

# РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВТОРИЧНОГО ГИПЕРПАРАТИРЕОЗА У ПАЦИЕНТОВ С ХБП 5 СТАДИИ

- РНИМУ им. Н.И. Пирогова кафедра госпитальной хирургии педиатрического факультета.
- ГКБ им. Ф.И. Иноземцева г. Москва
- КБ № 85 ФМБА России

Ларин А.А., Щеголев А.А., Когут О.Б., Коган М.А., Мазурова О.В.

2005 – 2015 год

Оперировано

242 пациента

с ХБП 5 стадии страдающих вторичным  
гиперпаратиреозом.

# ПОКАЗАНИЯ К ОПЕРАЦИИ

- Уровень паратгормона выше 800 пг/мл (95,5 %)
- Неэффективность консервативного лечения
- Выраженные клинические проявления гиперпаратиреоза при уровне паратгормона ниже 800 пг/мл

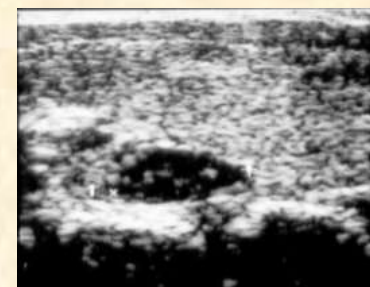
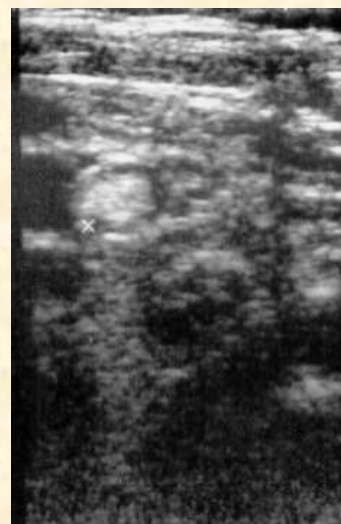
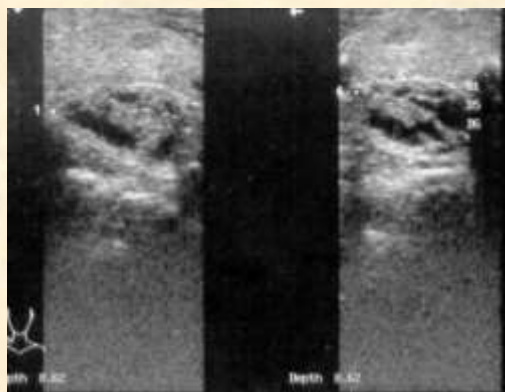
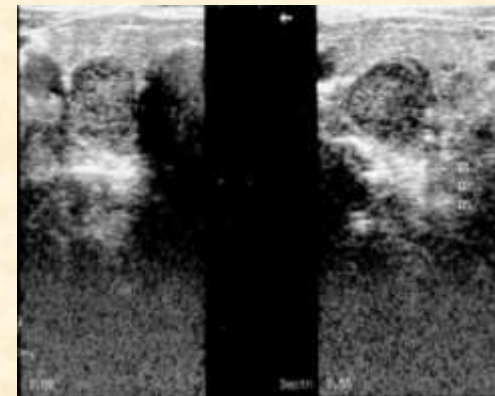
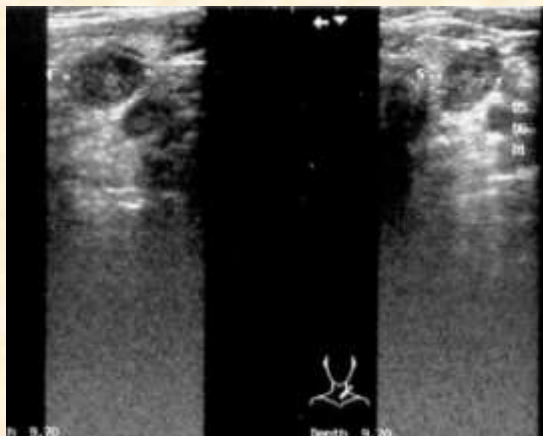
# ОСНОВНЫЕ ЖАЛОБЫ

