



S.I.C.O.B.

XXXII CONGRESSO  
NAZIONALE SICOB

23 - 25 MAGGIO 2024  
GIARDINI  
NAXOS

# Iperparatiroidismo in pazienti candidati a chirurgia bariatrica: prevalenza e fattori associati

**EROS PATUZZO**

M. TAGLIABUE, E.M. VATERLINI, S. DI STEFANO,  
M. LEVI, C. BERRA, D. LABONIA, S. GUARINO,  
A. PORTA, C. CONTE

**IRCCS MULTIMEDICA,  
MILANO**



# Background



Ipovitaminosi D e iperparatiroidismo secondario sono possibili conseguenze della chirurgia bariatrica<sup>1-3</sup>

L'ipovitaminosi D è presente in più del 70% dei candidati a chirurgia bariatrica<sup>4</sup>

Tuttavia, sono relativamente pochi i dati in letteratura sulla prevalenza dell'iperparatiroidismo nel periodo preoperatorio e sui fattori a esso associati

1. Cai Z, et al. Surg Obes Relat Dis. 2023;19:1
2. Gao Z, et al. Obes Rev . 2022;23:e13488.
3. Stevens K, et al. Surg Obes Relat Dis. 2024:S1550-7289(24)00076-5.
4. Haghghat N, et al. Obes Facts. 2023;16:519

# Scopo



Analizzare la prevalenza dell'**iperparatiroidismo** in una coorte di pazienti **candidati a chirurgia bariatrica**

# Metodi



*Disegno:* studio osservazionale, retrospettivo.

*Criteri di inclusione:* pazienti candidati a chirurgia bariatrica in cui erano stati dosati i livelli di PTH.

*Setting:* IRCCS MultiMedica, Sesto San Giovanni (MI).

*Periodo:* settembre 2023 – marzo 2024

*Analisi:*

- calcolo della proporzione di pazienti con valori di PTH elevati ( $\geq 88$  pg/mL)
- confrontato tra pazienti con valori di PTH normali ed elevati.

# Risultati – caratteristiche dei partecipanti

N = 60 pazienti candidati a chirurgia bariatrica



**BMI**

41,1 (37,8; 45,4) kg/m<sup>2</sup>



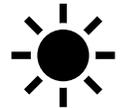
**Sesso (F)**

75%



**Età**

46,0 (33,8; 54,0) aa



**25(OH)vit D**

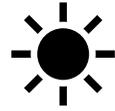
17,2 (12,4; 28,3) ng/mL



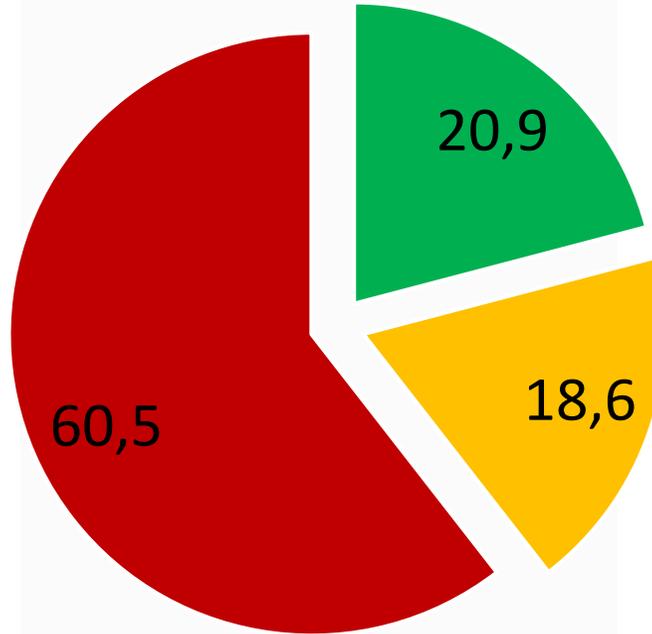
**PTH**

62,2 (47,2; 81,7) pg/mL

# Risultati – vitamina D e PTH



Vitamina D (25[OH]D, ng/mL)



