

TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL HIPERPARATIROIDISMULUI PRIMAR

SURGICAL TREATMENT OF PRIMARY HYPERPARATHYROIDISM

Mariana BUJAC,

IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie Nicolae Testemițanu

Introducere

Hiperparatiroidismul primar (HPP) este un subiect discutat pe larg actualmente în literatură, se caracterizează prin secreția exagerată de parathormon (PTH) și dispariția fenomenului de feedback dintre producția PTH și nivelul seric al calciului. În 95% cazuri, acestea se datorează adenoamelor.

Scopul studiului

Acest studiu a fost realizat pentru evaluarea manifestărilor clinice în HPP, a eficienței informaționale a analizei hormonale, a metodelor de diagnostic și de tratament.

Material și metode

În Clinica 2 *Chirurgie*, pe parcursul anilor 2014-2019, au fost operați 74 de pacienți cu hiperparatiroidism primar. A fost efectuat un studiu retrospectiv asupra bolnavilor internați în secția de chirurgie VAE a IMSP SCR în perioada 2013-2019, diagnosticați cu HPP primar. Pacienții au fost evaluați clinic, paraclinic, imagistic și în funcție de tactica de tratament.

Rezultate obținute

24 de cazuri au fost cu HPP primar, 5 (21%) bărbați și 19 (79%) femei, cu vârsta în limitele de 50-70 de ani. Manifestările clinice au fost: osteoarticulare (58,8%, n=14), renale (25,2%, n=6), neuropsihice (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 de ± 1033 pg/ml. Ecografic, dimensiunea medie a paratiroidelor a constituit 1,0-3,0 cm. Toți pacienții au fost operați, înlăturându-se adenomul. Postoperatoriu 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 singura terapie curativă a HPP, iar mortalitatea postoperatorie a fost nulă.

Cuvinte-cheie: hiperparatiroidism, adenom paratiroidian

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 VAE Surgery department, RCH, 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 (21%) men and 19 (79%) women, 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 $500 \pm 75,05$ mg/dL, while PTH mean was ± 1033 pg/ml. On echographic, mean size of pathological parathyroid 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: hyperparathyroidism, parathyroid adenoma