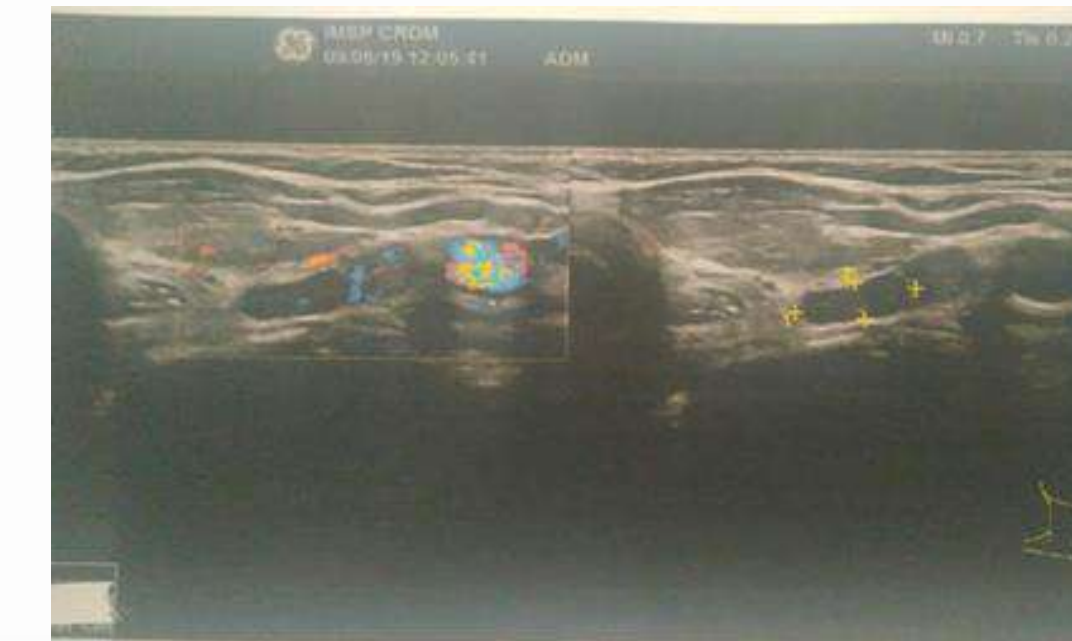
# ASPECTE DIAGNOSTICO-CURATIVE ÎN MANAGEMENTUL HIPERPARATIROIDISMULUI PRIMAR. EXPERIENȚA CLINICII.

Mariana Bujac , Alexandru Iliade – Catedra 2 Chirurgie USMF „N. Testemițanu”