■ Normale ( $\geq 30$  ng/mL)

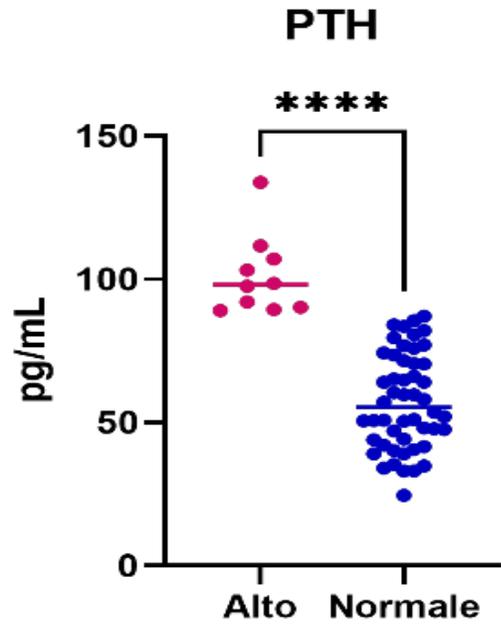
■ Insufficienza (20-30 ng/mL)

■ Deficit ( $< 20$  ng/mL)

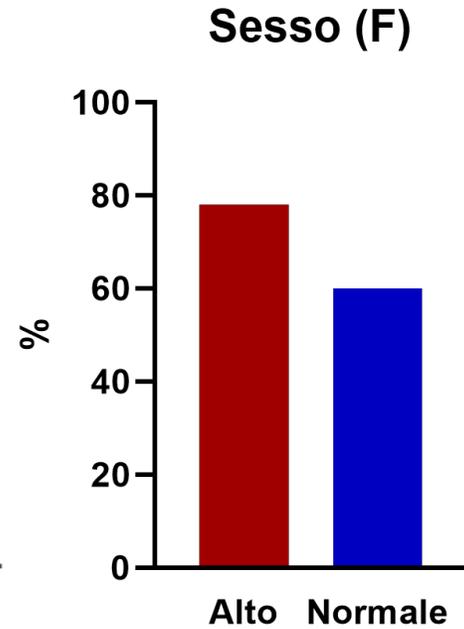
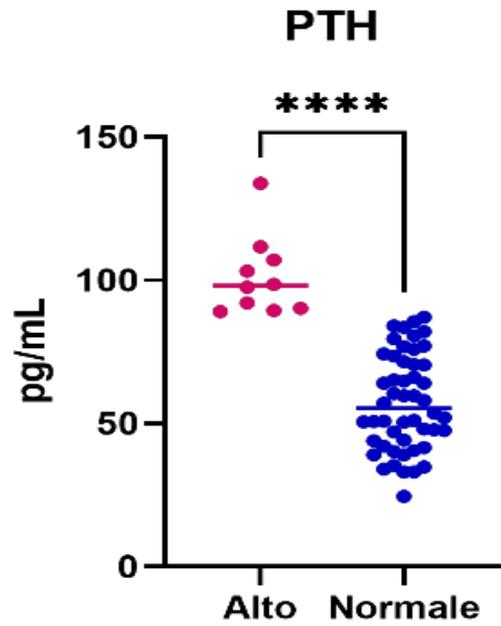


