

HİPER FONKSİYONLU BİR PARATIROID OLGUSU

Op.Dr.Ayhan Kızıl*
Op.Dr.Burçin Kutlay*
Dr.Duruhan Çulha**
Dr.Hasan Doğruyol**
Op.Dr.Ahmet Küçükkel*

ÖZET

Primer hiperparatiroidizm ender görülen bir hastalıktır. Tanısı güçtür ve özellikle kemik tümörleri ile karıştırılabilir. Kemik tümörü tanısı ile yatırılan bir hastamızda laboratuvar verileri ile primer hiperparatiroidizm tanısı konmuş ve yapılan boyun eksplorasyonunda iki adet adenom çıkarılmıştır.

SUMMARY

Primary hyperparathyroidism is rare and diagnosis is very difficult. This disease is generally confused with bone tumors. The woman who is 42 years old is hospitalized with diagnosis of the bone tumors but according to the laboratory findings a diagnosis primary hyperparathyroidism is thought. In the exploration of the neck two parathyroid adenomas are excised.

GİRİŞ

Primer hiperparatiroidizm ender rastlanan ve tanısı güç bir hastalıktır. Tanı daima laboratuvar verileri ile konur¹. Günümüzde tanı için en güvenilir laboratuvar verisi kandaki parathormon miktarının saptanmasıdır^{1,2}. Bu da radyoimmünoasay yöntemi ile yapılmaktadır³. Bu yöntem teknik açıdan güç ve geliştirilmiş araçlar istemektedir. Bu nedenle primer hi-

-
- Bursa Tıp Fakültesi Cerrahi Kürsüsü Uzman Asistanı
 - Bursa Tıp Fakültesi Cerrahi Kürsüsü Uzman Asistanı
 - Bursa Tıp Fakültesi Cerrahi Kürsüsü Asistanı
 - Bursa Tıp Fakültesi Cerrahi Kürsüsü Asistanı
 - Bursa Tıp Fakültesi Cerrahi Kürsüsü Uzman Asistanı

perparatiroidizm de daha basit veriler ile tanıya varmak zorunluluğu vardır. Bu verileri kan kalsiyum, fosforu, klorürü; idrar kalsiyum, fosforu, tübüler reabsorbsiyon fosfatı (TRP) ve radyolojik veriler diye sıralıyabiliriz. Bu verilerle hiperkalsemi oluşturan diğer hastalıklardan, örneğin; multibl myelom, sarkoidozis, malign hastalıklar, milk alkali sendromu, vitamin D intoksikasyonundan ayırmak kabildir.

Aşağıda sunduğumuz olgu laboratuar verileri ile tanısı konmuş bir hiperparatiroidizm olgusudur. Bu olgu başlangıçta 'esmer kemik tümörü' olarak değerlendirilmiştir. Laboratuar verileri ile hiperparatiroidizm olduğu düşünülerek boyun eksplorasyonu yapılmış ve sonunda paratiroid adenomu olduğu saptanmıştır. Ender görülmesi ve güç tanınması nedeni ile bu olguyu yayınlamayı uygun bulduk.

OLGU

H.K., kadın, 42 yaşında evli üç çocuk annesi.

Şikayeti: Her iki kururiste şişlik ve ağrı.

Hikayesi: Üç sene önce sol kururis ön yüz orta kısımda ağrılı bir şişlik başlamış. Ağrı devamlı imiş ve yayılımı yokmuş. Şişlik iki cm. çapa gelinceye kadar büyümüş. Sert, hareketsiz ve tażyikle hassasmış. Kitlede büyüme yavaş olmuş. Bir sene önceden sağ kururiste ön yüz 1/2 üst kısımda bir şişlik olmuş. Bu şişlik yukarıdaki özellikleri taşıyormuş. Gene bir seneden beri her iki el bileğinde ağrısız şişlikler olmuş. Yukarıdaki şikayetlerle ortopedi kliniğine müracaat eden hastanın çektilen grafilerinde her iki kurusta, solda 3x2, sağda 2x2 cm. boyutlarında, porotik tümöral kitleler le her iki el bileğinde, boyunda metastatik kalsifikasyonlar saptanmış. Tibiada mevcut tümöral kitleden yapılan kemik biyopsisinde 'esmer tümör' tanısı konmuş. Bu tanı üzerine hasta kliniğimize nakil edilerek yatırıldı.

