Chirurgia (Bucur). 2023;118(2):146-152
http://dx.doi.org/10.21614/chirurgia.2821

Acidul uric în hiperparatiroidismul primar: evaluarea abordării medicale vs chirurgicale

Theodor Eugen Oprea[1], Carmen Gabriela Barbu[1,2], Sorina Carmen Martin[1,2], Anca Elena Sarbu[1,2], Ruxandra Ioana Calapod[2], Irina Manuela Nistor[1], Simona Vasilica Fica[1,2]
[1]Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania
[2]Department of Endocrinology, Elias Emergency and University Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Sugerată din lucrări timpurii, asocierea dintre hiperparatiroidismul primar (PHPT) şi hiperuricemie este încă controversată; asemenea este şi potenţialul beneficiu pentru metabolismul acidului uric (SUA) al paratiroidectomiei comparativ cu tratamentul conservator.

Material şi Metode: Studiul nostru retrospectiv este format din 125 de pacienţi caucazieni, diagnosticaţi cu PHPT cu indicaţie operatorie şi evaluaţi clinic între anii 2017 şi 2021 în cadrul secţiei de Endocrinologie a Spitalului Universitar de Urgenţă ”Elias”, Bucureşti. Ne-am propus să descriem caracteristicile metabolismului uric la pacienţii cu PHPT şi să evaluăm diferenţele nivelurilor de SUA între cei 38 de pacienţi vindecaţi chirurgical şi cei 41 de pacienţi trataţi conservator.

Rezultate: Cei 34 de pacienţi cu PHPT şi hiperuricemie au prezentat niveluri semnificativ mai crescute ale calcemiei totale (11.55[11.05;12.42] vs. 11.2[10.8;11.96], p=.039) comparativ cu cei 91 de subiecţi normouricemici. La prima evaluare, nivelurile SUA s-au corelat cu vârsta, nivelurile calciului (p=.004, r=.328), creatininei, trigliceridelor si magneziului. Un model de regresie lineară a identificat calcemia ca o covariată cu contribuţie unică pentru variabilitatea nivelurilor SUA. Cei 38 de pacienţi vindecaţi chirurgical au prezentat postoperator niveluri mai scăzute ale SUA (4.95[3.52;6.3] vs. 5.65[4.49;7.45], p=.011) comparativ cu prima evaluare.

Concluzii: Pacienţii cu PHPT şi hiperuricemie au niveluri semnificativ mai crescute ale calcemiei totale, aceasta fiind, de asemenea, un determinant independent al variabilităţii SUA. Pacienţii care beneficiază de paratiroidectomie curativă au demonstrat o scădere semnificativă a nivelului SUA în timpul unui an de urmărire.

Cuvinte cheie: hiperparatiroidism primar, acid uric seric, hiperuricemie, hipercalcemie, paratiroidectomie