La percentuale di partecipanti con valori di **PTH elevati** era **16,7%**

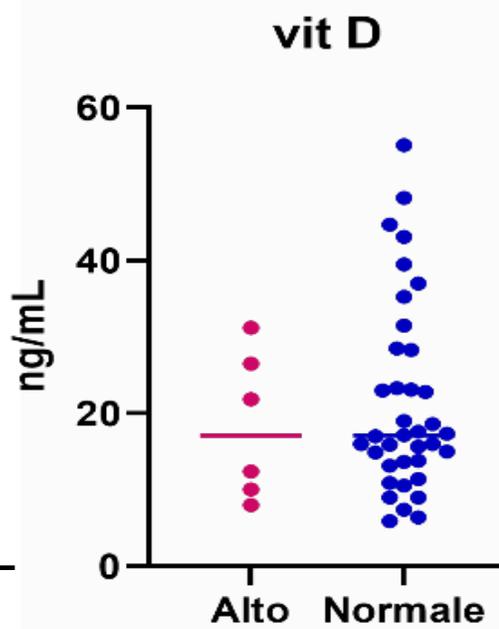
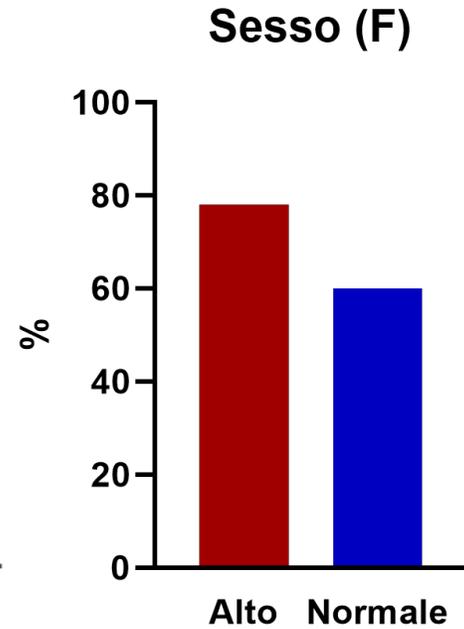
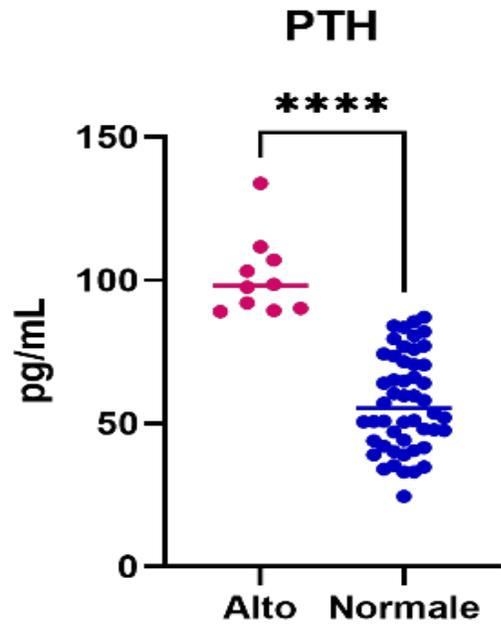
# Risultati – PTH alto vs PTH normale