Fizik Muayenesi: Her iki kurus orta kısımda sert, hareketsiz, basmakla hassas kitleler dışında patoloji saptanmadı.

Laboratuar bulguları:

İdrarda-

fosfor:%101 mg., kreatinin:%96, kalsiyum:10,6 mg.

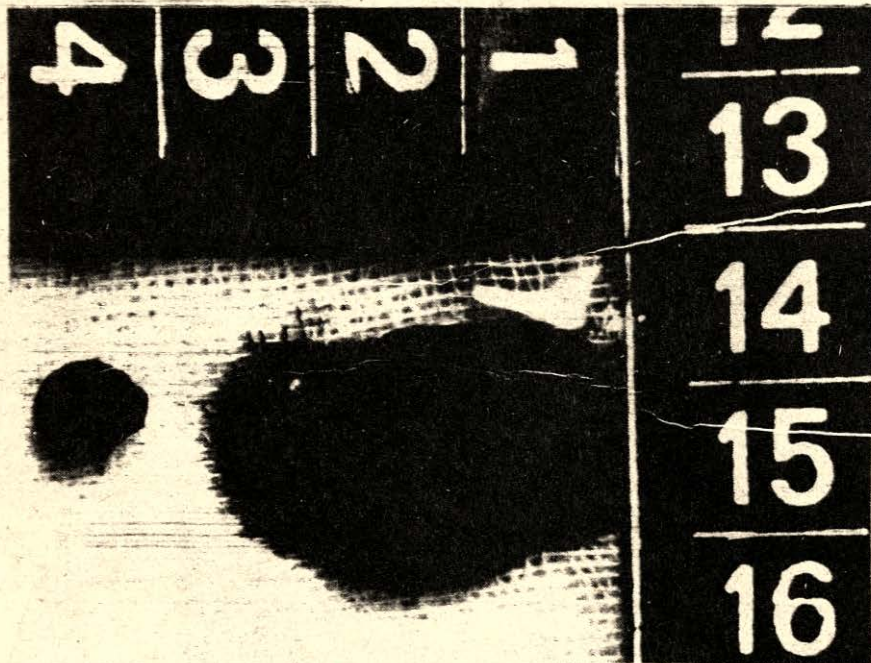
Kanda-

fosfor:%2,5 mg., kreatinin:%1,2, kalsiyum:12,4 mg. Klorür: 110,8 mEq/l.

TRP: %70

Hastada klinik, laboratuar bulguları ile hiperparati-

roidizm düşünöldü. 25.5.1976 tarihinde boyun eksplorasyonu yapıldı. Ameliyat sırasında ağırlıkları 2,350 gr., 0,400 gr. olan iki adet adenom çıkarıldı (Resim 1), ayrıca subtotal paratiroidektomi uygulandı. Paratiroid adenomu ön tanısı patolojik anatomik olarak doğrulandı.



Resim 1.

Postoperatif devrede, 3. günde hastada klinikman hipokalsemi gelişti. Kan kalsiyumu %5,5 mg. olarak saptandı. İ.V. kalsiyum ile belirtiler kayboldu. Günde iki ampul kalsiyum ile, kan kalsiyumu regüle edildi. Postoperatif 15. günde oral kalsiyum ile regülasyona gidildi. Postoperatif 35. günden sonra kan kalsiyumu ilaçsız regüle oldu.

Postoperatif 15. günde taburcu edilen hastanın 45,60, 90. günlerdeki kontrollerinde kan kalsiyumu normal seviyede bulundu.

KAYNAKLAR

1. SAMUEL A.WELLS, JR., M.D.: Textbook of Surgery. W.B.Saunders company. Philadelphia. 1972
2. LEON GALDMAN, M.D.: Surgical diagnosis-Treatment.Lenge Medical Publications. California. 1973

3. SEYMOUR L. SCHWARTZ, DAVID M. HUME, and Edwin L Kaplan.
Principles of surgery. Mc Graw-Hill Book Company. New
York. 1974