

Vloga predoperativnih slikovnih preiskav (UZ, CT in sestamibi-SPECT scintigrafije) pri primarnem hiperparatiroidizmu

M Podkrajšek, M Hočevnar, I Žagar, M Music, M Kadivec

Onkološki inštitut Ljubljana

Izkušeni kirurgi lokalizirajo paratiroidni adenom (PA), ki v 85-90 % povzroča sporadični primarni hiperparatiroidizem, najbolj točno. Pravilna preoperativna lokalizacija PA pa omogoča minimalen invaziven enostranski namesto standardnega obojestranskega pristopa.

Namen naše raziskave je bilo ugotoviti diagnostično vrednost slikovnih preiskav (UZ, CT in sestamibi-SPECT scintigrafije) pri bolnikih s primarnim hiperparatiroidizmom.

Bolniki in metode: Od januarja do decembra 2003 je bilo napotenih na Oddelek za radiologijo Onkološkega inštituta 23 bolnikov (22 žensk in 1 moški, starih od 32-82 let) zaradi simptomatskega primarnega hiperparatiroidizma. Vsi bolniki so imeli opravljeno UZ preiskavo vratu (tudi z barvnim doplerskim prikazom), 17 bolnikov je imelo opravljeno CT preiskavo vratu (vedno z uporabo kontrastnega sredstva), 22 bolnikov je bilo napotenih na sestamibi-SPECT scintigrafijo. Diagnozo paratiroidnega adenoma smo pri vseh bolnikih primerjali s histološkimi in operativnimi izvidi.

Rezultati: Izotopno vodena paraidektomija je bila narejena pri 21 bolnikih, minimalna invazivna paraidektomija (skozi 2-3 cm veliko incizijo) pa pri 17 bolnikih. Histološko je šlo 21 krat za solitaren in 2 krat za dvojni PA. Rezultat UZ in histološke preiskave so bili enaki pri 18 bolnikih (78% občutljivost), pri 3 bolnikih je bila UZ preiskava lažno negativna, ker je bila spremenjena tudi ščitnica. Histološki izvid je potrdil izvid CT preiskave pri 15 bolnikih (88% občutljivost) in sestamibi-SPECT scintigrafije pri 19 bolnikih (86% občutljivost).

Zaključek: Predoperativne slikovne metode omogočajo minimalen invaziven pristop pri večini bolnikov (73%) s primarnim hiperparatiroidizmom. V naši raziskavi je bila UZ preiskava lažno negativna pri 5 bolnikih (78% občutljivost), sestamibi SPECT scintigrafija pri treh (87% občutljivost) in CT preiskava pri 2 (88% občutljivost). Sedem PA je bilo manjših od enega centimetra. V nobenem primeru ni bila diagnostična le CT preiskava, vedno je bila pozitivna tudi ali UZ ali scintigrafska preiskava.