

Hungry bone syndrome :A propos d'un cas

K. Bakali Ghazouani(Dr), N. Belmrhar(Dr), L. Benchrifa (Dr), Z. Al Houari(Dr), A. Chraïbi (Pr)

service d'endocrinologie,diabétologie et maladies métaboliques,CHU Ibn Sina,Université Med V, Rabat, MAROC

INTRODUCTION

Le Hungry bone syndrome(HBS) est une cause rare mais redoutable de l'hypocalcémie persistante après chirurgie curative d'une hyperparathyroïdie sévère. l'HBS est marqué par une hypocalcémie profonde avec hypophosphorémie nécessitant ainsi un traitement précoce et adéquat .

Nous rapportons le cas d'une patiente opérée pour hyperparathyroïdie primaire .

OBSERVATION

Notre patiente de 63 ans, a été opérée pour une hyperparathyroïdie primaire retenue devant:

Cliniquement: Des myalgies diffuses, des douleurs osseuses et une asthénie .

Biologiquement: une hypercalcémie à 131mg /l, une hypophosphorémie à 17 mg/l et une parathormonémie à 857ng/l soit 11 fois la normale.

Morphologiquement: une formation parathyroïdienne inférieure gauche.

Après stabilisation, une parathyroïdectomie avec thyroïdectomie totale ont été effectuées et l'examen anatomopathologique était en faveur d'un adénome parathyroïdien.

En postopératoire, une hypocalcémie sévère à 57 mg/l s'est installée avec un taux de PTH restant bas à 11pg/ml. Cependant la supplémentation majeure en calcium à raison de 9g/j et 3ug /j d'alfacalcidol avec une calciurie effondrée, des PAL élevées et une phosphorémie basse ont fait retenir le diagnostic de HBS associé à une hypoparathyroïdie.

DISCUSSION et CONCLUSION

L'hypocalcémie après traitement chirurgical d'une hyperparathyroïdie n'est pas toujours synonyme d'hypoparathyroïdie, elle peut être secondaire à une avidité excessive des os par le calcium [1].

Le hungry bone syndrome est une complication rare de la chirurgie de l'hyperparathyroïdie qui survient dans les formes osseuses avec haut niveau de remodelage, caractérisées par des taux importants de parathormone et effondrés de vitamine D [2].

L'avidité de l'os pour le calcium résulte du découplage brutal entre résorption et formation osseuse secondaire à la chute de la parathormone après la chirurgie.

Son traitement difficile, repose sur une substitution majeure et prolongée en calcium et vitamine D.

Dans notre cas, la patiente a bénéficié de forte dose De calcium et alfacalcidol pour corriger l'hypocalcémie.

REFERENCES

[1] Boeckler B, Franzen L, Grunen Berger F, Vignon F, Weber J.C, Schlienger J.L.Hyperparathyroïde et hungry bone syndrome. La revue de médecine interne 2001, volume 22, supplément 1, Page 139.

[2] Léone L , Nakib L, Dehlinger V, Flament JB, Hécart AC, Caron J, Pennaforte JL, Etienne JC. Hungry bone syndrome ou syndrome de l'os avide à propos de 3 cas après une cure chirurgicale d'une hyperparathyroïde primaire. La revue de médecine interne 1998, Volume 19, supplément 1, p 1905.