

副甲狀腺疾病

前言

副甲狀腺位於頸部甲狀腺後面，氣管側面，共四個，左右各兩個。副甲狀腺主要作用於骨頭(釋放鈣)，腸胃道(吸收鈣)和腎臟(回收鈣)，使血中鈣濃度提高。

而原發性副甲狀腺機能亢進 (Hyperparathyroidism)，即是一個或多個副甲狀腺增生，分泌過多的副甲狀腺素(Parathyroid Hormone)而產生相關症狀。發生原因可能與染色體基因有關。原發性副甲狀腺機能亢進的發生率約每 10 萬人 0.4 到 82 例。若要早期發現需測量血中鈣離子濃度。副甲狀腺素過度分泌大部分都是單一副甲狀腺增生良性腺瘤引起的，佔 80%以上，少數是二個到四個副甲狀腺同時增生，佔約 10-15%，有極少病例是副甲狀腺長了惡性腫瘤(少於 1%)。

臨床症狀

副甲狀腺素分泌過多的症狀由最初的無症狀到嚴重的體重減輕全身無力倦怠、憂鬱，其症狀可分為

1. 腎臟方面--腎結石
2. 骨骼方面--骨骼疼痛、腫大、痛風、骨質疏鬆、病理性骨折
3. 胃腸方面--消化性潰瘍、上腹痛、嘔吐、噁心、胰臟炎
4. 神經方面--情緒不穩定、反應慢、記憶力減退、憂鬱、肢體肌肉無力、肢體感覺部分喪失，嚴重者甚至昏迷、死亡
5. 其它--食慾減退、噁心、嘔吐、口渴、多尿、便秘、皮膚癢、貧血、高血壓、體重減輕

診斷

1. 抽血：血中鈣離子升高、氯離子升高、磷離子降低、副甲狀腺素升高

2. 骨骼 X 光：骨骼疏鬆、骨膜下骨吸收、骨骼產生囊腫、牙齒去角質化等
3. 副甲狀腺超音波與副甲狀腺掃描：偵測和定位增生或機能亢進的副甲狀腺

治療

目前副甲狀腺瘤的唯一治療方法就是靠手術把腺瘤摘除，有些只有輕微症狀且不適合開刀的病人，可根據病人的血鈣，骨頭腎臟病變，年齡，是否有其他共病等等，評估病人是否可暫不開刀改長期追蹤。不過這需和醫師共同討論，且無法根治疾病。