Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği

TÜSAD

41. ULUSAL KONGRESİ

SOLUNUM 2019

26-29 EKİM 2019

HİLTON BODRUM TÜRKBÜKÜ OTEL

HER NEFES ALIŞIMIZ BAYRAMDIR



BİLDİRİ ÖZETLERİ KİTABI

EP-229
MİNİMAL İNVAZİF TEKNİK İLE NADİR YERLEŞİMLİ EKTOPİK PARATİROİD REZEKSİYONU

Ezel Erşen[1], İsmail Sarbay[1], Ömer Faruk Sağlam[1], Serkan Teksöz[2], Hasan Volkan Kara[1]

[1]İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı
[2]İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı

GİRİŞ: Primer hiperparatiroidi endokrin cerrahisinde sık müdahale edilen bir durumdur. Cerrahi sonrası persiste eden hiperparatiroidide ektopik yerleşimli paratiroid gland varlığı akla gelir. Gözden kaçması en sık olan bölgelerden biri de mediastendir. Günümüzde ileri görüntüleme tekniklerinin yaygınlaşması ile cerrahi öncesinde ektopik odağın tespiti mümkün hale gelebilse de planlama ve cerrahi müdahale kararı halen tartışılmaktadır.

VAKA: Biz kliniğimize hiperparatiroidizm tanısı yönlendirilen 46 yaşında bir kadın hastayı sunuyoruz. Hiperkalsemisi olan ve serum Parathormon (PTH) düzeyi 88 olan hastanın çekilen paratiroid sintigrafisinde patolojik MIBI retansiyonu izlenmediği raporlanmış ve takip eden aylarda çekilen Bilgisayarlı Tomografi raporunda mediastende, arkus aorta ile sol mediastinal plevra arasında yumuşak doku dansitesinde alan ifade edilmesi üzerine hastaya operasyon kararı alındı. Ameliyat öncesi 3D rekonstrüksiyon ile lezyonun isabetli lokalizasyonu tespit edilerek cerrahi planlama tamamlandı. Hasta iki portlu minimal invazif VATS tekniği ile opere edildi. Arkus aortanın hemen önünde yer alan lezyon güvenli bir şekilde rezeke edilerek işlem sonlandırıldı. Hastanın postop 0'da gönderilen serum Calsium değeri:8,9 ve postop 1'de çalışılabilen PTH düzeyi:36,74 olarak görüldü. Ameliyatın ertesi günü toraks dreni çekilen ve postoperatif 2. günde taburcu edilen hastanın nihai patoloji raporunda ektopik paratiroid hiperplazisi / adenom ayrımı yapılamadığı ifade edildi. Hasta taburculuk sonrası 3 aydır komplikasyonsuz takip edilmektedir.

TARTIŞMA: Geçmişten günümüze cerrahi yöntemler açık cerrahiden minimal invazif cerrahiye doğru evrilmekte ve operasyon öncesi uygun tetkikler ile doğru bir cerrahi strateji oluşturulması işlem ve hasta güvenliğini ve başarılı cerrahi sonuçları getirecektir.

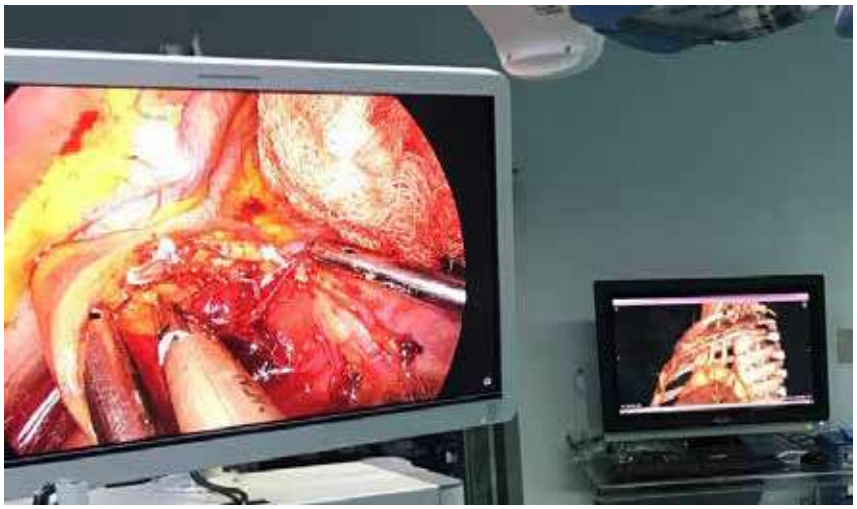
Anahtar Kelimeler: ektopik paratiroid, hiperparatiroidizm, minimal invazif, torakoskopik, mediastinal