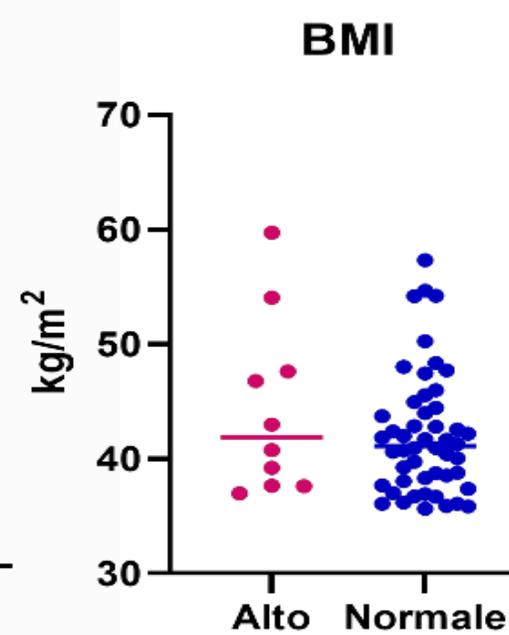
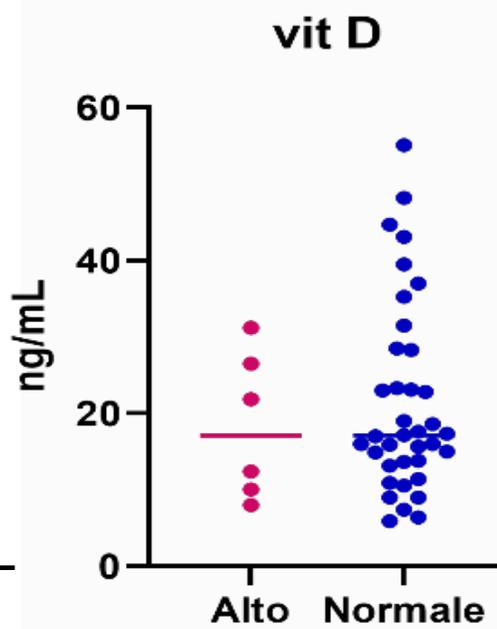
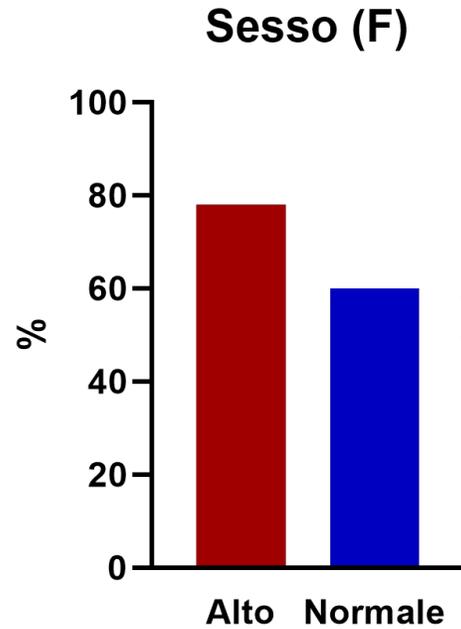
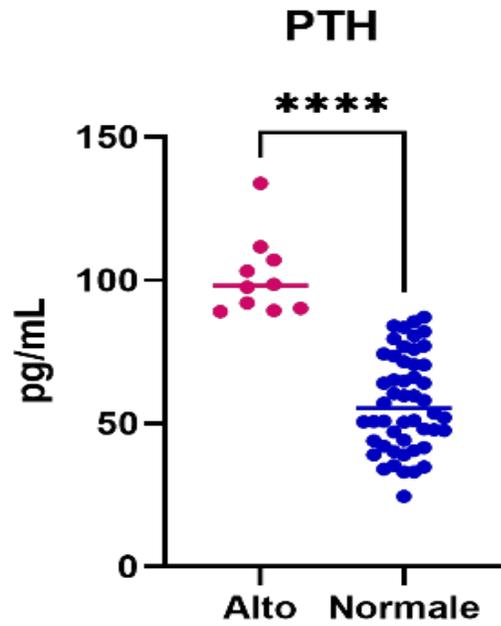
# Risultati – PTH alto vs PTH normale



