



腫瘍がんを原因として、PTHが過剰に分泌され起こる代謝性疾患です。最近は健康診断などで偶然高カルシウム血症から診断に至る症例が増えています。

高カルシウム血症による口の渴き・多飲・多尿・倦怠(けんたい)感・食欲不振・吐き気などがありますが、症状の乏しい場合でも、副甲状腺機能亢進症から診断に至る症例が増えています。



Q: 原発性副甲状腺機能亢進症と診断されました。どのような病気ですか。

A: 副甲状腺は、甲状腺の裏側に4個ある、米粒の半分くらいの大きさの臓器です。甲状腺とは全く関連ではなく、上皮小体とも呼ばれます。副甲状腺ホルモン(パラトルモン、略称PTH)を分泌し、カルシウムおよびリン酸の調節をしています。PTHは、ビタミンDと共に、カルシウムを骨から血液中に送り出したり、腎臓や腸から吸収したりして、血液中のカルシウム濃度を昇させて一定に保ちます。

原発性副甲状腺機能亢進症とは、副甲状腺の過形成・腺

亢進が長期間続くと、骨粗生じることがあります。治療の原則は、腫大した副甲状腺を摘除する手術となります。
(岡田俊一・おかだ内科クリニック院長、甲府市北口2-9-12、ニシコール北口駅前ビル2F)

2005年2月号