

Rezumat

Studiul analizează aspecte legate de homeostazia calciului, urmărită prin dozarea calcemiei (Ca total și Ca ionic), a calciuriei și determinări endocrinologice la bolnavi cu melanom cutanat.

Designul studiului a fost construit astfel: pacienți cu melanom (866 cazuri pentru evaluarea calciului seric și 214 pentru evaluarea calciului urinar), pacienți cu nevi benigni (317 cazuri pentru evaluarea calciului seric și 86 pentru evaluarea calciului urinar) și lot control (610 cazuri pentru evaluarea calciului seric și 120 pentru evaluarea calciului urinar). Pacienții au fost urmăriți în perioada ianuarie 2000 - aprilie 2009.

S-a observat existența hipercalcemiei la 1,37% pacienți cu melanom, ceea ce denotă perturbarea homeostaziei calciului în acest tip de malignitate.

Principalul mecanism al acestei manifestări se pare a fi existența unui „nou hormon” PTHrP (PTH-like) secretat în tumoră, ce acționează pe receptorii de PTH, cu efecte asemănătoare dar nu în totalitate superpozabile.

Cuvinte cheie: melanom, hipercalcemia, calciu seric, calciu urinar, PTHrP.

Summary

In this study we analyze aspects about calcium homeostasis by determining seric calcium (total and ionic), urinary calcium and endocrinologic determinations in patients with cutaneous melanoma.

The study design is based on: patients with malignant melanoma (866 cases for seric calcium evaluation and 214 for urinary calcium evaluation), patients with benign nevi (317 cases for seric calcium evaluation and 86 for urinary calcium evaluation) and control group (610 cases for seric calcium evaluation and 120 for urinary calcium evaluation). The patients were followed from january 2000 to april 2009.

We observed the existence of hypercalcemia in malignant melanoma group of patients, more that 1,37 percent, so we can conclude about modifying calcium homeostasis in this malignancy.

The main mechanism of this manifestation is seems to be the discover of a “new hormone” PTHrP (PTH-like) secreted in tumor, that acts on PTH receptors, with almost the same effects but not identical.

Key words: melanoma, hypercalcemia, seric calcium, urinary calcium, PTHrP.