Боли в костях и суставах	71,9 %
Кожный зуд	25,6 %
Периферическая нейропатия	19,5 %
Патологические переломы в анамнезе	5,7 %
Кальцийфилаксия	< 5 %
Внескелетная оссификация	< 5 %
Эрозивно-язвенные поражения ЖКТ	< 5 %
Отсутствие жалоб	10,3 %

# АЛГОРИТМ ВИЗУАЛІЗАЦІЇ ОЩЖ

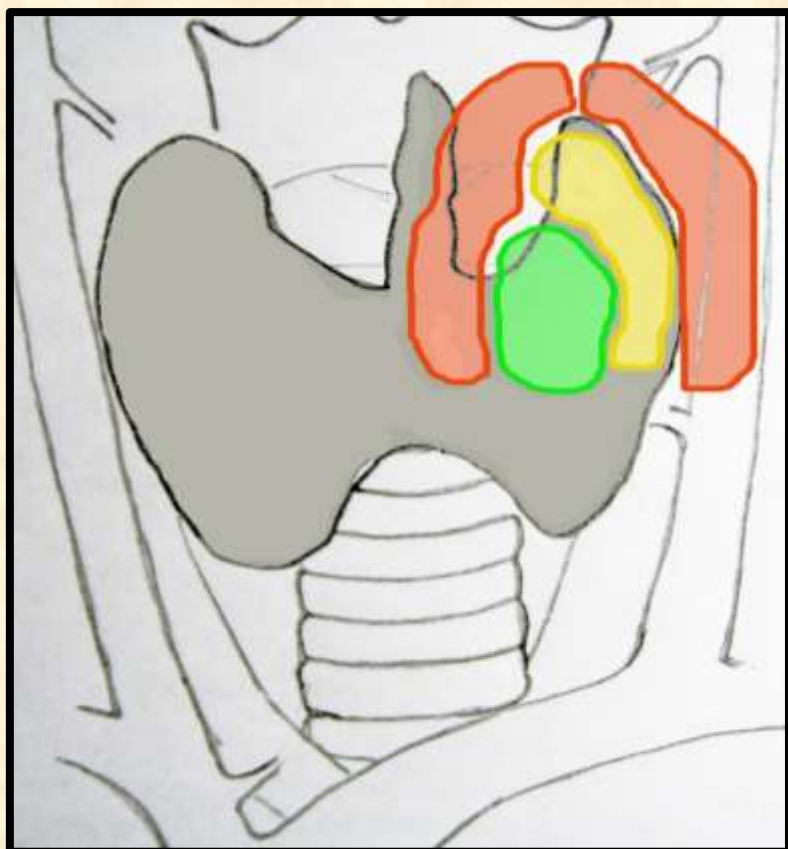


# УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ИССЛЕДОВАНИЕ

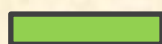
