

PRIMARNI HIPERPARATIREOIDIZAM: PRIKAZ 3 SLUČAJA

Jovan Pešović¹, Ivan Paunović², Ljubiša Aćimović¹, Radisav Bogojević¹, Branko Stanković¹, Nikola Mirković¹ i Dragan Čanović¹

¹ Hirurška klinika, Klinički centar, Kragujevac

² Centar za endokrinu hirurgiju, Klinički centar Srbije, Beograd

SAŽETAK

Primarni hiperparatireoidizam (PHPT) je oboljenje koje se karakteriše povećanim lučenjem paratireoidnog hormona (PTH), koji direktno utiče na metabolizam kalcijuma, tako da on izlazi iz fizioloških okvira. Kod PHPT dolazi do povećanja mase funkcionalnih paratireoidnih ćelija, kao i do poremećaja njihove funkcija. Kliničkom slikom PHPT dominiraju promene na kostima, kalkuloza bubrega kao i hiperkalcemijski sindrom. Simptomi oboljenja su bolovi u kostima i zglobovima, iscrpljenost, zamor, poliurija, renalne kolike, gubitak apetita, povraćanje, pankreatitis, pojava ulkusa, opstipacija. Kardiovaskularni poremećaji su najčešći uzrok smrti kod primarnog hiperparatireoidizma. U radu smo predstavili 3 bolesnika koji su operisani zbog oboljenja paratireoidnih žlezda (PT). Kod jednog bolesnika radilo se o karcinomu ektoپیčne PT koja se nalazila u zadnjem medijastinumu. Kod druga dva bolesnika radilo se o adenomu donje leve i adenomu donje desne PT. Bolesnik sa karcinomom PT je dva puta operisan, zato što pre prve operacije nije provedena lokalizaciona dijagnostika, odnosno scintigrafija PT i CT grudnog koša. Sva tri bolesnika su hirurški tretirana. Rezultat operativnog lečenja kod sva tri bolesnika bio je zadovoljavajući..

Ključne reči: hiperparatireoidizam, dijagnostika, operacija