

## PRIMARY HYPERPARATHYROIDISM IN TYPE 1 DIABETES MELLITUS

Șeremet Aristia<sup>1</sup>

Scientific adviser: Vudu Lorina<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinology Department, Nicolae Testemitanu University.

**Background.** Hyperparathyroidism and carbohydrate metabolism disorders occur more frequently than previously thought. Hyperparathyroidism may be associated with diabetes due to hypercalcemia (8-22%), but there are also cases of association of primary hyperparathyroidism in diabetes (< 1%). **Objective of the study.** Presentation of a case of type 1 diabetes associated with primary hyperparathyroidism due to a parathyroid adenoma. **Material and Methods.** Anamnesis, clinical and paraclinical data were taken from the medical record. The patient underwent a SPECT/CT scan with 99mTc-MIBI. The literature on similar cases has been studied. **Results.** A 28-year-old man, known with type 1 diabetes since 2018, was admitted to the endocrinology department due to persistent hyperglycemia, for insulin doses adjustment. During hospitalization the abdominal USG showed micronephrolithiasis. Serum calcium was elevated; parathyroid hormone was elevated, characteristic for primary hyperparathyroidism. Considering the patients young age, surgical treatment was recommended. Preoperatively, SPECT/CT was performed, using 99mTc-MIBI with obvious retention of the contrast agent in the late phase at the level of the lower left parathyroid. Parathyroidectomy was performed successfully. **Conclusion.** Hyperglycemia and hyperparathyroidism may progress simultaneously, and in the context of free access to serum glucose and calcium dosing, vigilance for hyperglycemia in primary hyperparathyroidism and vice versa may lead to early diagnosis of both pathologies.

**Keywords:** type 1 diabetes, primary hyperparathyroidism, parathyroid adenoma.

## HIPERPARATIROIDISM PRIMAR ÎN DIABET ZAHARAT DE TIP 1

Șeremet Aristia<sup>1</sup>

Conducător științific: Vudu Lorina<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Catedra de endocrinologie, USMF „Nicolae Testemițanu”.

**Introducere.** Hiperparatiroidismul și dereglările metabolismului glucidic apar simultan mai frecvent decât se credea anterior. Hiperparatiroidismul poate asocia diabet zaharat datorită hipercalcemiei (8-22%), dar există și cazuri de asociere a hiperparatiroidismului primar în diabet zaharat (< 1%). **Scopul lucrării.** Prezentarea unui caz de diabet zaharat tip 1 asociat cu hiperparatiroidism primar datorită unui adenom paratiroidian. **Material și Metode.** Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost prelevate din fișa medicală. Pacientul a fost investigat prin SPECT/CT cu 99mTc-MIBI. A fost studiată literatura privind cazurile similare. **Rezultate.** Bărbat de 28 ani, cunoscut cu diabet zaharat de tip 1 din 2018, a fost internat în secția de endocrinologie cu hiperglicemii persistente, pentru ajustarea dozelor de insulină. Pe parcursul spitalizării la USG abdominal s-a remarcat micronefrolitiaza. A fost dozat calciul seric – elevat, parathormonul – elevat, valori caracteristice pentru hiperparatiroidism primar. Luând în considerare vârsta tânără, s-a recomandat tratament radical – chirurgical. Preoperator s-a efectuat SPECT/CT cu 99mTc-MIBI cu reținerea evidentă a preparatului de contrast în faza tardivă la nivel de paratiroidă inferior pe stânga. A fost efectuată paratiroidectomie cu succes. **Concluzii.** Hiperglicemia și hiperparatiroidismul pot evolua concomitent, și în contextul accesului liber la dozarea glicemiei și a calciului, vigilența pentru hiperglicemie în hiperparatiroidism primar și invers poate duce la diagnostic precoce al ambelor patologii.

**Cuvinte cheie:** diabet zaharat tip 1, hiperparatiroidism primar, adenom paratiroidian.