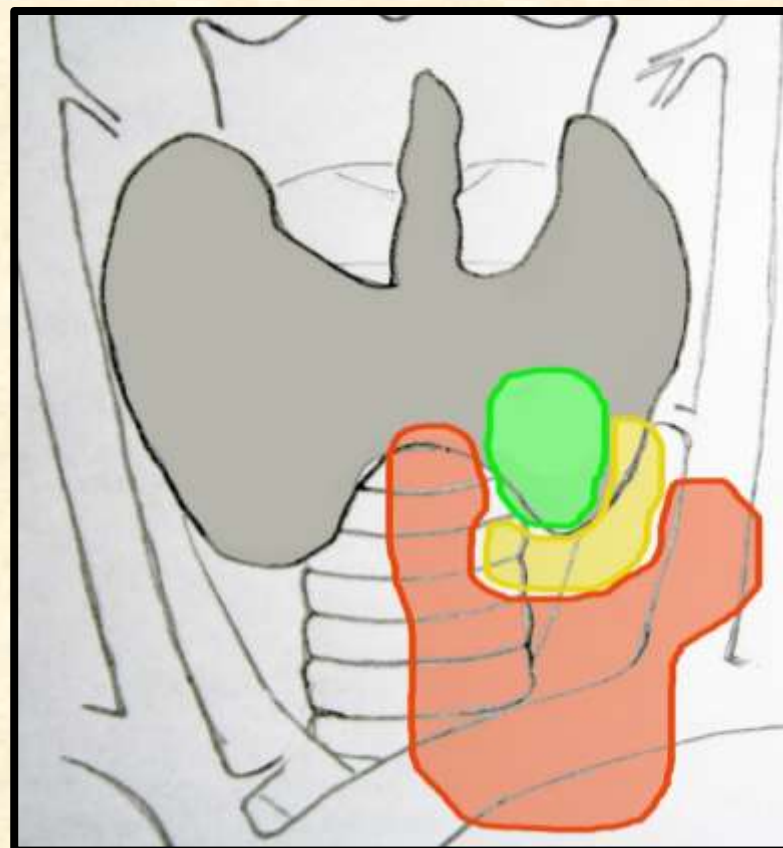


# ИНТРАОПЕРАЦИОННАЯ РЕВИЗИЯ

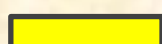
Верхняя ОЩЖ



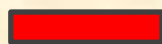
Нижняя ОЩЖ



зона типичного расположения



зона крайних вариантов типичного расположения



зона атипичного расположения

# ИНТРАОПЕРАЦИОННАЯ РЕВИЗИЯ

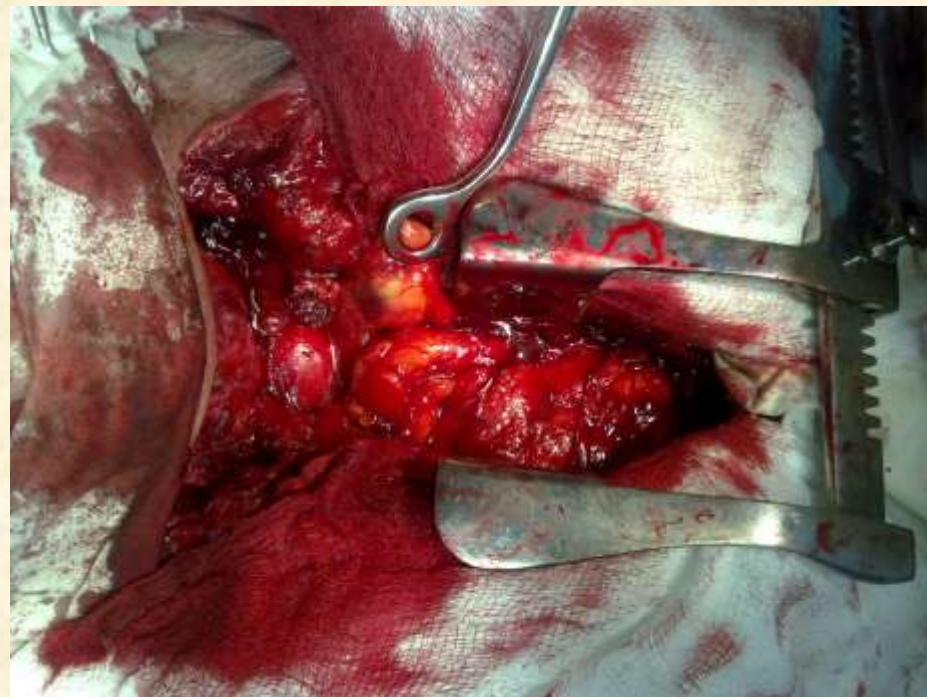
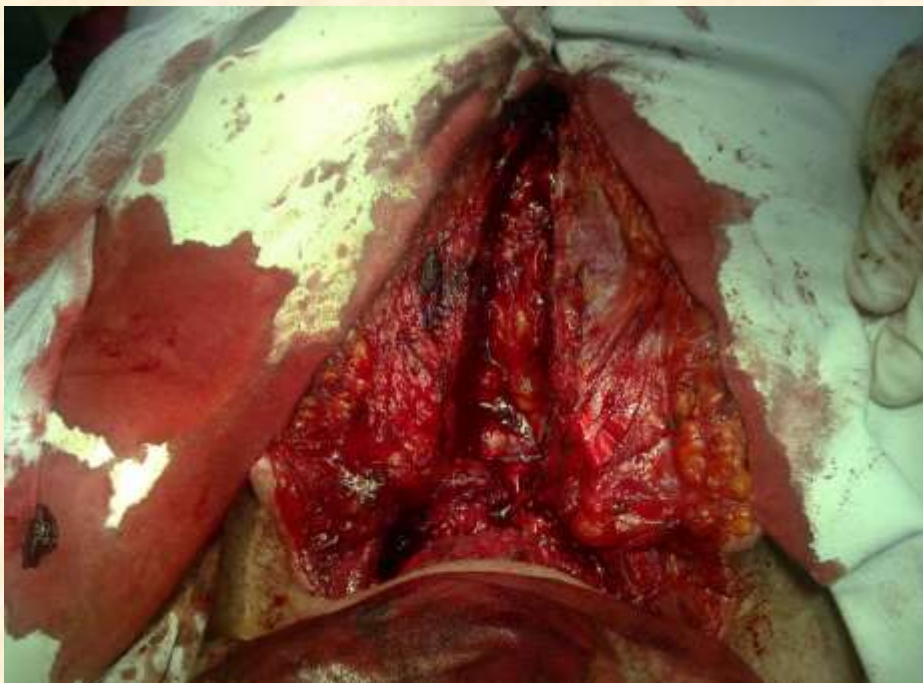




# ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ

Хороший результат	< 300 пг/мл	194 (80,2 %)
Удовлетворительный результат	300 – 800 пг/мл	25 (10,3 %)
Неудовлетворительный результат	> 800 пг/мл	23 (9,5 %)

# ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОЩЖ В ТИМУСЕ



# ОСЛОЖНЕНИЯ

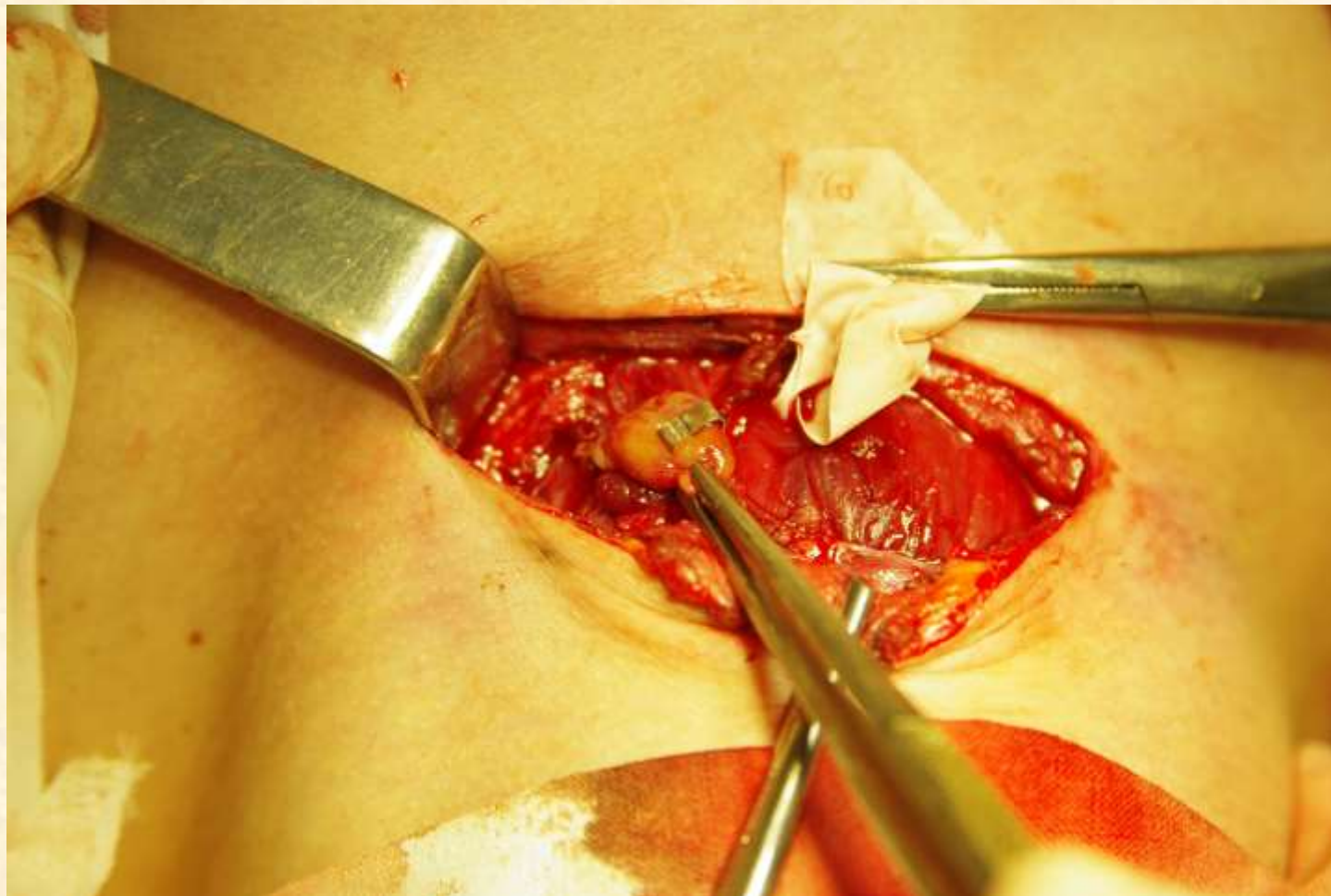
Парез голосовой связки	4 (1,65 %)
Кровотечения из п/о раны	4 (1,65 %)
Пневмоторакс	1 (0,4 %)
Тромбоз артерио-венозной фистулы	1 (0,4 %)

# АУТОТРАНСПЛАНТАЦИЯ ФРАГМЕНТА ОЩЖ

Произведена 181  
(78,4 %) пациентам

При аутотрансплантации железа маркируется танталовой скобкой или нерассасывающейся нитью.