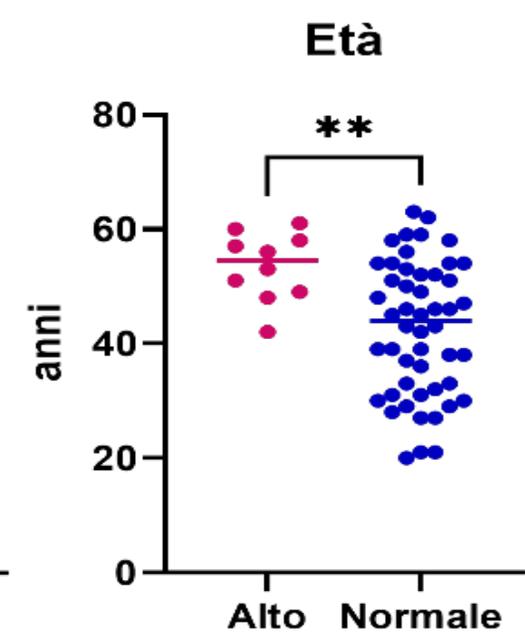
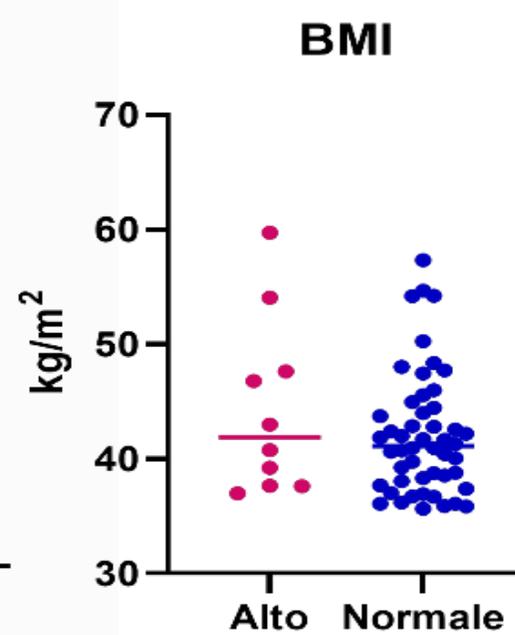
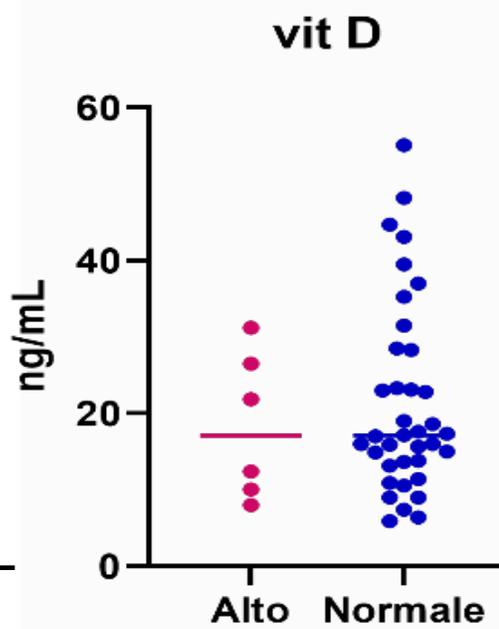
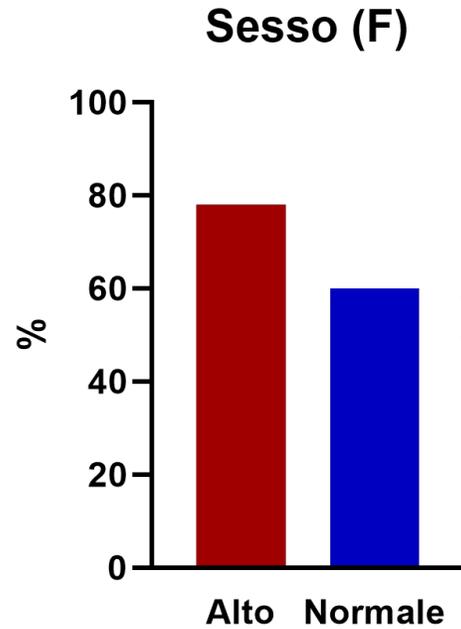
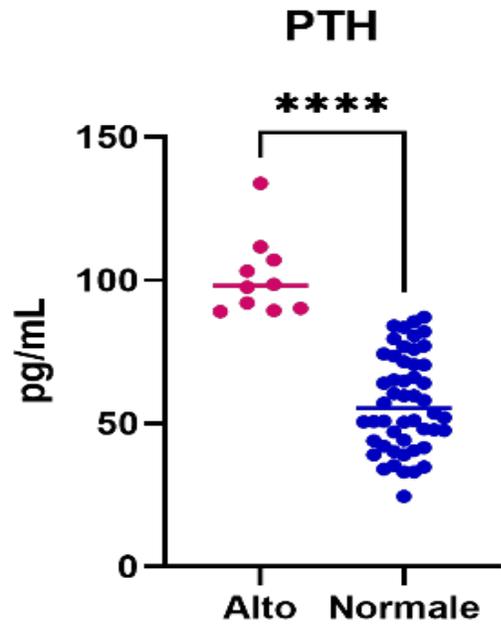
# Risultati – PTH alto vs PTH normale



