

Кенденков О. И.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ АУТОТРАНСПЛАНТАЦИИ ТКАНИ ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ У ПАЦИЕНТОВ С ВТОРИЧНЫМ И ТРЕТИЧНЫМ ГИПЕРПАРАТИРЕОЗОМ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Хрыщанович В. Я.

2-я кафедра хирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Цель: оценить эффективность операции паратиреоидэктомии с последующей профилактикой гипопаратиреоза методом аутотрансплантации ткани паращитовидных желез в предплечье у пациентов с вторичным и третичным гиперпаратиреозом.

Материал и методы. Ретроспективно были изучены медицинские карты 59 пациентов, проходивших хирургическое лечение на базе УЗ «Минский городской клинический онкологический диспансер» в отделении опухолей головы и шеи по поводу гиперпаратиреоза. Всем пациентам было проведено хирургическое лечение в период с января 2006 по декабрь 2013 год. Оценивались показатели уровня ПТГ, кальция и фосфора до и после операции у пациентов с различной степенью тяжести течения заболевания, а также половозрастная структура, ИМТ, длительность диализной терапии.

Результаты. Были проанализированы 59 историй болезни пациентов с гиперпаратиреозом. Из них 26 мужчин и 33 женщины. УЗИ шеи выполнено 58 пациентам, сцинтиграфия – 43 пациентам. Результаты инструментальных методов исследования (УЗИ и сцинтиграфии) совпали с патоморфологическими заключениями в 79,66% случаев. Средний возраст пациентов составил $46,9 \pm 11,9$ лет, из них средний возраст женщин $39,2 \pm 8,8$ лет, мужчин $57,2 \pm 6,4$ лет. Среднее значение ИМТ у всех обследованных пациентов составило 26,1, из них у мужчин 22,3, у женщин 29,6. Вторичный гиперпаратиреоз выявлен у 36 пациентов, третичный гиперпаратиреоз - у 14 пациентов. На системном программном диализе находилось 47 пациентов, на перитонеальном диализе - 2 пациента. Средняя длительность гемодиализа составляла $6,9 \pm 3,6$ лет. Аутотрансплантация ткани паращитовидных желез проводилась в сформированный мышечный карман в левое или правое предплечья в 37 случаях. Средний уровень ПТГ у пациентов до паратиреоидэктомии с последующей аутотрансплантацией составлял 1521,2 пг/мл, после операции 419,4 пг/мл. Средний уровень кальция плазмы крови до операции составлял 2,4 ммоль/л, после операции 1,9 ммоль/л. Уровень фосфора в плазме до операции составил в среднем 2,2 ммоль/л, в послеоперационном периоде – 1,64 ммоль/л.

Заключение. После проведённой паратиреоидэктомии с последующей аутотрансплантацией ткани в мышцы предплечья отмечается значительное снижение уровня ПТГ, а также кальция и фосфора в плазме крови. Методика создаёт возможность малотравматичного удаления трансплантата в случае послеоперационных осложнений в виде рецидива гиперпаратиреоза. Данный метод рекомендуется в качестве замены обычной паратиреоидэктомии у пациентов с гиперпаратиреозом.