

### **Factori tehnici implicați în chirurgia paratiroidiană**

M. Dumitras<sup>1</sup>, V. Strambu<sup>1</sup>, P. A. Radu<sup>1</sup>, C. Iorga<sup>1</sup>, I. Bengulescu<sup>1</sup>, F. Popa<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Department of General Surgery, "Carol Davila" Nephrology Clinical Hospital, Bucharest, Romania

<sup>2</sup>Department of General Surgery, "St. Pantelimon" Clinical Emergency Hospital, Bucharest, Romania

### **Rezumat**

Lucrarea își propune investigarea frecvenței glandelor paratiroide ectopice și supranumerare în seria noastră de pacienți cu hiperparatiroidism renal. Din octombrie 2011 până în noiembrie 2014, 202 pacienți cu insuficiență renală cronică și SHPT avansat, refractar la tratamentul medicamentos au fost internați pe secția Chirurgie Generală a Spitalului de Nefrologie Carol Davila. La acești pacienți au fost efectuate 188 paratiroidectomii totale (93%), respectiv 14 paratiroidectomii subtotale (7%) în departamentul nostru. Dintre aceștia, reintervenția a fost realizată la 14 pacienți (7%), la care s-au identificat glande paratiroide ectopice și supranumerare. Detaliile operatorii și rezultatele anatomo-patologice au fost colectate și analizate prospectiv după ce s-a obținut consimțământul informat al pacienților pentru utilizarea datelor și imaginilor. La 188 din cei 202 pacienți (93% cazuri), au fost găsite cel puțin patru sau mai multe glande paratiroide la operația inițială. În 14 cazuri (7%) nivelul crescut al PTH-ului a persistat postoperator. În 22 cazuri (11%) au fost decelate glande paratiroide supranumerare la operația inițială și în 6 cazuri (3%) la a doua intervenție. În concluzie explorarea cervicală extensivă în asociere cu o explorare imagistică preoperatorie adecvată (ecografie paratiroidiană, scintigrafie cu tc sestamibi, CT cervico-mediastinal poate reduce rata recurenței hiperparatiroidismului secundar.

**Cuvinte cheie:** Hiperparatiroidism secundar, paratiroidectomie, ectopic, supranumerar