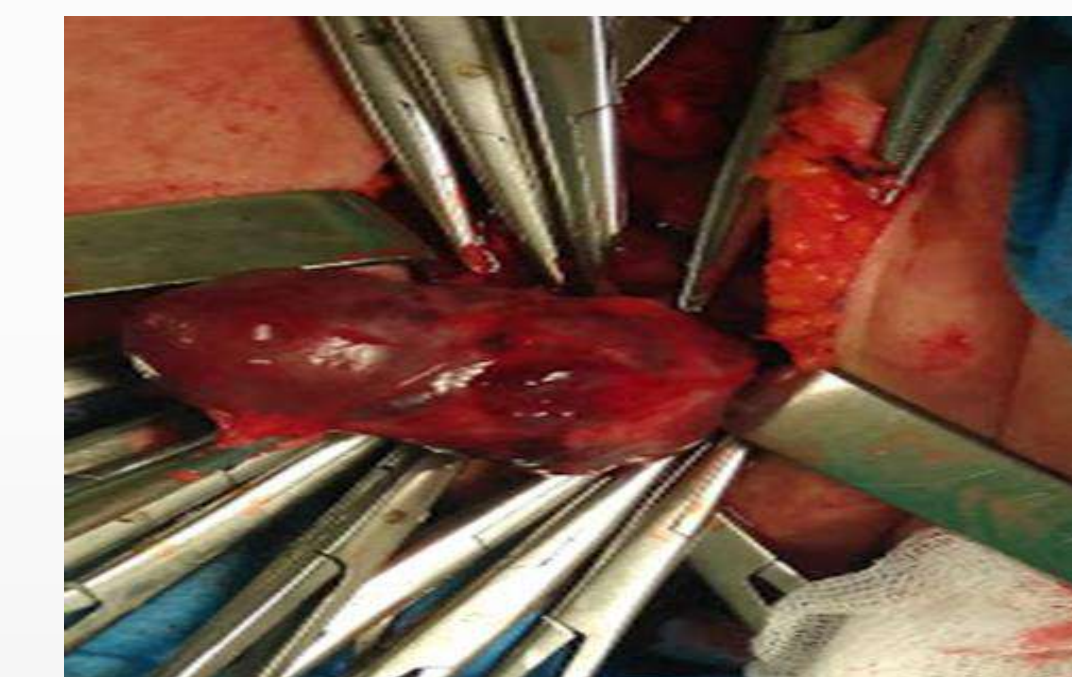
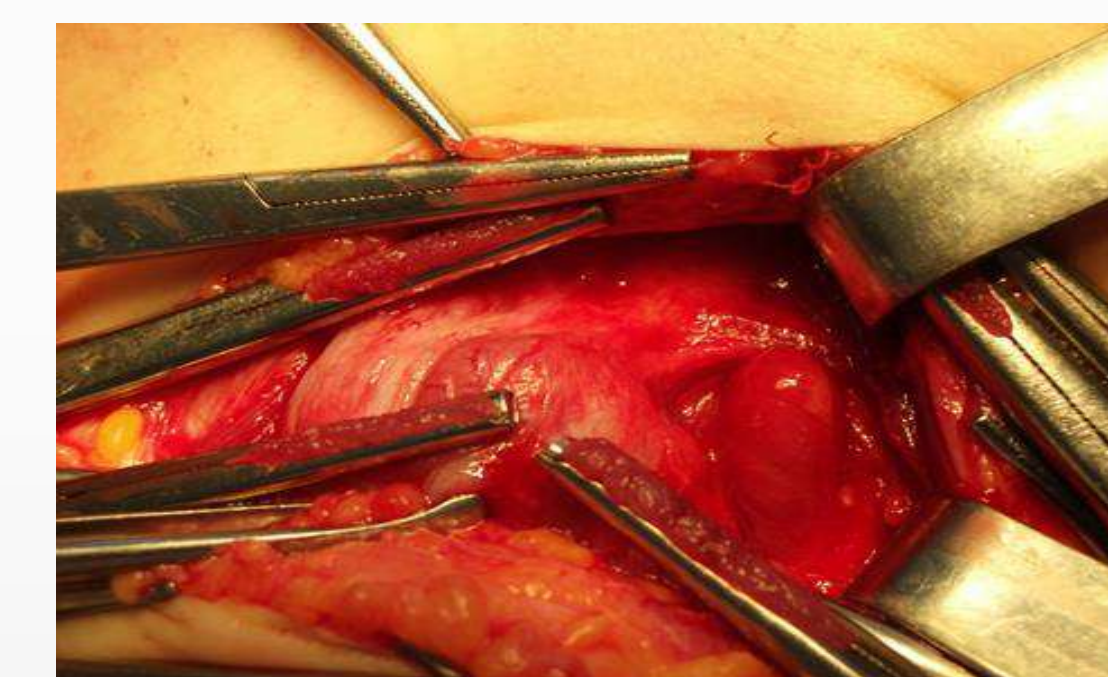
- **Introducere.** Hiperparatiroidismul primar (HPP) se caracterizează prin secreția exagerată de parathormon (PTH) și dispariția fenomenului de feedback dintre producția PTH și nivelul seric al calciului, acestea se datorează adenoamelor în 95% cazuri, în 5%-hiperplaziei paratiroidiene.
- **Scopul.** Aprecierea indicațiilor pentru tratamentul chirurgical și eficacității acestuia în HPP.
- **Material și metode.** În Clinica 2 Chirurgie pe parcursul anilor 2015-2020 au fost operați 76 pacienți cu hiperparatiroidism primar. A fost efectuat un studiu retrospectiv asupra bolnavilor internați în secția chirurgie VAE, SCR în perioada 2015-2020, diagnosticați cu HPP primar. Pacienții au fost evaluați clinic, paraclinic, imagistic și tactica tratamentului.
- **Rezultate.** 76 de cazuri au fost cu HPP primar, 11 bărbați (14,47%) și 65 femei (85,5%), cu o vârstă medie 50-70 ani. Manifestările clinice sunt reprezentate în tabelul de mai jos:
- Tabel 1. Manifestările clinice ale pacienților cu HPP.

