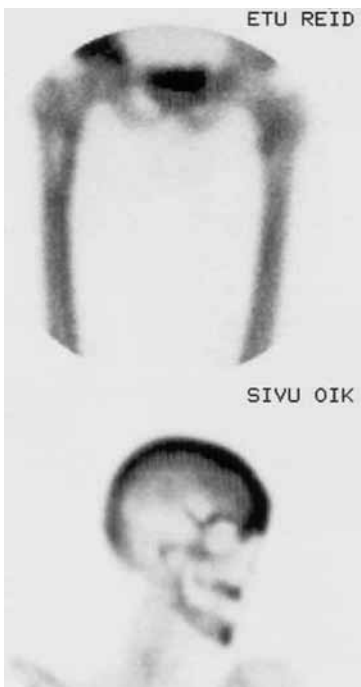


## Ontot luut



KUVA 1.



KUVA 2.



KUVA 3.

**54-vuotiaasta miestä** tutkittiin luutuumoriepäilyn vuoksi. Oireina oli luustokipuja, laihutumista ja väsymystä. Miehellä todettiin hyperkalsemia (ionisoitunut kalsium 1,8 mmol/l) ja primaarinen hyperparatyreoosi (lisäkilpirauhashormonipitoisuus 1 600 ng/l), johon liittyi oikean reisiluun proksimaaliosan laaja lyyttinen muutos (3,8 x 11,4 cm), ns. brown tumor (KUVA 1). Luustokartassa todettiin voimakkaat kertymät muun muassa kallossa ja leukaluissa (KUVA 2). Leikkauksessa poistettiin iso lisäkilpirauhasadenooma (8,3 g).

Leikkauksen jälkeen aloitettiin kalsiuminfuusio kalsiumin alkaessa siirtyä luihin ("hungry bones"). Kalsiuminfuusiota jouduttiin jatkamaan 15 vuorokautta kalsiumtablettien ja alfakalsidolin annon ohella. Potilaan kotiutuessa lääkkeinä olivat kalsiumkarbonaatti (5 g/vrk suun kautta) ja alfakalsidoli (6 µg/vrk suun kautta). Neljän kuukauden kuluttua kasvain on luutumassa (kolme kystamaista muutosta) KUVA 3.

TIINAMAIJA TUOMI, osastonylilääkäri

MATTI VÄLIMÄKI, ylilääkäri

HUS, endokrinologian klinikka