

Instrument de măsurare a calității vieții după paratiroidectomia totală la pacienții cu hiperparatiroidism secundar și boală renală în stadiul final

M.N. Bratucu¹, N.D. Garofil¹, P.A. Radu¹, V. Paic¹, V. Goleanu⁴, M. Zurzu¹, F. Popa², V. Strambu¹, D.N. Straja³

¹Department of General Surgery, "Carol Davila" Nephrology Clinical Hospital, Bucharest, Romania

²Department of General Surgery, "St. Pantelimon" Clinical Emergency Hospital, Bucharest, Romania

³Department of General Surgery, "Prof. Dr. Alexandru Trestioreanu" Oncological Institute, Bucharest, Romania

⁴Department of Cardiovascular Surgery, "Prof. Agripa Ionescu Hospital", Balotești, Ilfov County, Romania

Rezumat

Introducere: Paratiroidectomia reprezintă tratamentul definitiv pentru pacienții cu hiperparatiroidism secundar (2HPT) și boală renală stadiul final. Scopul studiului este de a cuantifica impactul intervenției chirurgicale asupra evoluției calității vieții (QoL) pacienților cu 2HPT și de a identifica variabilele care influențează această evoluție.

Material și metodă: O serie de 85 pacienți consecutivi au urmat paratiroidectomie totală pentru 2HPT. QoL a fost măsurată folosind Chestionarul SF-36, iar ameliorarea simptomatologiei a fost cuantificată utilizând un instrument specific (scorul PAS), bazat pe scala analog vizuală, preoperator, postoperator și la 6 luni.

Rezultate: Preoperator, pacienții au prezentat scoruri SF-36 mai mici decât populația generală în cele 10 scale, cu o scădere semnificativă în scalele sănătății fizice ($p < 0.0001$). Scorurile s-au îmbunătățit în toate cele 10 scale la 6 luni postoperator, cele mai semnificative creșteri fiind obținute în Durere (45.02 ± 5.52 vs 33.12 ± 8.82 , $p < 0.0001$), Rol-fizic (41.00 ± 7.43 vs 33.46 ± 8.54 , $p < 0.0001$), Funcție-fizică (40.06 ± 7.77 vs 33.36 ± 10.84 , $p < 0.0001$). Scorul PAS a scăzut de la nivelul preoperator de 569.99 ± 136.45 la 372.20 ± 104.62 la 7 zile postoperator și la 292.64 ± 85.16 la consultul de 6 luni ($p < 0.0001$).

Concluzii: Nu am găsit nicio corelație între nivelul preoperator al Parathormonului sau al calcemiei și simptomatologia clinică. Paratiroidectomia ameliorează semnificativ simptomatologia și crește calitatea vieții acestor pacienți, cu un efect durabil la 6 luni.

Cuvinte cheie: calitatea vieții, hiperparatiroidism secundar, paratiroidectomia totală, 2HPT