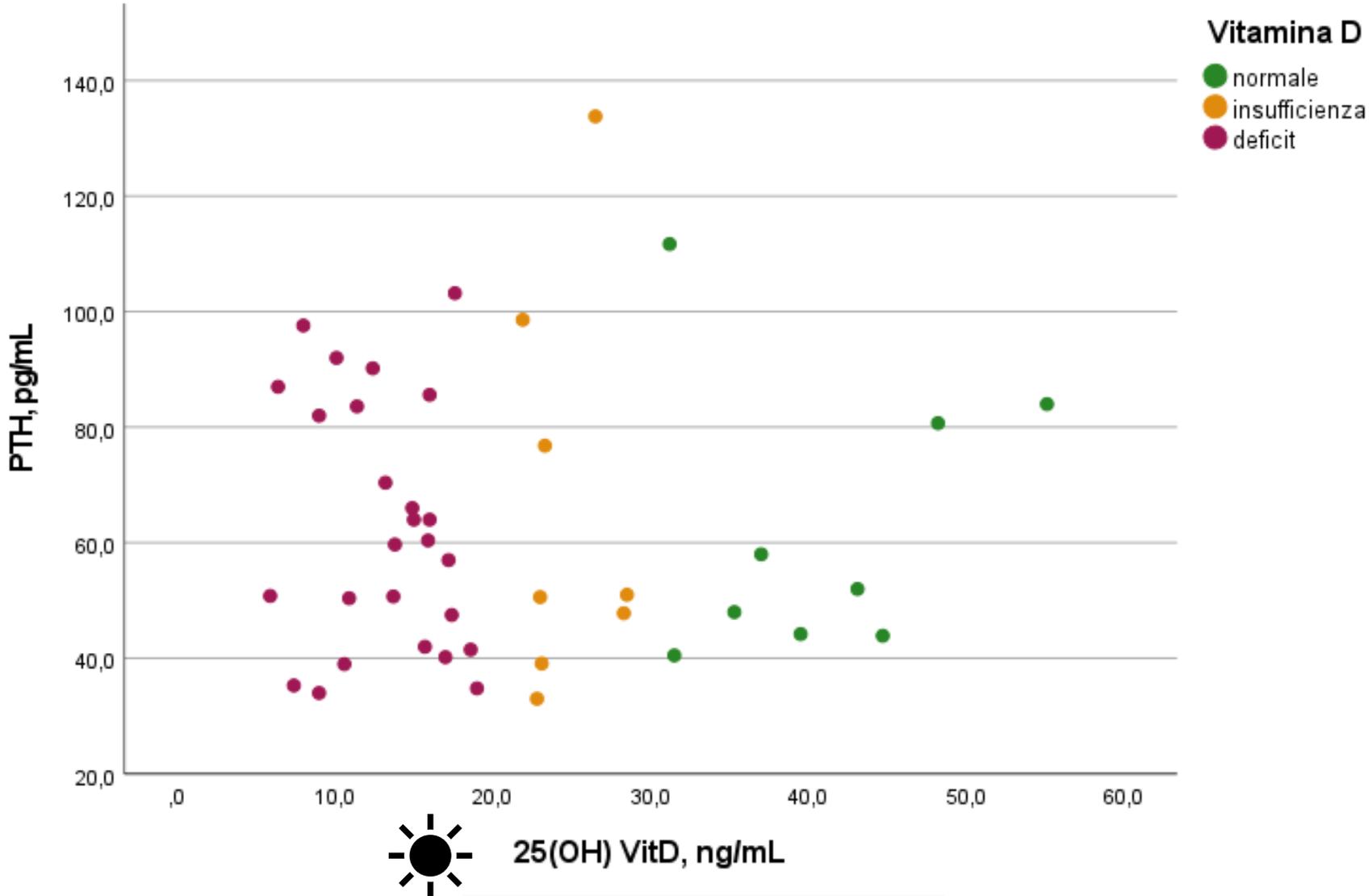
# Risultati – PTH alto vs PTH normale



# Risultati – PTH alto vs PTH normale



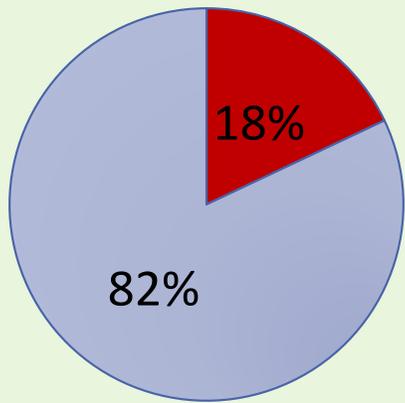
# Risultati – Correlazione tra PTH e Vitamina D



