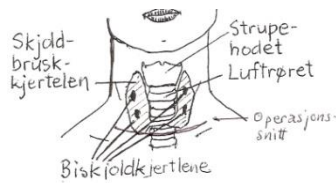


Hyperparathyreoidisme

Årsak

Biskjoldkjertlene (parathyreoidea) er fire små kjertler som vanligvis ligger like bak skjoldbruskkjertelen, to på hver side av halsen. Biskjoldkjertlene regulerer kalkstoffsiftet. De skiller ut et hormon (parathormon, forkortet PTH) som får kalsiuminnholdet i blodet til å stige. Normalt skiller de ut mer hormon når kalsiumkonsentrasjonen i blodet synker, slik at kalsiumkonsentrasjonen stiger igjen til det normale.



Ved hyperparathyreoidisme er en eller flere av kjertlene forstørret og skiller ut mer hormon enn de skulle ha gjort ut fra kalsiumkonsentrasjonen i blodet. Det vil føre til at kalsiumkonsentrasjonen i blodet blir for høy, og kan føre til en rekke symptomer og forstyrrelser i kroppen.

Om inngrepet

Behandlingen av sykdommen består i å fjerne den eller de forstørrede biskjoldkjertlene slik at konsentrasjonen av biskjoldkjertelhormon i blodet, og dermed også kalsiuminnholdet, blir normalisert. Oftest er det bare én kjertel som er forstørret. Den kan ofte lokaliseres før operasjonen, slik at operasjonen kan begrenses til den siden av halsen hvor den forstørrede kjertelen befinner seg. Hormoninnholdet i blodet kan bestemmes under operasjonen, slik at man som oftest kan se at man har oppnådd det man skulle før inngrepet avsluttes.

Operasjonssåret legges på halsen et par fingerbredder over halsgropen. Det følger gjerne en naturlig fure i huden og blir som regel lite skjemmende på lengre sikt.

Dessverre forekommer det at man ikke finner den forstørrede biskjoldkjertelen. Sannsynligheten for å finne den er vel 90%. Kjertlene er normalt ikke større enn fyrstikkhoder. Hver av dem veier normalt vel 30 mg.

Følger av inngrepet

De første dagene etter operasjonen er det vanlig at kalsiumkonsentrasjonen i blodet faller raskt til under det normale, for deretter å bli normal. Dette kan gi symptomer i form av prikkende følelse i huden og en sjelden gang tilløp til muskelkramper. Dette går fort over når man får tilført kalsium, oftest i form av tabletter som løses opp i vann og drikkes. En sjelden gang kan tendensen til lavt kalsium bli mer langvarig og må da eventuelt behandles med tilførsel av kalsium, eventuell også vitamin D.

Mulige komplikasjoner

Når man leter etter biskjoldkjertlene, er det en mulighet for å skade nervene til stemmebåndene. Nerven forløper ofte i nærheten av biskjoldkjertlene. Denne skaden forekommer sjelden, sjeldnere enn ved strumaoperasjoner, der nerven kan få varig skade i vel 1% av tilfellene.

trygghet når du trenger det mest

Forberedelser til operasjon

- Hårfjerning operasjonsdagen
- Venekanyle

Etter inngrepet

Såret lukkes med innvendige sting som blir borte av seg selv, og det settes plasterstrimler direkte på såret. Plasterstrimlene bør sitte på til de løsner av seg selv. Såret vil være vanntett – du kan dusje 1-2 dager etter operasjonen. Når plasterstrimlene er løsnet, kan det være gunstig å beskytte såret med papirplaster i noen uker. Det vil bidra til at arret blir lite synlig siden. Hvis du har dren vil denne fjernes som regel dagen etter operasjon. Du får smertestillende ved behov.

Etter operasjon kan du få symptomer på lav kalsium – dvs. prikkinger/nummenhet i fingrene og rundt munnen. Det er viktig at du da gir beskjed til sykepleier slik at du får kalsium brusetabletter for det – brusetablettene oppløses et glass vann.

Før du reiser hjem må du ta en ØNH – stemmebåndskontroll.

Anslått lengde på sykehusopphold

De fleste kan vanligvis utskrives et par dager etter operasjonen

Oppfølging

Før hjemreisen avtales kontroll på poliklinikken ca 6 uker etter operasjonen hos den kirurgen som utførte operasjonen. En uke før kontrollen tas det blodprøver for å se at kalsiuminnholdet i blodet er blitt normalt.

Kalsiumbrusetabletter kjøpes på apotek og tas ved behov dersom det oppstår symptomer på lavt kalsium.

Sykemelding

Sykemelding ved behov avhengig av hva slags arbeid du har.

trygghet når du trenger det mest