

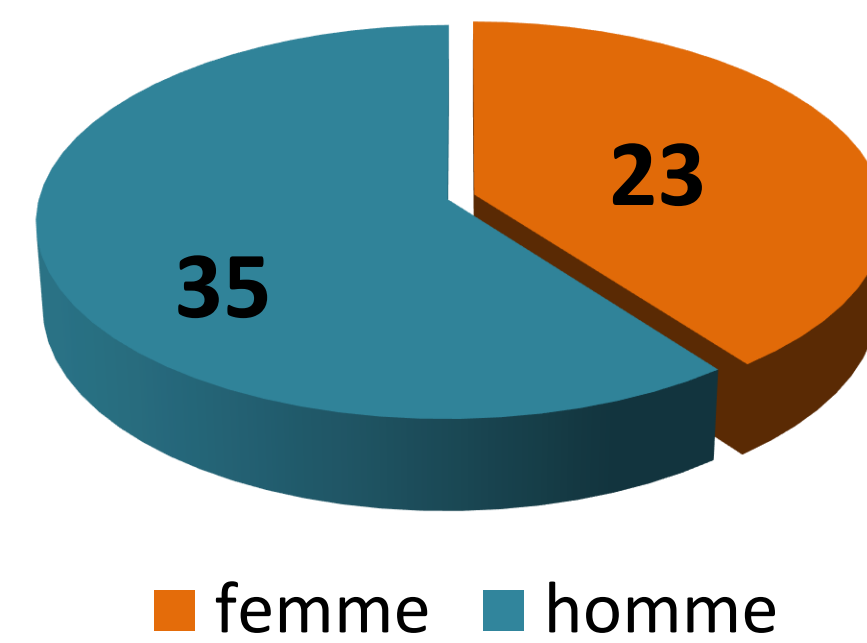
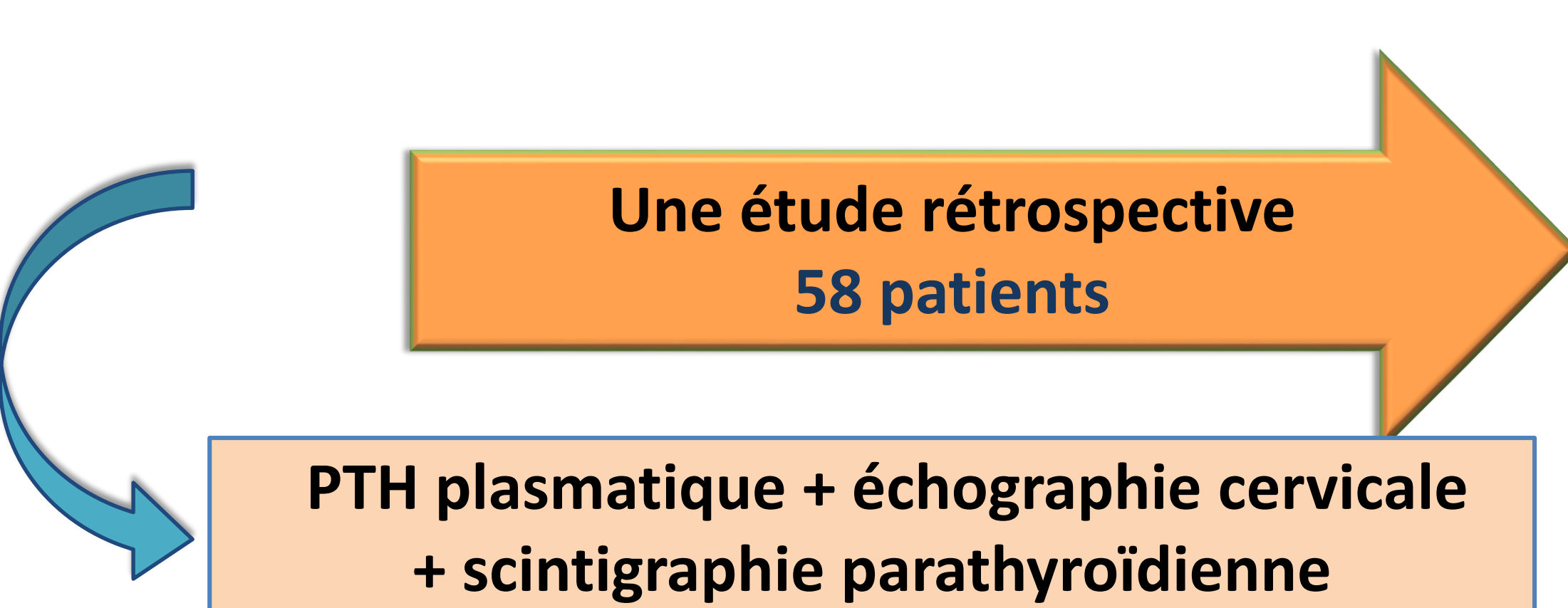
CORRÉLATION IMAGERIE PER-OPÉRATOIRE ET CONSTATATION PER-OPÉRATOIRES DANS L'HYPERPARATHYROÏDIE SECONDAIRE