# Discussione – Confronto con altri Studi

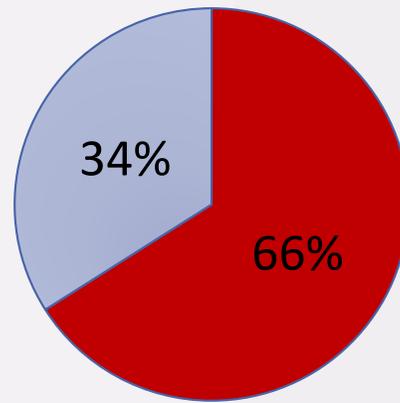


**PTH**



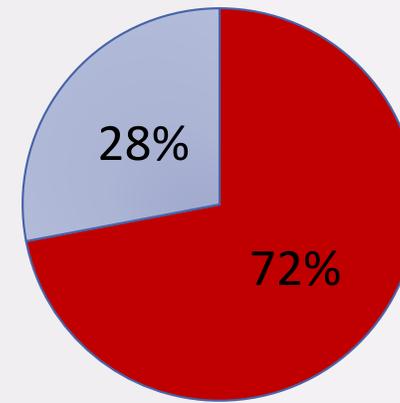
■ Alto ■ Normale

**PTH**



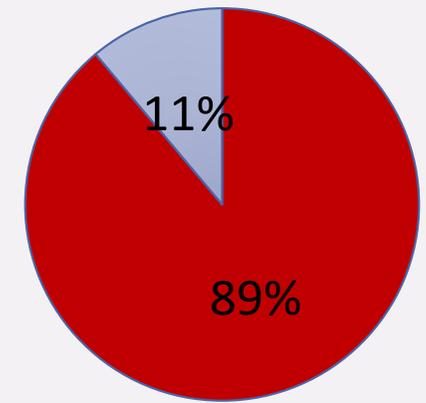
■ Alto ■ Normale

**PTH**



■ Alto ■ Normale

**PTH**



■ Alto ■ Normale

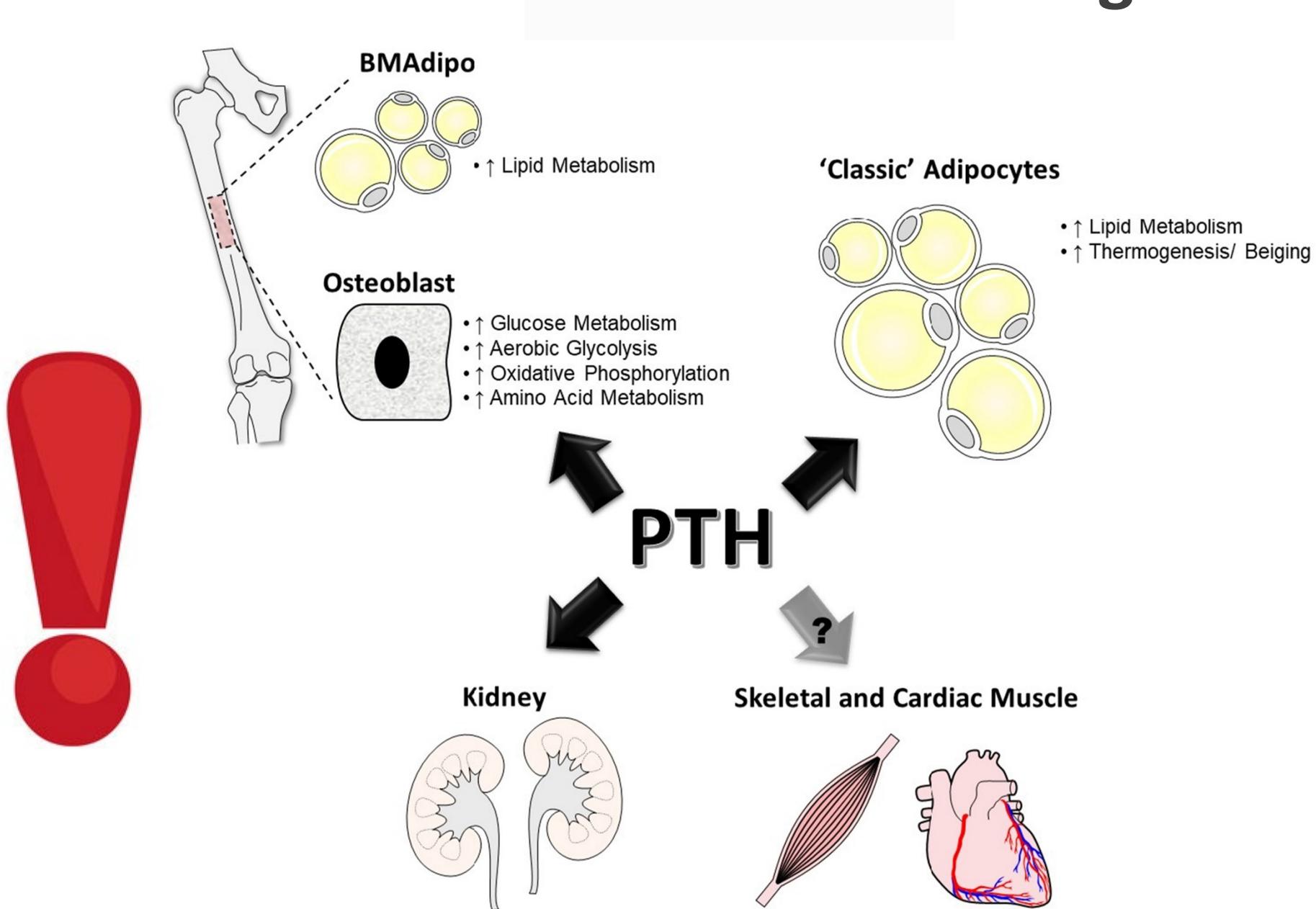
*Salman MA, et al. Obes Surg. 2022  
Egitto, N = 124*

*Fischer LE, et al. Surg Endosc. 2023  
USA, N = 350*

*Ministrini et al. 2020  
Italia, N = 160*

*Casella C, et al. Int J Endo 2018  
Italia, N = 226*

# Discussione – Potenziali Conseguenza



# Conclusioni



- La proporzione di pazienti candidati a chirurgia bariatrica con valori di PTH elevati è rilevante, specie tra quelli con **età più avanzata**.
- L'iperparatiroidismo può avere **effetti scheletrici ed extra-scheletrici negativi**
- L'iperparatiroidismo andrebbe **identificato, inquadrato e corretto già nel periodo preoperatorio**.



S.I.C.O.B.

XXXII CONGRESSO  
NAZIONALE SICOB

23 - 25 MAGGIO 2024  
GIARDINI  
NAXOS



# Grazie

