

P27. ΤΕΤΑΝΙΑ ΜΕ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΑΣΒΕΣΤΙΟ ΣΕ ΔΥΟ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟ ΥΠΟΠΑΡΑΘΥΡΕΟΙΔΙΣΜΟ

Σ. Λέκα-Εμίρη¹, Μ. Δίκου¹, Κ. Παπαδοπούλου¹, Μ. Καφετζή², Ρ. Δικαϊάκου¹, Ε. Βλαχοπαπαδοπούλου¹

¹Τμήμα Ενδοκρινολογικό - Αύξησης και Ανάπτυξης Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού»

²Βιοχημικό-Ορμονολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού»

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τετανία:

- Διαταραχή με αυξημένη νευρωνική διεγερσιμότητα που εκδηλώνεται με αυτόματες μυϊκές συσπάσεις
- Λανθάνουσα τετανία

Σημείο Trousseau : καρπικός σπασμός - χέρι μαιευτήρα μετά από διόγκωση περιχειρίδας πάνω από τη συστολική πίεση

Σημείο Chvostek : σπασμοί προσώπου μετά από πλήξη του προσωπικού νεύρου

- Συνήθως συνδέεται με υπασβεστιαιμία

Βιβλιογραφικά ωστόσο περιγράφεται τυπική εικόνα τετανίας με καλή ανταπόκριση στη θεραπεία με ενδοφλέβιο ασβέστιο παρά τις φυσιολογικές τιμές του ασβεστίου

ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση δύο περιστατικών άρρενος και θήλεος ηλικίας 16 και 11 αντίστοιχα, με υποπαραθυρεοειδισμό μετά από χειρουργείο Ca θυρεοειδούς, που εμφάνισαν κλινική εικόνα τετανίας με φυσιολογικά επίπεδα ασβεστίου

Περίπτωση 1^η

- Άρρεν 16 ετών
- Ολική θυρεοειδεκτομή και εξιτήριο με λεβοθυροξίνη 150μg/ημέρα, ασβέστιο 4000mg/ημέρα, αλφακαλσιδόλη 4μg/ημέρα
- Μία ημέρα μετά: εικόνα τετανίας με αίσθημα αιμωδίας στα άνω άκρα και περιστοματικά και θετικά σημεία Trousseau και Chvostek
- Τιμή ασβεστίου ορού 8,4 mg/dl

Αντιμετώπιση :

- Έγχυση 1gr γλυκονικού ασβεστίου σε δύο δόσεις εφόδου και ακολούθως
- Δόση συντήρησης 6000 mg/24ωρο και αλφακαλσιδόλη 6 μg/24ωρο
- Υποχώρηση συμπτωμάτων τετανίας και σταδιακή άνοδος της τιμής ασβεστίου ορού
- Εξήλθε με δόση ασβεστίου 4500 mg/24ωρο και αλφακαλσιδόλης 5μg/24ωρο

Περίπτωση 2^η

- Θήλυ 11 ετών
- Ολική θυρεοειδεκτομή
- Αίσθημα αιμωδιών άκρων και εικόνα κόπωσης
- Μετεγχειρητικά παρατεταμένος υποπαραθυρεοειδισμός με ελάχιστη τιμή ασβεστίου ορού 8,4 mg/dl
- Υπό θεραπεία με ασβέστιο 1750mg, αλφακαλσιδόλη 4μg και λεβοθυροξίνη 125μg/ημέρα

Αντιμετώπιση:

- Αύξηση του ασβεστίου σε 4500mg, αλφακαλσιδόλης 4μg και μείωση λεβοθυροξίνης 112μg/ημέρα
- Υποχώρηση των συμπτωμάτων αιμωδιών και σταδιακή άνοδος της τιμής του ασβεστίου ορού
- Εξήλθε με ασβέστιο 1500 mg και αλφακαλσιδόλη 4μg/ημέρα

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Και τα δύο περιστατικά μετά από θυρεοειδεκτομή παρουσίασαν υποπαραθυρεοειδισμό και εικόνα τετανίας με φυσιολογική τιμή ασβεστίου. Ανταποκρίθηκαν σταδιακά λαμβάνοντας θεραπεία συνδυασμού υψηλών δόσεων ασβεστίου και αλφακαλσιδόλης.

BIBΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Normocalcemic tetany abolished by calcium infusion John West Day, Gareth J. Parry 1990 ,doi.org/10.1002/ana.41027 0413
2. Normocalcaemic tetany V Sehgal, at al. ACUTE MEDICAL CARE Clinical Medicine 2011, Vol 11, No 6: 594–5