

Translation for AJR article << Opportunistic Assessment for Parathyroid Adenoma on CT: A Retrospective Cohort Study Evaluating Primary Hyperparathyroidism-Associated Morbidity Over 10 Years of Follow-Up >> by lead author << Paul M. Bunch >> from << Department of Radiology, Wake Forest University School of Medicine >> Translation by << 李博 >> from << Department of Radiology, West China Hospital of Sichuan University >>

题目：利用 CT 对甲状旁腺腺瘤的机会性评估：一项评估原发性甲状旁腺功能亢进症相关发病率的 10 年随访回顾性队列研究

背景：原发性甲状旁腺功能亢进症（PHPT）常被漏诊。基于影像学的机会性甲状旁腺评估被提议作为一种识别未诊断的 PHPT 高风险患者的策略。然而，该方法是否能够识别具有临床显著性疾病的个体尚不清楚。

目的：本研究旨在评估增强 CT 上甲状旁腺肿大的存在与由 PHPT 引起的临床结局之间的关联性。

方法：这项回顾性队列研究纳入了年龄在 18 岁及以上的患者，这些患者在 2012 年 1 月至 12 月期间至少接受过一次增强的胸部或颈部 CT 检查，至少接受过一次不受日期限制的胸部或颈部非增强 CT 扫描，并且在 2022 年 1 月至 12 月期间在该医疗系统中至少有一次临床就诊。一位神经放射科医师审阅了 2012 年的 CT 检查，以确定是否存在甲状旁腺肿大。从电子健康记录中提取了患者的人口学特征、血清钙水平，以及与 PHPT 因果相关的临床结局的诊断代码。血钙结果和诊断代码如果在 2012 年增强 CT 检查之前记录，则归类为既往存在，若之后记录，则归类为新发。

结果：该队列共纳入了 1198 名患者（男性 593 名，女性 605 名；平均年龄 51.6 岁），其中 43 名（3.6%）在 2012 年的增强 CT 检查中被评估为存在甲状旁腺肿大。在存在甲状旁腺肿大的患者中，16.3%被诊断为 PHPT，而在不存在肿大的患

者中，只有 0.3%被诊断为 PHPT。调整了年龄、性别、种族和族裔后，发现甲状旁腺肿大的存在与既往存在的肾结石（优势比[OR]=2.71； $p=0.03$ ）、高钙血症（OR=5.30； $p<0.001$ ）和 PHPT（OR=12.59； $p=0.008$ ）显著相关；同时也与新发的骨质减少或骨质疏松症（OR=2.78； $p=0.008$ ）、肾结石（OR=4.95； $p<0.001$ ）、高钙血症（OR=7.58； $p<0.001$ ）和 PHPT（OR=148.01； $p<0.001$ ）显著相关。

结论：增强 CT 上甲状旁腺肿大的存在提示 PHPT 风险增加，以及与 PHPT 因果相关的既往和新发临床状况的风险增加。

临床影响：基于 CT 的机会性评估是识别未确诊 PHPT 高风险患者的一种有前景的策略；这种评估可以通过更早期的诊断和治疗潜在地预防一些 PHPT 相关并发症。