P227

M. Masmoudi^{*a} (Dr), M. Hasnaoui^a (Dr), B. Zantour^b (Dr), R. Guizani^a (Dr), K. Mighri^a (Dr), N. Driss^a (Pr)
^a service ORL et CCF, Mahdia, TUNISIE ; ^b service endocrinologie, Mahdia, TUNISIE

INTRODUCTION

- L'hyperparathyroïdie secondaire (HPS) est une endocrinopathie fréquente.
 - Son diagnostic positif est biologique.
 - Traitement chirurgical : → les hyperparathyroïdies secondaires réfractaires.
 - L'échographie cervicale + la scintigraphie parathyroïdienne occupent une place prépondérante dans la cartographie préopératoire.
- **But:** → Apport de l'échographie cervicale / scintigraphie parathyroïdienne.
→ Comparer ces deux modalités d'imagerie dans la prise en charge chirurgicale de l'hyperparathyroïdie de l'insuffisant rénal.



Test positif si:

- ① Glande parathyroïde visualisée à l'écho / scintigraphie
- ② Identifiée en per-opératoire
- ③ Hyperplasique à l'examen histologique

RESULTATS :

Epidémiologie-clinique:

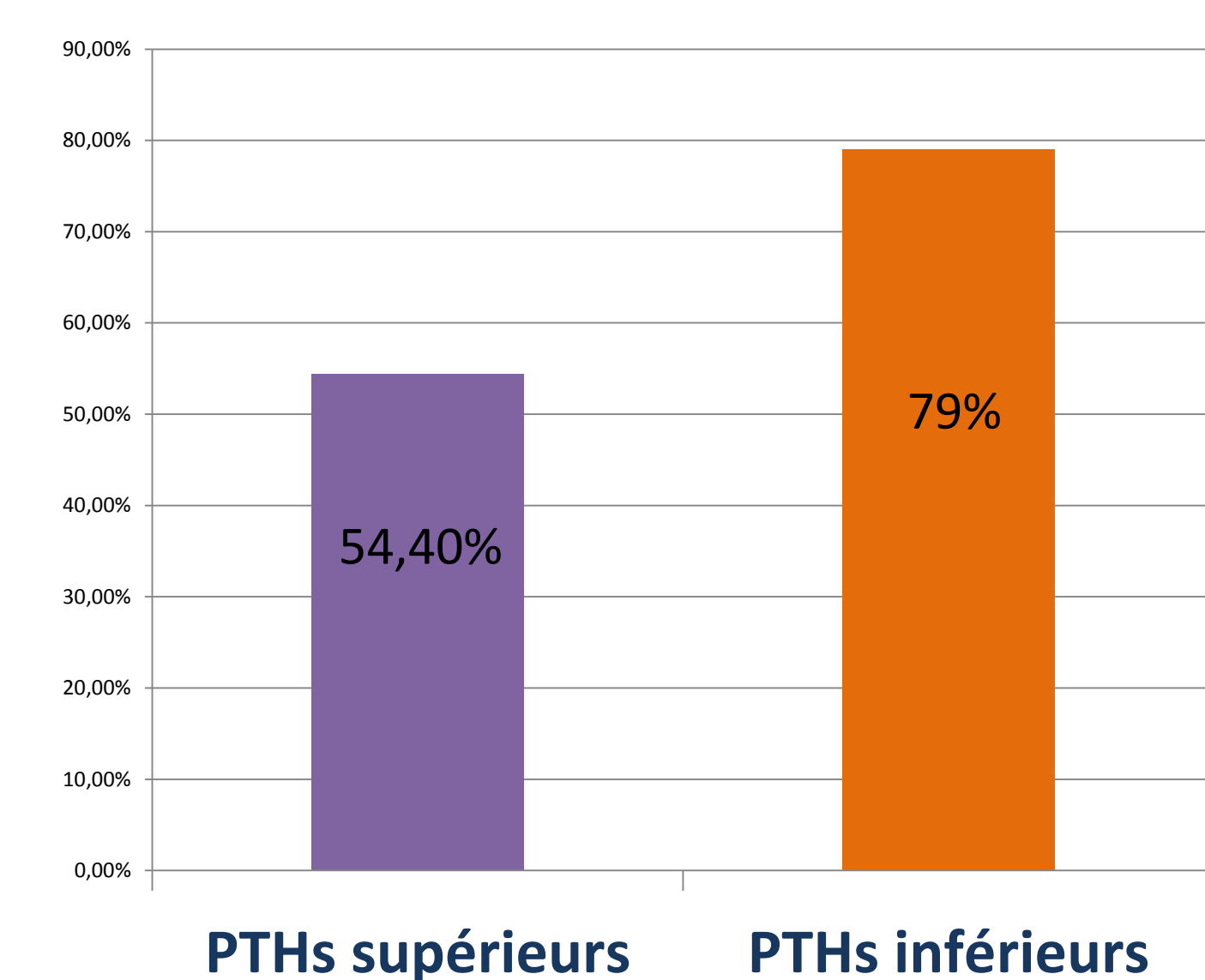
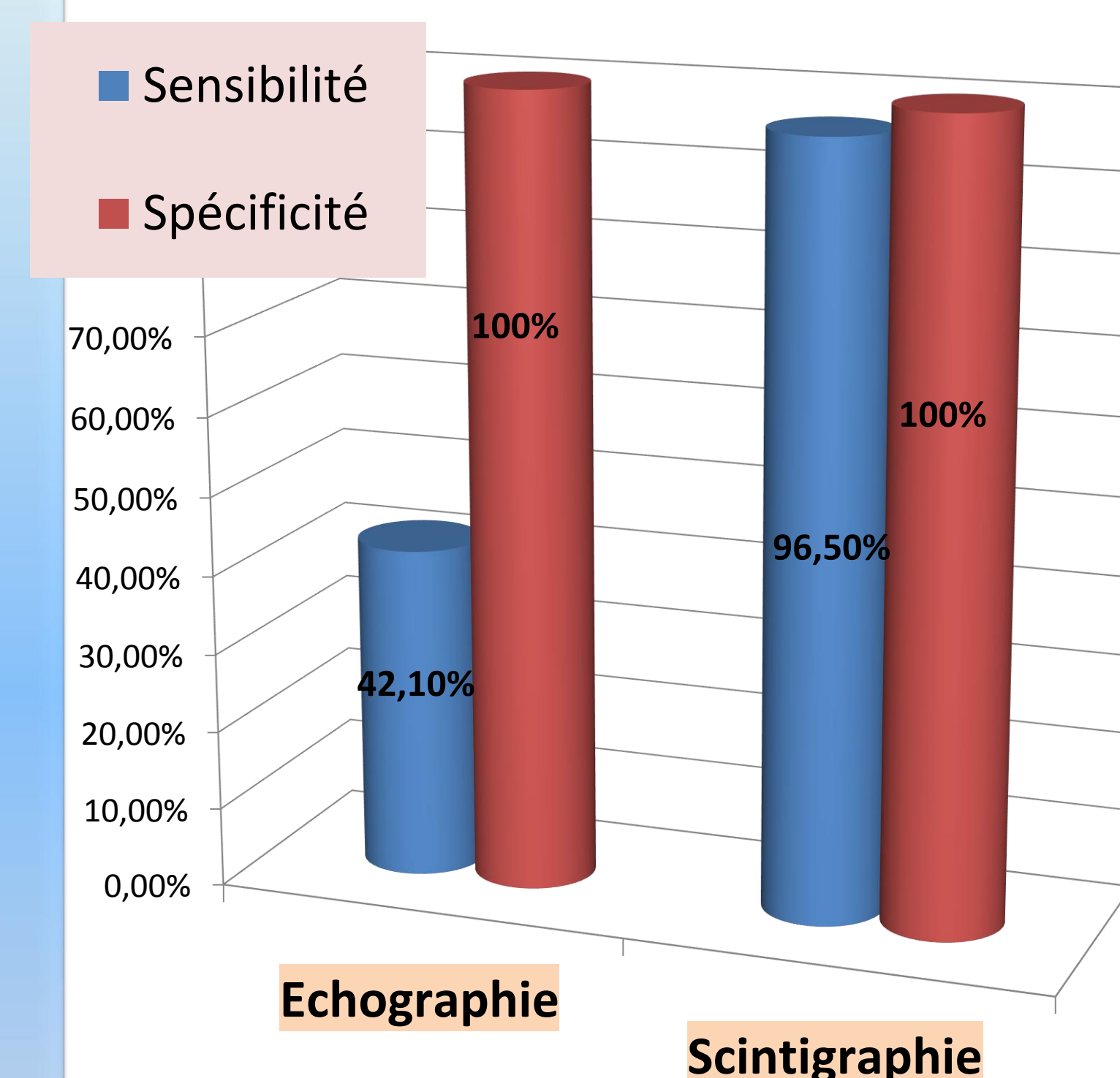
- 35 hommes et 23 femmes (sex-ratio = 1.5)
- Age moyen était de 43ans (15 → 78 ans).
- Tous insuffisants rénaux au stade d'hémodialyse: durée moyenne 7ans (1an-27ans)