# АУТОТРАНСПЛАНТАЦИЯ ФРАГМЕНТА ОЩЖ

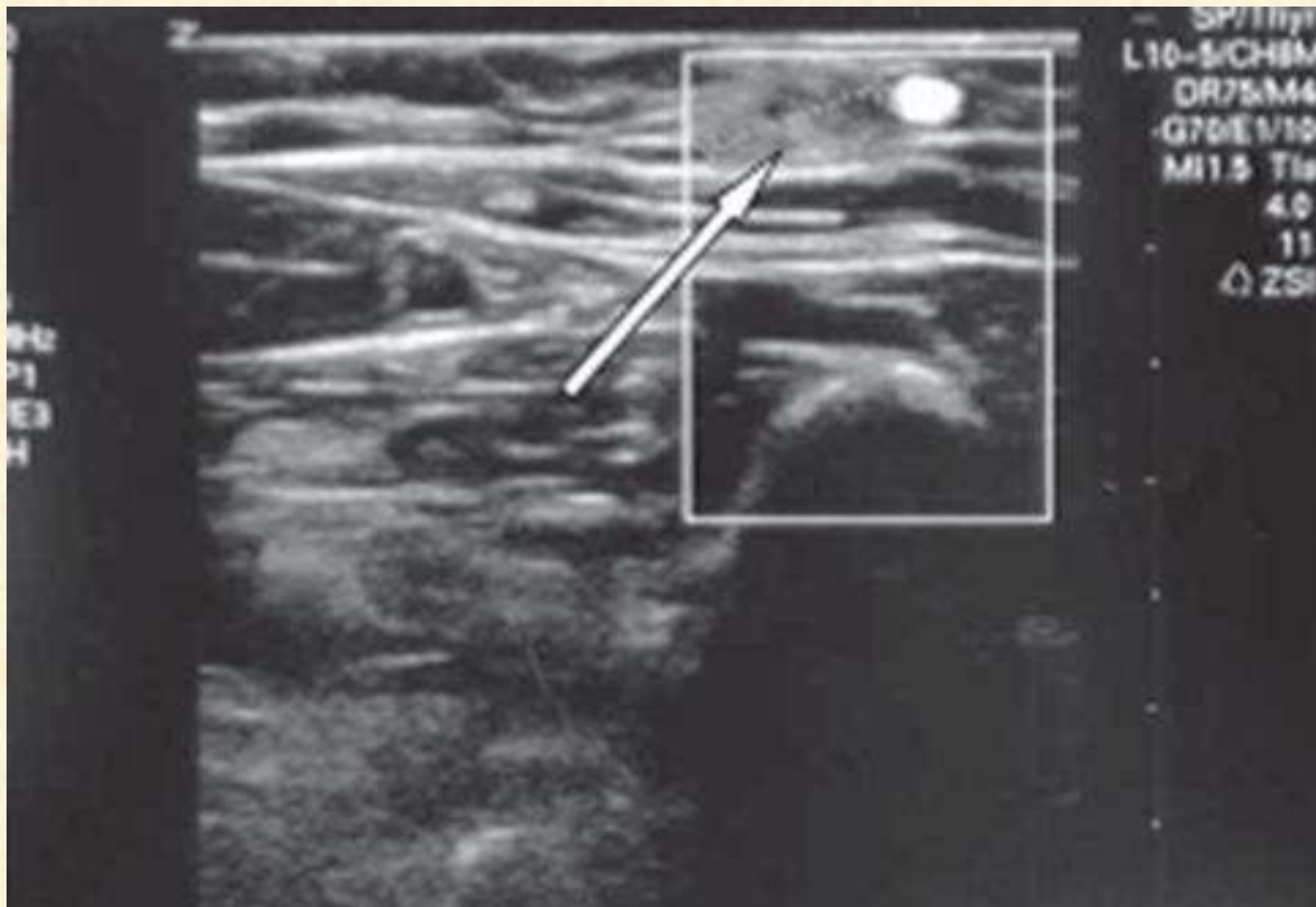


# ПРОБЛЕМА

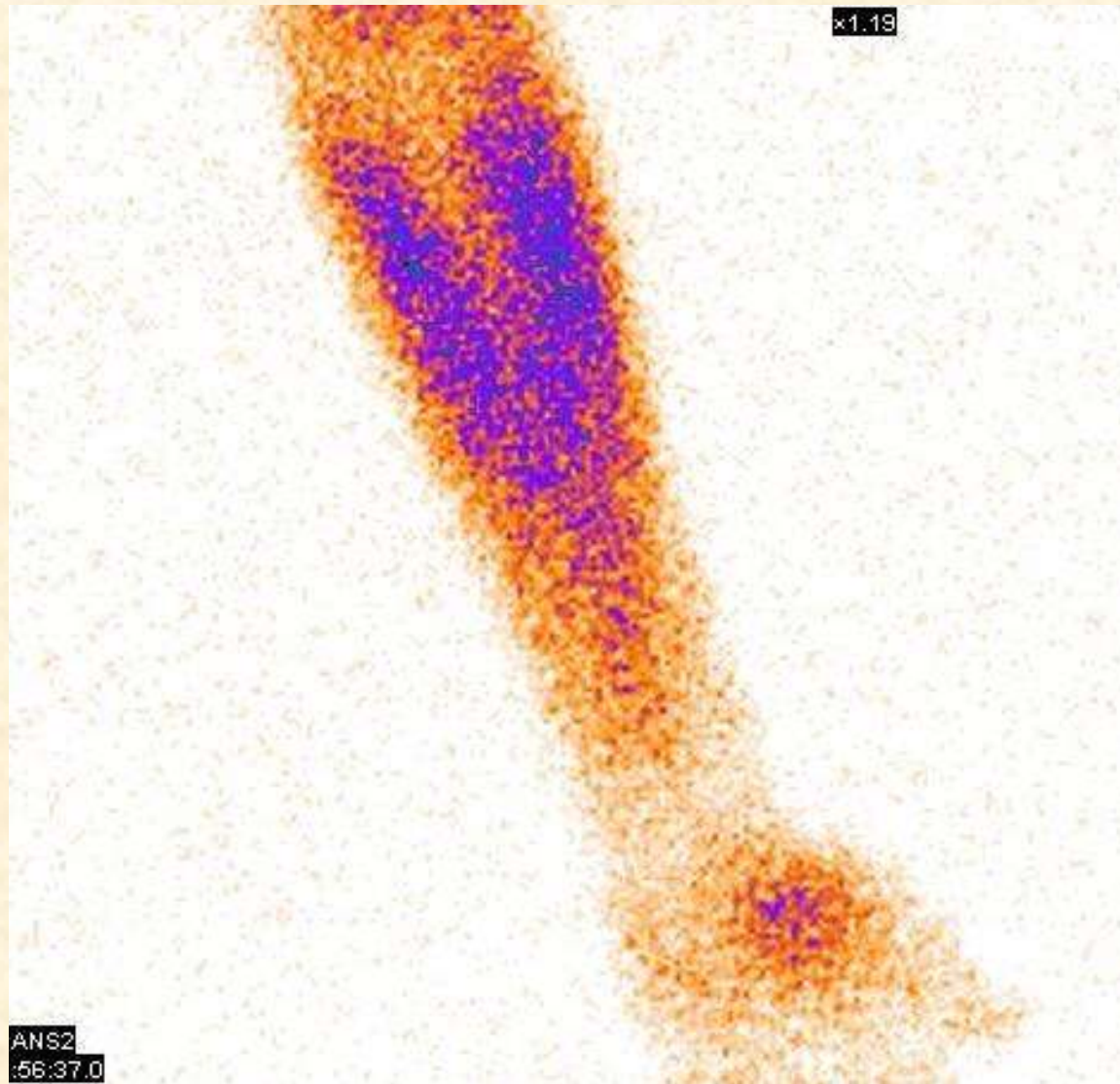
- Разница уровня паратгормона на конечности с аутооттрансплантатом и контрлатеральной конечности.

Какой уровень паратгормона считать истинным???

# УЗИ ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ



# СЦИНТИГРАФИЯ





# 43 ПАЦИЕНТА

- I группа – аутотрансплантация производилась – 31 пациент.
- II группа – аутотрансплантация не производилась.

# ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ

- Партгормон с обеих рук
