

Association entre hyperparathyroïdie primaire et déficit en vitamine D: conséquences biologiques et cliniques.

Marzouk H, Ben Abdelkrim A, Ach MT, Y Hasni El Abed, M Kacem Njah, M chaieb Chadli, A Maaroufi Beizig ,Ach K.

Introduction

Plusieurs études suggèrent une association entre l'hyperparathyroïdie primaire et la carence en vitamine D. Notre objectif est d'étudier les conséquences du déficit vitaminique sur le profil biologique et clinique des patients suivis pour hyperparathyroïdie primaire.

Matériels et méthodes

Étude rétrospective incluant 20 patients suivis pour hyperparathyroïdie primaire et chez qui le dosage de la vitamine D était pratiquée au moment du diagnostic. Le bilan phosphocalcique, le taux de PTH, ainsi que la survenue des complications étaient relevés.

Resultat

Sex ratio	1/6
Âge	54,28 ans [35-80]
PTH	428 ng/l [81-923]
Calcémie	2,63 mmol/l [2,38-3,18]

tableau 1:Caractéristiques de la population générale

	Carence vitaminique	Sans carence vitaminique	
PTH moyenne	465 ng/l	372,5 ng/l	P=0,028
Calcémie moyenne	2,72 mmol/l	2,51 mmol/l	P=0,036
Ostéoporose	66,7%	37,5%	-

Tableau 2:Comparaison entre les patients avec et sans carence en vitamine D

- 87,5% des patients avec hypercalcémie maligne avaient un déficit en vitamine D avéré.
- la correction de la carence vitaminique n'était pas associée à une élévation de la calcémie.
- Les douleurs osseuses étaient la principale circonstance de découverte de l'hyperparathyroïdie avec déficit vitaminique : 50% des cas contre 12,5 % des cas seulement dans le groupe avec taux normal en vitamine D.

Discussion

L'hyperparathyroïdie primaire est une situation fréquente, la carence en vitamine D est également courante.

60% des patients suivis pour hyperparathyroïdie primaire présentaient une carence en vitamine D, le taux bas en 25 OH vit D pourrait être expliquée par l'hydroxylation de la vitamine D en position 1,25 D sous l'effet de la PTH produite en excès .

Dans cette situation particulière, l'hyperparathyroïdie est réputée être peu ou pas hypercalcémique . Cependant, notre étude suggère que la carence en vitamine D est associée avec une calcémie plus élevée .

l'échantillon faible de notre étude ne permet pas, certes, de porter des conclusions solides mais incite cependant à compléter par d'autres études plus larges .

Comme attendu, la carence vitaminique aggrave les complications osseuses et appelle à une vigilance particulière dans la prise en charge de cette population particulière .

Conclusion

Notre étude suggère que la carence en vitamine D chez les patients porteurs d'une hyperparathyroïdie primaire est associée à un taux plus élevé de PTH, de la calcémie et de la survenue des complications surtout osseuses.