Biologie:

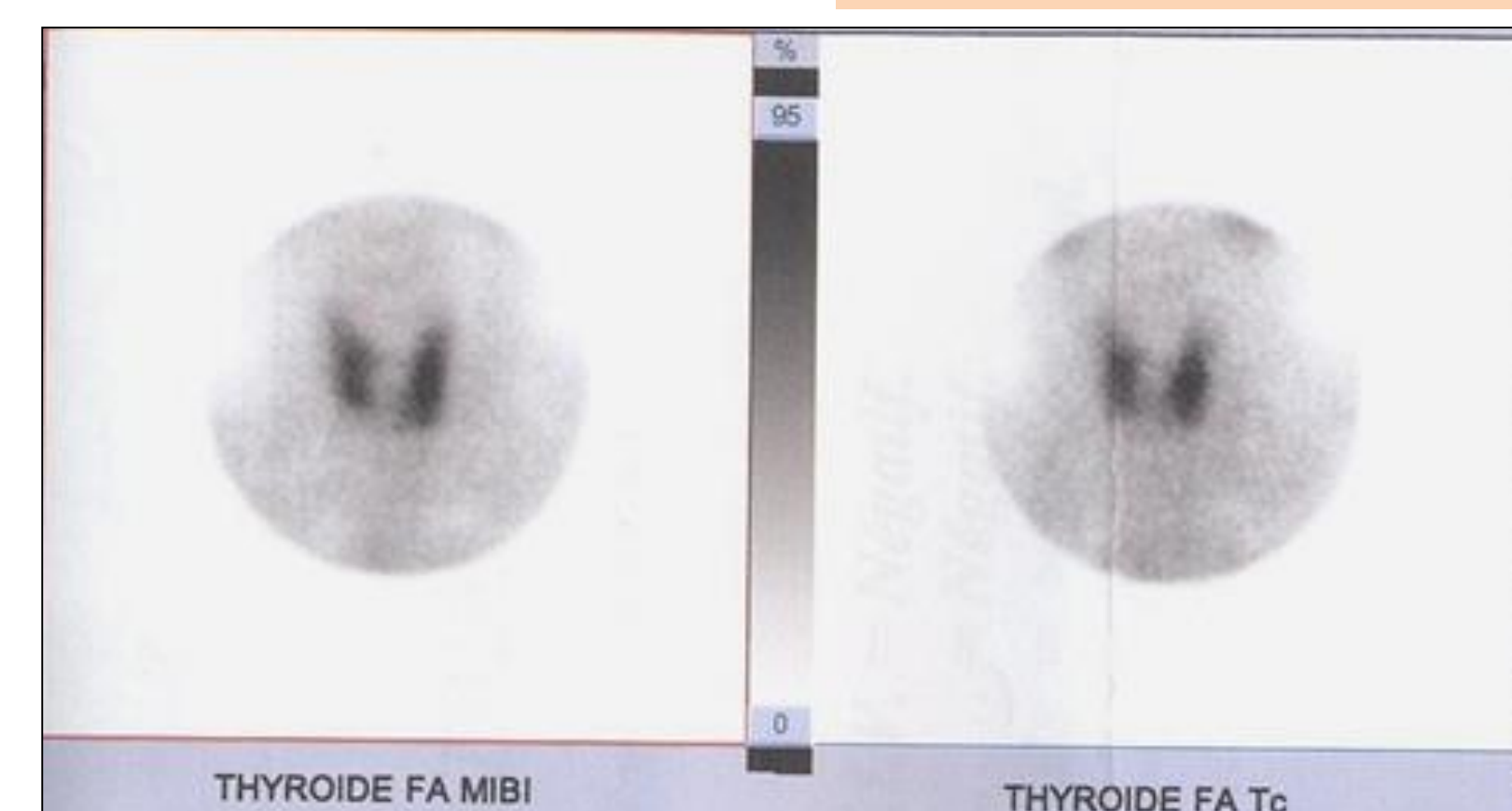
- Le taux moyen de PTH = 1700 ng/l (450-20000 ng/l)
- un taux moyen de calcémie = 2.5 mmol/l (2-3mmol/l).