- С-телопептид коллагена 1-го типа ( $\beta$ -Cross Laps)
- Щелочная фосфатаза

# ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

## Оценка разницы ПТГ с двух рук пациентов группы II

- Разницы показателей ПТГ с двух рук у пациентов группы II не выявлено.

## Корреляция маркеров костного ремоделирования ( $\beta$ -Cross Laps, ЩФ) и ПТГ

- С увеличением уровня ПТГ увеличиваются маркеры костной резорбции.
- У пациентов группы I маркеры коррелируют с уровнем ПТГ с руки без аутотрансплантата.

# ИСТИННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПТГ

- Истинным значением ПТГ у пациентов, перенесших тотальную паратиреоидэктомию с аутооттрансплантацией ОЩЖ при разнице показателей уровня ПТГ крови при заборе из руки с аутооттрансплантатом и контрлатеральной является уровень ПТГ полученной при заборе крови с руки без аутооттрансплантата.

# ПОВТОРНЫЕ ОПЕРАЦИИ

- Персистенция гиперпаратиреоза
- Гиперфункция аутотрансплантата

# ПОВТОРНЫЕ ОПЕРАЦИИ



# КАК НАПРАВИТЬ ПАЦИЕНТА

- + 7 (495) 374-55-49
- + 7 (916) 443-38-10