

Muhammed SAÇIKARA¹, Fatma Dilek DELLAL¹, Cevdet AYDIN², Hüseyin ÇETİN³, Koray AYDOĞDU⁴,
Yetkin AĞAÇKIRAN⁵, Reyhan ERSOY², Bekir ÇAKIR²

¹Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Kliniği, Ankara

²Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Kliniği, Ankara

³Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Radyoloji Kliniği, Ankara

⁴Atatürk Göğüs ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Göğüs Cerrahisi Kliniği, Ankara

⁵Atatürk Göğüs ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Patoloji Kliniği, Ankara

GİRİŞ

➤ Primer hiperparatiroidi (PHPT) genellikle tek bir adenoma bağlı olarak gelişir. Fonksiyonel paratiroid kisti PHPT'nin nadir nedenlerindedir.

➤ Paratiroid kistleri biyokimyasal değişikliğe neden olmayan (nonfonksiyonel) ve artmış serum kalsiyum seviyesi ve klinik bulguların olduğu (fonksiyonel) kistler olmak üzere iki gruba ayrılabilir. Paratiroid kisti genellikle boyun ve ön mediastende bulunur. Büyük paratiroid kistleri disfaji, dispne, öksürük, sitridor ve ses kısıklığı gibi bası bulgularına da neden olabilir. Mediastinal paratiroid kistleri genellikle asemptomatiktir ve tesadüfen X-ray veya tomografi incelemeleri sırasında bulunur.

➤ Biz bu bildiride fonksiyonel paratiroid kisti saptanan bir vakamızı sunmayı amaçladık.

VAKA

➤ 66 yaşında erkek hasta, pulmoner emboli nedeni ile çekilen toraks tomografisinde ön mediastende kitle izlenmesi ve hiperkalseminin olması nedeni ile kliniğimize yönlendirildi. Böbrek taşı haricinde hastanın hiperkalsemi ile ilgili semptomu yoktu.

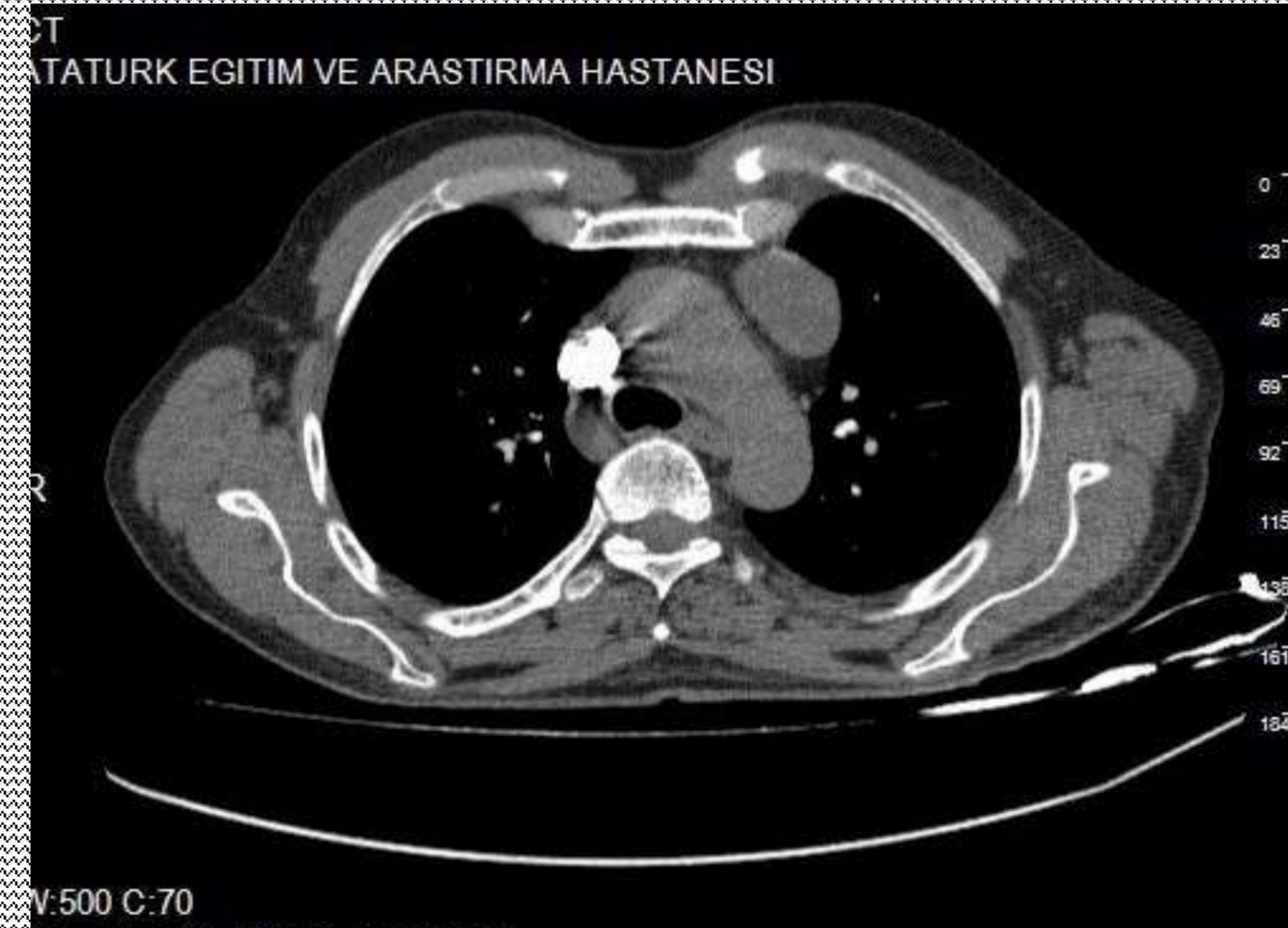
➤Biyokimyasal testlerde total serum kalsiyum (Ca) 12.24 mg/dL (normal, 8.8–10.2 mg/dL), fosfor 2.98 mg/dL (normal, 2.5–4.5 mg/dL), paratiroid hormon (PTH) 140.6 pg/mL (normal, 15–65 pg/mL), kreatin 0.84 mg/dL (normal, 0.7–1.2 mg/dL), vitamin D 11.4 mg/L, 24-saatlik idrarda kalsiyum atılımı 504 mg/gün idi.