indici	valori
femei/bărbați	69/11 (85,5%/14,5%)
vârsta	±61,3 ani
manifestări osteo-articulare	44(57,9%)
renale	19(25%)
neuro-psihiice	13(17,1%)
digestive	14(18,4%)
calcemie	2,9±0,5 mmol/l
FA	130±8,9 U/l
PTH	78±1,3pg/mL
DEXA (T-score)	-4,9±0,6
USG	2,8 ±0,3 cm

- Ecografic, dimensiunea medie a paratiroidelor a fost de 1.0-3.0 cm. (figura 1a.)



- a. Imagine ecografica      b. CT cervical      c. Scintigrafie paratiroidiană
- Toți pacienții au fost operați, înlăturându-se adenomul (figura 2.) Postoperator, s-a confirmat scăderea PTH și normalizarea calciului seric.



• Figura 2. Paratiroidectomia

- Morfologie: adenom paratiroidian benign 55(74,32%) (figura 3); hiperplazie paratiroidiană-19(25,67%) cazuri

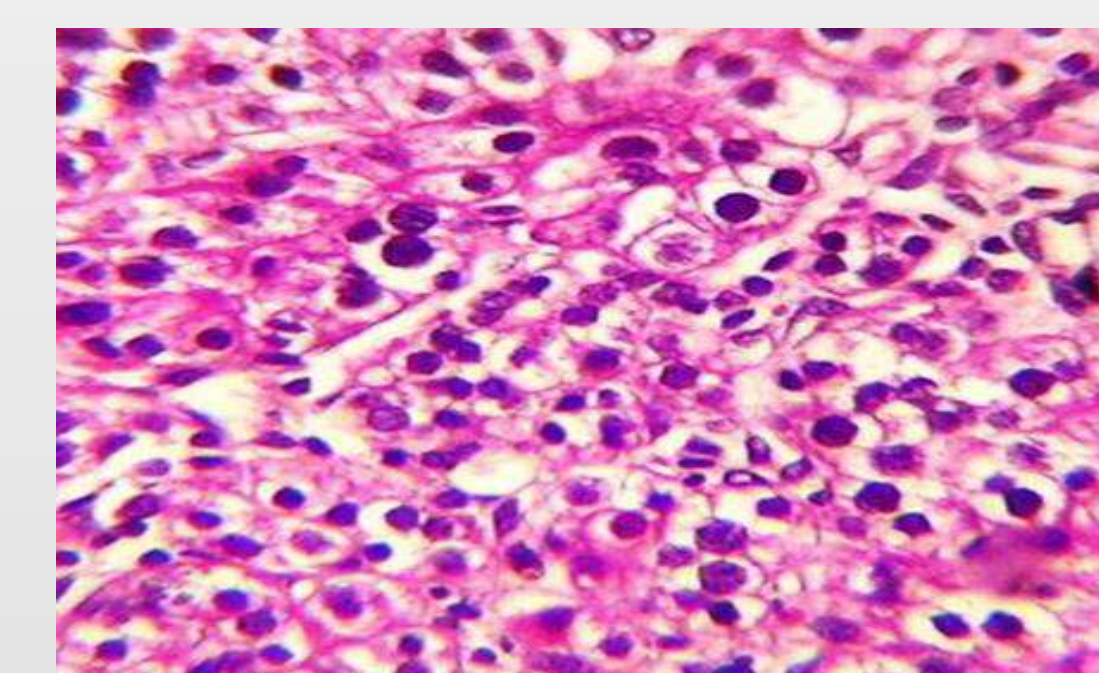


Figura 3. Adenom paratiroidian

- **Concluzii.** Diagnosticul pozitiv al HPP implică dozarea calciului seric și a PTH. Adenomul este localizat prin USG, tratamentul chirurgical este singurul tratament curativ al HPP, mortalitatea postoperatorie a fost nulă.
- **Cuvinte cheie:** hiperparatiroidism, adenom paratiroidian.