Imagerie(Echo/scintigraphie):

- Les 2 examens étaient concordants dans 46.5 % des cas .
- La scintigraphie était supérieure dans 53.4 % des cas.
- L'échographie était négative dans 34 cas .
- La scintigraphie a objectivé une hyperplasie double dans 7 cas ou l'échographie n'a détecté qu'une seule glande hyperplasique.
- La sensibilité de la scintigraphie était de 96,5 % contre 42,1 % celle de l'échographie et elle variait en fonction du siège des glandes parathyroïdes (PTHs) : → 54,4 % pour les PTHs supérieures
→ 79 % pour les PTHs inférieures +++
- La spécificité des deux techniques était de 100 %.



Sensibilité de la scintigraphie en fonction du siège des Parathyroïdes



DISCUSSION

- L'hyperparathyroïdie est une des complications majeures de l'insuffisance rénale.
- Malgré un traitement médical bien mené, certains patients nécessitent une chirurgie parathyroïdienne.
- L'imagerie a un apport considérable car elle permet d'orienter la chirurgie (Belcadhi M 2002/ Boonen S 2001).
- Les premiers auteurs ayant étudié la scintigraphie au 99mTc-Sestamibi (protocole « double phase ») ont rapporté des sensibilités < 50 % (Piga M, 1996)
- L'utilisation de la scintigraphie de soustraction a donné de meilleurs résultats (Jeanguillaume C 1998).
- Récemment, l'utilisation du mode d'acquisition simultané (99mTc-Sestamibi et iode-123) a permis d'atteindre une sensibilité de 90% (Hindié E, 2000)
- Dans notre série on n'a pas noté une différence significative entre les résultats des protocoles scintigraphiques utilisés.
- Dans la littérature, la sensibilité de l'échographie varie entre 65 et 85 % (Belkacem S 2008/Loney EL 2001).
- Dans notre série, elle était de 42.1 % , significativement inférieure à celle de la scintigraphie (96.5 %).

CONCLUSION

- La spécificité et la sensibilité de la scintigraphie parathyroïdienne est bonne.
- La scintigraphie parathyroïdienne occupe une place importante dans le diagnostic et la localisation des glandes surnuméraires et ectopiques.
- Bien que l'échographie est moins sensible elle serait utile pour une meilleure localisation des glandes parathyroïdes .