

# ASPORTAZIONE ADENOMA PARATIROIDEO MEDIASTINICO GUIDATA DALLA FLUORESCENZA DEL VERDE DI INDOCIANINA CON TECNICA ROBOTICA. Case Report

**Rosalia Romano<sup>1</sup>**, Gianluca Perroni<sup>1</sup>, Barbara Canneto<sup>1</sup>, Diego Gavezzoli<sup>1</sup>

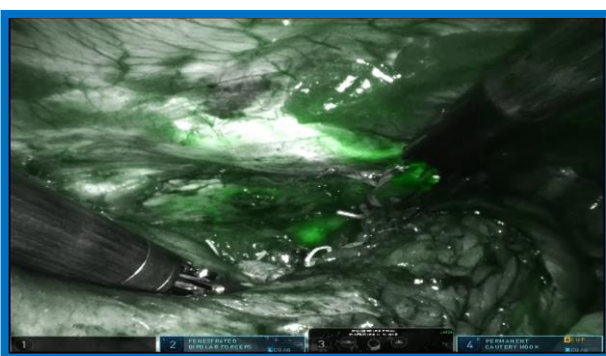
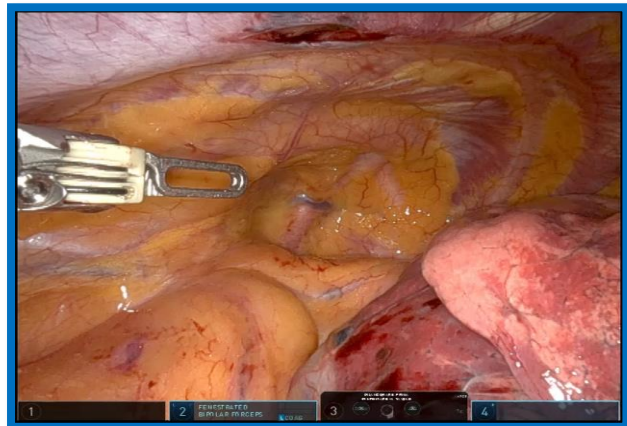
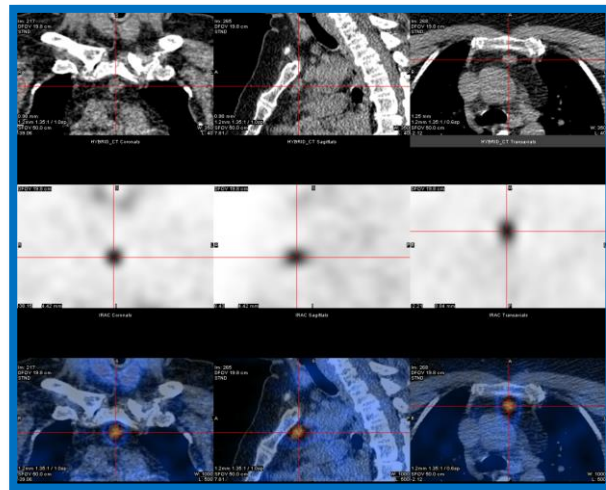
<sup>1</sup> UOC di Chirurgia Toracica, Dipartimento di Chirurgia, IRCCS Ospedale Sacro Cuore Don Calabria, Negrar di Valpolicella, Verona

## SCOPO DEL LAVORO

Tessuto paratiroideo ectopico iperfunzionante: difficoltà diagnostiche/trattamento. Sfida la localizzazione/ asportazione radicale. Sede mediastinica: 6-19%

## MATERIALI E METODI

- Donna 73 anni
- Obesità classe I
- Iperparatiroidismo primario (adenoma med ant. PTH 15.2pmol/l)
- Scintigrafia TC-99M
- TC torace (1.4 x 1 cm)
- RATS classica sn 3 accessi 8 mm (CO2)
- Fluorescenza ICG: 1 ml ICG (2.5mg/ml)
- Controllo PTH intra-op (10min)
- EIE



## RISULTATI

- Immediato ripristino PTH (3.7pmol/l), calcio(2.34 mmol/l)
- Tempo op: 180 min
- Perdite ematiche trascurabili
- Rimozione dr: II gpo
- Dimissione: V gpo
- No complicanze maggiori/minori

## CONCLUSIONI

Imaging multimodale raccomandato (variabilità localizzazione anatomica/potenziati adenomi multipli)  
Fluorescenza ICG: guida localizzazione/resezione sicura/radicale.  
Mediastino: quantità di tessuto adiposo. Dimensioni della lesione esigue