

CASO CLINICO 1

Quesito diagnostico: Lesioni litiche della tibia e del perone bilateralmente di natura da determinare. Marcatori epiteliali negativi. Scintigrafia ossea di approfondimento.

F, 50 anni

Anamnesi patologica: Nega patologie di rilievo ed allergie. Non familiarità per neoplasia. Da circa due mesi comparsa di dolore alla gamba sinistra.

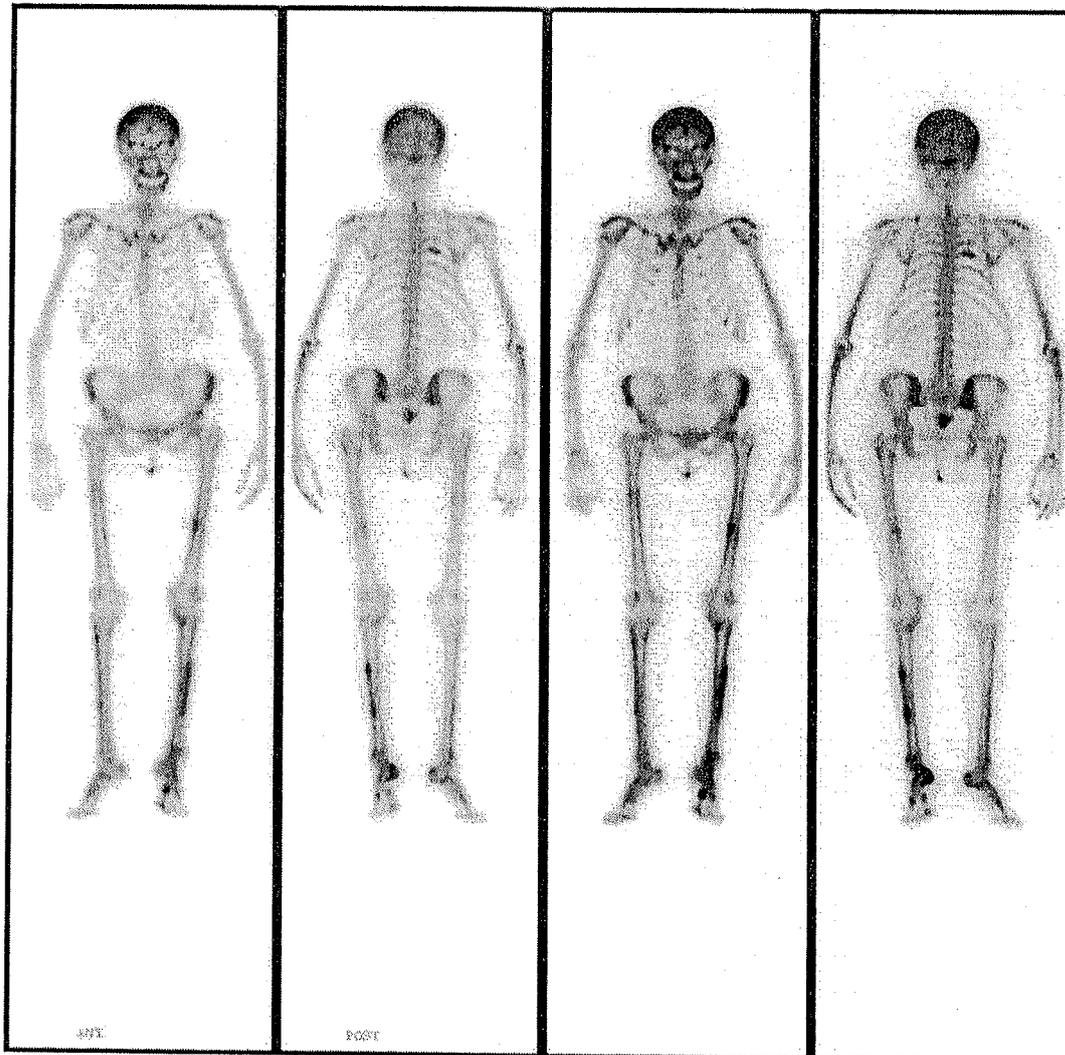
Ha eseguito:

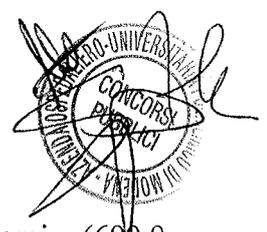
RM gamba sinistra senza contrasto che evidenzia multiple lesioni litiche di tibia e perone a sinistra, variabili in dimensioni fino a 5 cm, la lesione del III medio inferiore del perone sinistro usura la corticale in toto e si estende alla componente molle periossea. Sono inoltre da segnalare lesioni analoghe più piccole a carico della tibia e del perone controlaterale.

Rx Tibia e perone sinistro: multiple aree a carattere litico che determinano aspetto rigonfio e assotigliamento della corticale ossea senza segni di interruzione della stessa, la maggiore delle quali a livello del terzo medio diafisario del perone di estensione massima di 8 cm.

Visita ortopedica: consigliato posizionamento doccia di cartone.

Si richiede di refertare il caso.





CASO CLINICO 1 (DIAGNOSI FINALE)

Gli accertamenti strumentali effettuati uniti al dato bioumorale di iperparatormonemia (699.9 pg/ml) ed ipercalcemia (ultimo valore del 14/3/16= 13.5 mg/dl), sembrano correlare ad un quadro di iperparatiroidismo primario (sospetto adenoma della paratiroide).

L'agobiopsia della lesione paratiroidea non è risultata dirimente tuttavia al momento non vi è indicazione alla ripetizione dell'esame. Consigliata asportazione chirurgica della lesione paratiroidea.

Eseguita paratiroidectomia inferiore destra. El :aspetti indicativi di adenoma paratiroideo.