

41. PARATİROİD HASTALIKLARI

Prof. Dr. Ferit TANERİ

466. Hiperkalsemi ayırıcı tanısında hangi hastalıkları düşünürsünüz?

- Hiperparatiroidi
- Maligniteler: Multipl myelom, skuamöz hücreli kanserler vs.
- Endokrin hastalıklar: hipertiroidi, Addison krizi, VIPoma
- Granüloamatöz hastalıklar: sarkoidoz, tüberküloz, berilyoz, histoplazmozis.
- Süt alkali sendromu
- İlaçlar; tiazid diüretikleri, lityum, vitamin A ve D intoksikasyonu
- Ailesel hipokalsiürik hiperkalsemi
- Paget hastalığı
- İmmobilizasyon

467. Primer hiperparatiroidizmin laboratuvar bulgularını açıklayınız.

- Kalsiyum seviyesi artmıştır.
- İntakt PTH artmıştır.
- Klorür artmış veya normaldir.
- Fosfat düşük veya normaldir.
- Cl/P oranı artmıştır (>33 olması tanısaldır).
- Magnezyum normal veya düşüktür.
- Ürik asit normal veya artmıştır.
- ALP normal veya artmıştır.
- Hafif hiperkloremik metabolik asidoz mevcuttur.
- Ca/kreatinin klirens oranı > 0.02'dir.
- 1,25 dihidroksi vitamin D normal veya artmıştır.
- 24 saatlik idrarda kalsiyum normal veya yüksektir.

472. Hipokalsemi fizik muayene bulguları nelerdir?

Chvostek belirtisi (kulağın anteriorundaki fasiyal sinir liflerine hafifçe vurulduğunda ağız kenarı kaslarının kasılması).

Trousseau belirtisi (sistolik kan basıncının hemen üzerinde tansiyon aleti manşonu yardımıyla kan akımının 2-3 dakika engellenmesi ile elde karpopedal spazm oluşması).

Kaynak

1. Schwartz's Principles of Surgery (11th edition); F. Charles Brunicaardi, Dana K. Andersen, Timothy R. Billiar, David L. Dunn, John G. Hunter Jeffrey B. Matthews, Raphael E. Pollock; McGraw-Hill, New York, 2019. Chapter 38.