Resim 1



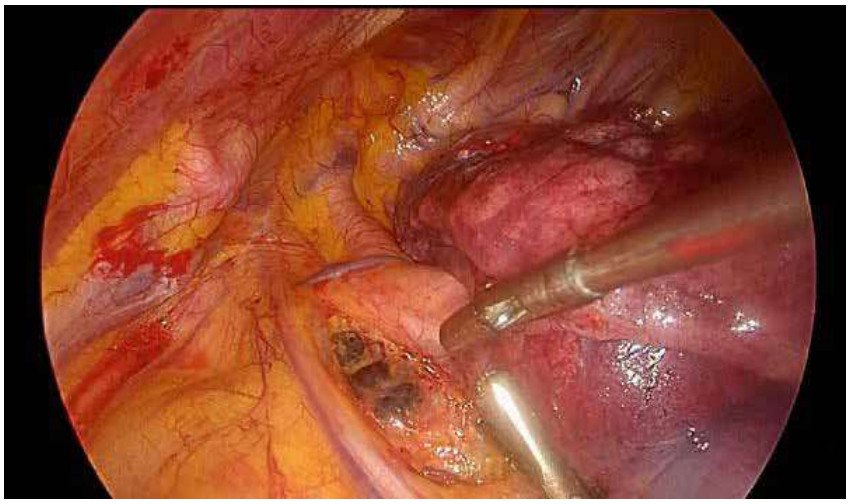
Minimal İnvazif Yaklaşım için planlanan port yerleri

Resim 2



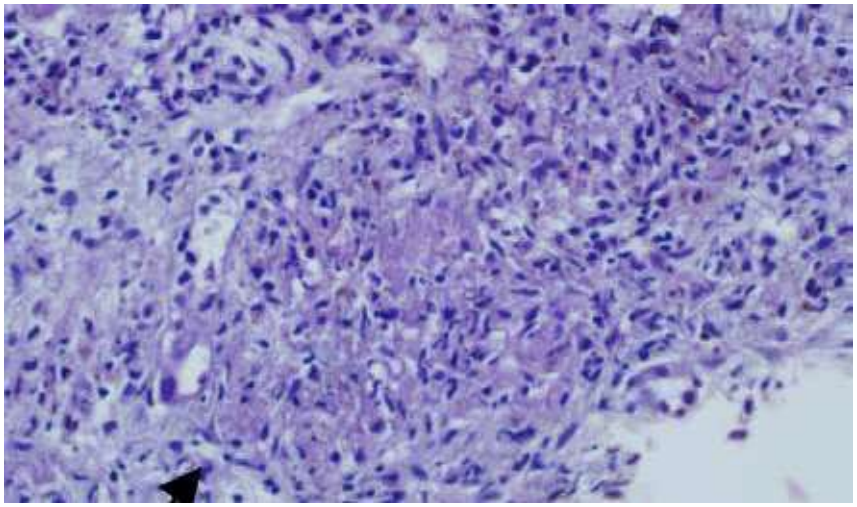
Ameliyat sırasında 3D rekonstrüksiyon Görüntüsünün Klavuz olarak Kullanımı

Resim 3



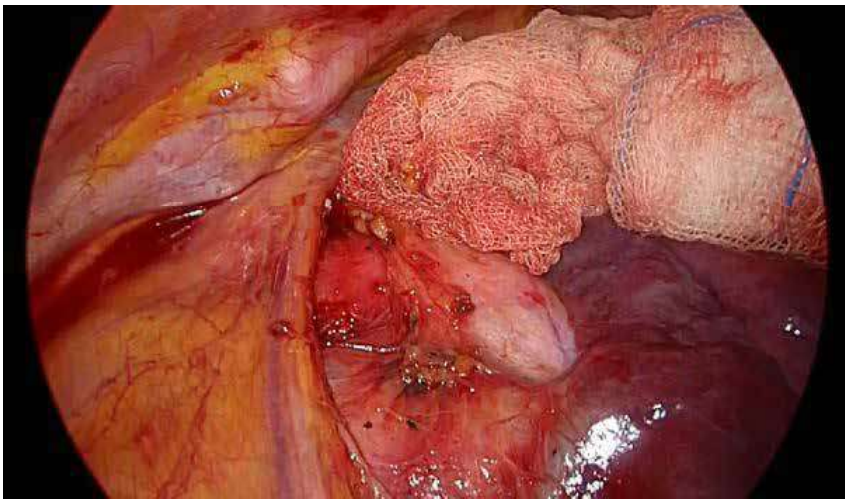
5 ve 6 nolu istasyonlardaki lenf nodları

Resim 4



Mediastendeki Ektopik Paratiroid Dokusu

Resim 5



Lezyonun total eksizyonu sonrasÄ± paraaortik alanÄ±n gÃ¶rÃ nÃ mÃ