

CARACTÉRISTIQUES ÉPIDÉMIOLOGIQUES ET BIOLOGIQUES DE L'HYPERPARATHYROÏDIE CHEZ UNE POPULATION TUNISIENNE

D. BEN SELLEM, F. DOUB

Université de Tunis El Manar, Faculté de Médecine de Tunis, Tunis, Tunisie

INTRODUCTION

L'hyperparathyroïdie (HPT) est une pathologie des glandes parathyroïdes qui provoque une hypersécrétion de la parathormone (PTH). Cette maladie endocrinienne est devenue très fréquente et occupe actuellement le troisième rang des endocrinopathies. Elle survient généralement après la cinquantaine et le plus souvent de manière asymptomatique.

On peut distinguer trois types d'hyperparathyroïdie : primaire, secondaire et tertiaire.

L'objectif de ce travail est de relever les caractéristiques épidémiologiques et biologiques de cette pathologie.

PATIENTS ET MÉTHODES

Il s'agit d'une étude rétrospective s'étalant entre janvier 2011 et décembre 2015.

Au total 309 patients présentant une hyperparathyroïdie confirmée biologiquement ont été inclus.

Les données épidémiologiques et biologiques ont été relevées.

RÉSULTATS

L'âge moyen de nos patients était de $54 \pm 14,85$ ans avec des extrêmes allant de 1,5 à 92 ans. La tranche d'âge prédominante était celle comprise entre 50 et 70 ans (Fig. 1).

Pour les patients atteints d'HPT primaire, l'âge moyen était de $55,51 \pm 14,69$ ans avec des extrêmes allant de 11 à 92 ans. Concernant les patients atteints d'HPT secondaire, l'âge moyen était de $52,05 \pm 15,49$ ans avec des extrêmes allant de 1,5 à 79 ans.

Une nette prédominance féminine a été notée avec 223 femmes et 86 hommes, soit un sexe ratio F/H de 2,6 (Fig. 2). Ce sexe ratio F/H variait en fonction du type de l'HPT : 3,7 en cas d' HPT primaire (179 femmes et 49 hommes) et 1,2 en cas d'HPT secondaire (44 femmes et 37 hommes).

L'HPT était primaire dans 73,79 % des cas et secondaire chez 26,21% des patients.

Le taux moyen de PTH était de $710,69 \pm 727,87$ pg/ml. Il était de $391,97 \pm 1205$ pg/ml en cas d'HPT primaire et de $1275,32 \pm 1949$ pg/ml en cas d'HPT secondaire.

En cas d'HPT primaire, la calcémie était élevée dans 69,56 % des cas et normale dans 30,44 % des cas. Elle était diminuée dans 64,70% des cas, en cas d'HPT secondaire.

La phosphatémie était diminuée dans 59,37 % des cas, en cas d'HPT primaire et augmentée dans 85,71 % des cas en cas d'HPT secondaire.

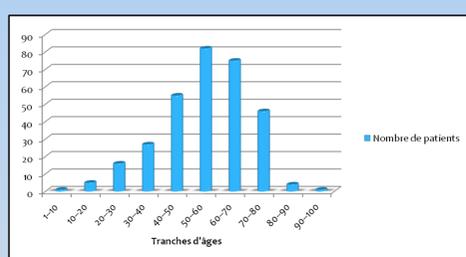


Figure 1 : Répartition selon les tranches d'âge

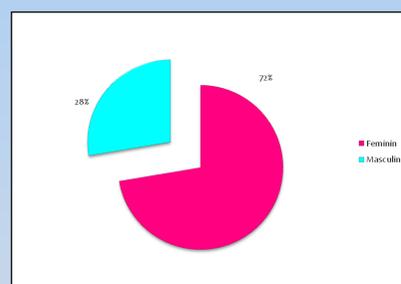


Figure 2 : Répartition selon le sexe

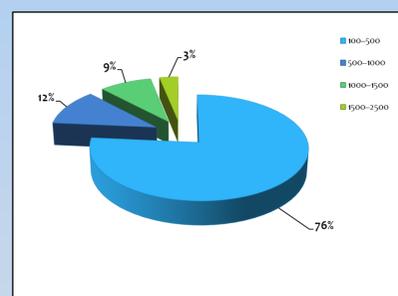


Figure 3 : Répartition du taux de la PTH en cas d'hyperparathyroïdie primaire

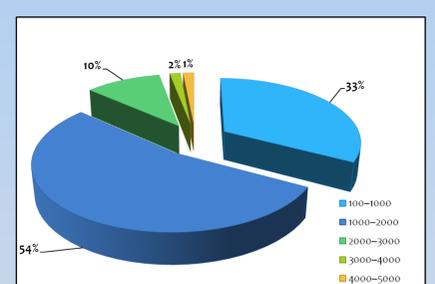


Figure 4 : Répartition du taux de la PTH en cas d'hyperparathyroïdie primaire

DISCUSSION ET CONCLUSION

L'hyperparathyroïdie est une endocrinopathie fréquente, qui occupe la troisième place des pathologies endocriniennes.

C'est une pathologie de la femme adulte.

Son diagnostic est biologique (hypersécrétion inappropriée de la PTH).

Elle est représentée par quatre types de lésions glandulaires : l'adénome isolé (87 % des cas), les hyperplasies (9 % des cas), les adénomes multiples (3 % des cas) et les carcinomes (1 % des cas).

Son traitement curatif est chirurgical. Il se base actuellement sur des méthodes mini-invasives qui nécessitent une localisation préopératoire.

NB : pas de conflit d'intérêt.