➤Boyun ultrasonografisinde multinodüler guatr saptandı. Böbrek ultrasonografisinde sol böbrekte 7 mm çapında taş izlendi. Kemik mineral dansitometrisinde osteopeni tespit edildi.

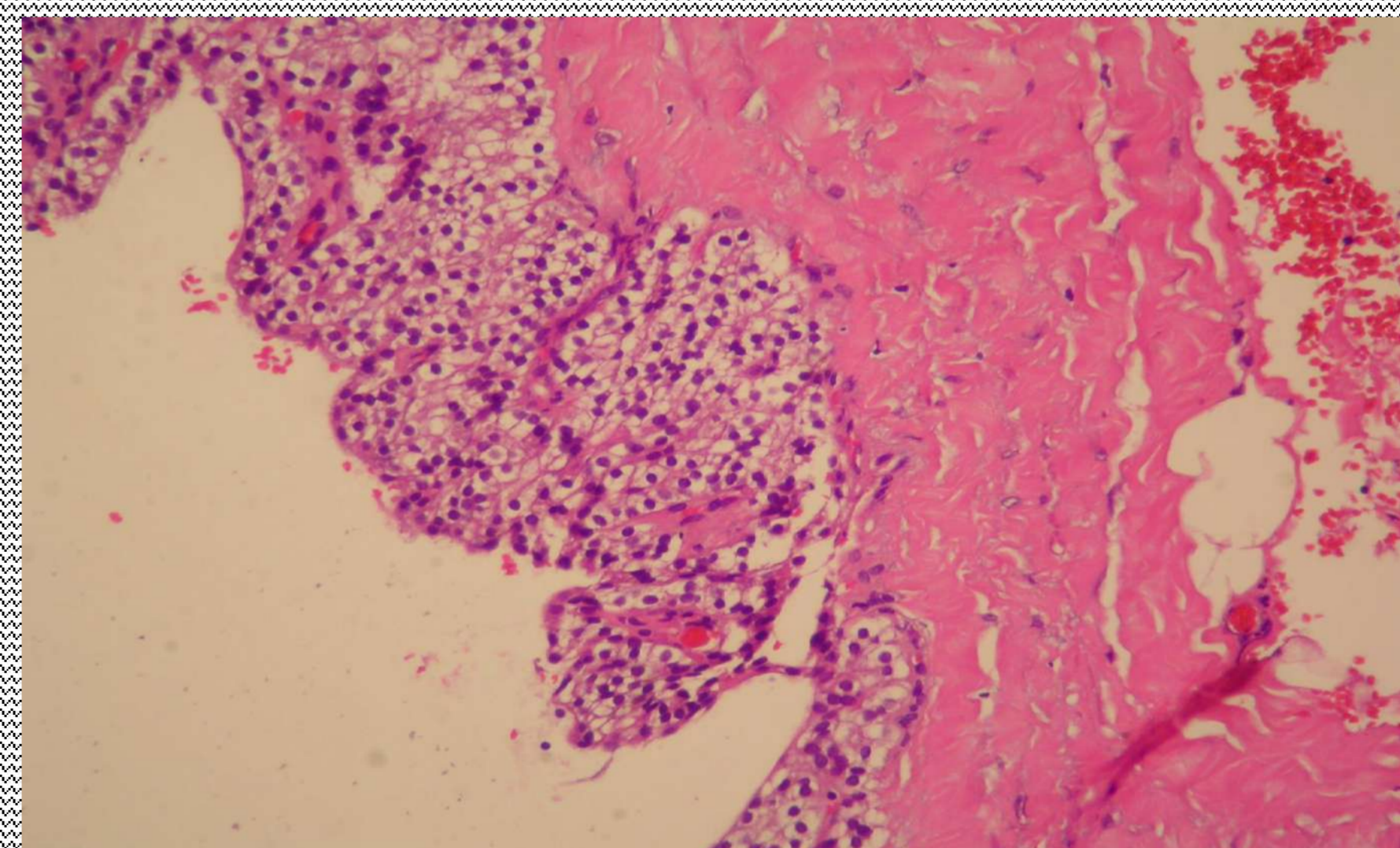
➤ Toraks CT'de ön mediastende 4.7x3.3 cm boyutunda solid kitle lezyonu görüldü (Resim-1). Başlangıçta hidrasyon ve furasemid tedavisinden sonra göğüs cerrahisi bölümüne ön mediastende ki kitle nedeni ile refere edildi. Göğüs cerrahisinde kitlenin şüpheli görünümünden dolayı kitle eksizyonu yapıldı.

➤ Kitle çıkarıldıktan sonra serum Ca ve PTH seviyeleri normale geldi. Patoloji sonucu paratiroid kisti olarak raporlandı (Resim-2).

Resim 1. Toraks CT görüntüsü



Resim 2. Patoloji görüntüsü



SONUÇ

➤ Mediastinal paratiroid kisti hiperkalseminin nadir nedenlerindedir. Mediastinal paratiroid kistinin preoperatif tanı konulması oldukça zordur.