

LA “SINDROME DELL’OSSO AFFAMATO”: UN EVENTO RARO, MA NON TROPPO

V. Boddi, E. Della Valle, A. Tartaglia, L. Gagliardi, M. Nizzoli

U.O. Endocrinologia e Malattie Metaboliche, Ospedale Morgagni Pierantoni di Forlì

Introduzione

L’ipocalcemia è una complicanza comune a interventi di paratiroidectomia o tiroidectomia. L’alterazione è generalmente transitoria e il tessuto paratiroideo sano è in grado di recuperare velocemente la sua funzione, anche dopo una lunga soppressione. Tuttavia, in alcuni casi l’ipocalcemia post-operatoria è severa e prolungata, nonostante i valori di paratormone (PTH) siano tornati nei limiti. Questo fenomeno viene definito “sindrome dell’osso affamato” e generalmente compare in pazienti che hanno subito un riassorbimento osseo prolungato, determinato da valori notevolmente incrementati di PTH nel pre-operatorio (osteite fibrosa).

Descrizione del caso

Un uomo di 55 anni giunge alla nostra attenzione per il riscontro di ipocalcemia severa (5.5 mg/dL), in seguito ad intervento di paratiroidectomia inferiore destra e consensuale emitiroidectomia destra per voluminoso adenoma paratiroideo di 5 cm (istologico dubbio per carcinoma paratiroideo). I valori di calcemia nel pre-operatorio erano di 15 mg/dL ed il post-operatorio è stato complicato da una pancreatite acuta adenomatosa e da un’insufficienza renale acuta severa post-renale per nefrolitiasi ed idronefrosi sinistra. Il paziente riferiva parestesie diffuse, irritabilità insorte rapidamente; trattato inizialmente con calcio gluconato e calcitriolo ev e successivamente per os, abbiamo ottenuto un progressivo ripristino dei valori di calcemia e la scomparsa della sintomatologia riferita. Una ¹⁸F-FDG PET-TC pre-operatoria, effettuata per stadiazione di una lesione renale sospetta per neoplasia, mostrava una captazione ossea che poneva diagnosi differenziale tra ripetizione ossea da primitivo renale o paratiroideo. I valori di PTH si sono mantenuti elevati mentre la calcemia è rimasta stabile, tuttavia ai limiti inferiori, come da compenso paratiroideo dell’ipocalcemia severa.

Conclusioni

L’ipocalcemia severa da “sindrome dell’osso affamato” è un evento raro che tuttavia deve essere preso in considerazione in modo particolare in pazienti che presentano un’ipercalcemia severa prolungata nel pre-operatorio. Alcuni autori suggeriscono il trattamento pre-operatorio con cinecalcet o bisfosfonati, per ridurre l’azione del PTH sul riassorbimento osseo e scongiurare l’insorgenza della grave ipocalcemia.