

## HIPERPARATIROIDISMUL PRIMAR INDUS DE ADENOMUL PARATIROIDIAN

Zinaida Zaharia

(Conducător științific: Mariana Bujac, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de chirurgie nr.2)

**Introducere.** Hiperparatiroidismul primar este la ora actuală un subiect discutat în literatură, 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.

**Scopul lucrării.** Evaluarea manifestărilor clinice în HPP, eficiența informațională a analizelor hormonale, metode de diagnostic și tratament.

**Material și metode.** A fost efectuat un studiu retrospectiv asupra bolnavilor internați în secția chirurgie VAE, SCR în perioada 2013-2016, diagnosticați cu HPP primar (n=24 de pacienți). Pacienții au fost evaluați clinic, paraclinic, imagistic și tactica tratamentului.

**Rezultate.** 24 de cazuri au fost cu HPP primar, 5 bărbați (21%) și 19 femei (79%), cu o vârstă medie 50-70 ani. Manifestările clinice: osteo-articulare (58.8%, n=14), renale (25.2%, n=6), neuro-psihiice (8.4%, n=2), digestive (8.4%, n=2). Diagnostic pozitiv: dozarea calcemiei de  $12.1 \pm 0.47$  mg/dL, a fosfatemiei de  $500 \pm 75.05$  mg/dL, iar PTH a avut valoarea medie  $\pm 1033$  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 primar, adenom paratiroidian.

## PRIMARY HYPERPARATHYROIDISM INDUCED BY PARATHYROIDIAN ADENOMA

Zinaida Zaharia

(Scientific adviser: Mariana Bujac, PhD, assoc. prof., Chair of surgery no. 2)

**Introduction.** 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.** This study was performed for the assessment of clinical manifestations in HPP, informational efficiency of hormonal analysis, diagnostic methods and treatment.

**Material and methods.** This retrospective study was performed on 24 patients, hospitalized in VAESurgery department, SCR during 2013-2016 years, diagnosed with primary HPP. Patients were evaluated clinically, paraclinically by using medical histories sheet and surgical protocols .

**Results.** 24 cases with primary HPP were evaluated, 5 men (21%) and 19 women (79%), with mean age (50-70). Clinical manifestations: osteoarticular – 58.8%, n=14, renal – (25.2%, n=6), neuropsychological – (8.4%, n=2), digestive – (8.4%, n=2). Positive diagnosis: calcium level, mean calcium level was  $12.1 \pm 0.47$  mg/dL, phosphorus  $500 \pm 75.05$  md/dL, while PTH mean was  $\pm 1033$  pg/ml. On echographic, mean size of pathological parathyroids was 1.0-3.0 cm. The surgical approach was performed in 100% cases.

**Conclusions.** 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:** primary hyperparathyroidism, parathyroidian adenoma.