

DIAGNOSTIC AND CURATIVE ASPECTS IN THE MANAGEMENT OF PRIMARY HYPERPARATHYROIDISM. CLINIC EXPERIENCE

Bujac Mariana¹, Iliadi Alexandru²

¹Digestive Tract Reconstructive Surgery Laboratory, ²Department of Surgery no. 2; Nicolae Testemitanu SUMPh

Background. Primary hyperparathyroidism actually represents a subject discussed in literature, which is characterized by hypersecretion of PTH and disappearance of feedback between the production of PTH and serum calcium level, which is related to adenoma in 95% of cases **Objective of the study.** Assessment of indications for surgical treatment and its efficacy in HPP. **Material and Methods.** This retrospective study was performed on 74 patients, hospitalized in VAE Surgery department, SCR during 2015-2020 years, diagnosed with primary HPP. Patients were evaluated clinically, paraclinically by using medical histories sheet and surgical protocols. **Results.** 74 cases with primary HPP were evaluated, 11 men (14,47%) and 65 women (85,5%), with mean age (50-70). Clinical manifestations: osteoarticular – 57,9%, n=44), renal – (25%, n=19), neuropsychological – (17,1%, n=13), digestive – (18,4%, n=14). Positive diagnosis: calcium level, mean calcium level was 12.1 ± 0.47 mg/dL, phosphorus 500 ± 75.05 md/dL, while PTH mean was ± 1033 pg/ml. On echographic, mean size of pathological parathyroids was 1.0-3.0 cm. The surgical approach was performed in 100% cases. **Conclusion.** A positive diagnosis of HPP involves the determination of serum calcium, PTH. Localization of adenoma was performed via USG, choice of treatment – surgical. The post-operative mortality rate was null.

Keywords: hyperparathyroidism, parathyroid adenoma.

ASPECTE DIAGNOSTICO-CURATIVE ÎN MANAGEMENTUL HIPERPARATIROIDISMULUI PRIMAR. EXPERIENȚA CLINICII

Bujac Mariana¹, Iliadi Alexandru²

¹Laboratorul de chirurgie reconstructivă a tractului digestiv, ²Catedra de chirurgie nr. 2; USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Hiperparatiroidismul primar se caracterizează prin secreția exagerată de 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 lucrării.** 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 chirurgicală 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: osteo-articulare (57,9%, n=44), renale (25%, n=19), neuro-psihice (17,1%, n=13), digestive (18,4%, n=14). Diagnostic pozitiv: dozarea calcemiei de 12.1 ± 0.47 mg/dL, a fosfatemiei de 500 ± 75.05 mg/dL, iar PTH a avut valoarea medie ± 1033 pg/ml. Ecografic, dimensiunea medie a paratiroidelor a fost de 1.0-3.0 cm. Toți pacienții au fost operați, înlăturându-se adenomul. Postoperator, s-a confirmat scăderea PTH și normalizarea calciului seric. **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.