

## Souhrn

Chirurgické řešení primární hyperparathyreózy je vysoce účinnou metodou. Cílem je odstranění hyperfunkční tkáně příštítných tělísek a tím definitivně vyléčit primární hyperparathyreózu s dosažením normální hladiny kalcia. Přitom dochází ke zlepšení zdravotního stavu a vymizení nebo alespoň snížení obtíží. Komplikace nejsou časté a mortalita je minimální. Chirurgické řešení je definitivní, bezpečné a účinné.

Na základě 101 chirurgicko-anatomických pitev provedených na zemřelých byla vypracována standardní chirurgicko-anatomická preparace příštítných tělísek. Její základem byla preparace zkřížení a. thyroidea inf. a n. laryngeus recurrens. Úspěšnost identifikace tkáně parathyroidey byla 75%, nejčastější příčinou neúspěchu byla záměna za tkáň thymu, za lymfatickou uzlinu, za uzel štítné žlázy. Přitom byly testovány jednotlivé miniinvazivní přístupy.

V další části práce je objasňován syndrom kostní, metabolický a biochemický a předložen soubor 151 pacientů, kteří byli odoperováni pro diagnózu primární hyperparathyreózy. Byl proveden průzkum na onemocnění provázející primární hyperparathyreózu a možné následky v pooperačním období. Zvláštní kapitola tvoří popis 10 případů v dětském věku.

Před operací je snaha lokalizovat patologické příštítné tělísko. Předoperační lokalizační vyšetření se dají rozdělit na neinvazivní, invazivní a peroperační. Z neinvazivních metod jsou prezentovány zkušenosti především z vyšetření sonografie a Tc-sestamibi-scintigrafie. Další metody, které jsou v práci diskutovány, jsou výpočetní tomografie, nukleární magnetická rezonance, angiografie, selektivní odběr parathormonu (PTH), punkční aspirace tenkou jehlou a další peroperační metody jako je stanovení PTH peroperačně, radionavigovaná operace, peroperační histologické vyšetření. Jako příklad jsou uváděny výsledky vyšetření u 104 pacientů s diagnózou primární hyperparathyreózy.

Klasickým operačním přístupem v chirurgii primární hyperparathyreózy je bilaterální explorace krku. Nově rozvíjející se metody jsou metody miniinvazivní. Z 436 pacientů operovaných pro primární hyperparathyreózu podstoupilo 29 pacientů techniku miniinvazivní videoasistované parathyroidektomie. U 2 pacientů byla provedena konverze na bilaterální exploraci krku. Metoda miniinvazivní videoasistované parathyroidektomie je metoda volby a je to metoda bezpečná.