

Apport de la TEMP-TDM dans la détection des glandes parathyroïdes hyperfonctionnelles multiples dans les hyperparathyroïdies secondaires

LIMAM K, YEDDES I, BEN GHACHEM T, MISSAOUI B, BENNOUR S, MHIRI A
Service de médecine nucléaire, Institut Salah Azaiez, Tunis

Objectif :

L'adénome parathyroïdien présente l'indication principale de la scintigraphie parathyroïdienne. Elle est rarement demandée dans les hyperparathyroïdies secondaires. Le but de notre travail était de montrer la fiabilité de la scintigraphie parathyroïdienne couplée au scanner (TEMP-TDM) dans la détection des glandes parathyroïdes hyperfonctionnelles dans les hyperparathyroïdies secondaires (HPS).

Patients et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective colligeant 24 patients suivis pour HPS ayant eu une para-thyroïdectomie subtotale. L'analyse a été faite par glandes parathyroïde hyperfonctionnelle, soit 83 glandes. Nous avons étudié le résultats scintigraphique par rapport à l'histologie définitive.

Résultats

La TEMP-TDM était positive chez 22 patients, avec visualisation de 38 glandes hyperfonctionnelles parmi les 83 réséquées et prouvées histologiquement. La sensibilité de de la TEMP-TDM était de 46,34%.

Tableau I: Résultats de la TEMP-TDM selon le nombre de glandes hyperfonctionnelles.

Résultat	Nombre de patients	Pourcentage
Une seule glande hyperfonctionnelle	12	50%
Deux glandes hyperfonctionnelles	5	21%
Trois glandes hyperfonctionnelles	4	17%
Quatre glandes hyperfonctionnelles	1	4%
Négatif	2	8%

Discussion :

Malgré l'atteinte multiglandulaire diffuse confirmée histologiquement, la TEMP-TDM identifie rarement l'atteinte des quatre glandes. L'atteinte unique à la scintigraphie est le plus fréquemment retrouvée. Celle des quatre glandes est plus rare.

Même si la sensibilité de la TEMP-TDM est faible dans l'HPS, en prenant en considération que le traitement chirurgical consiste en une hyperparathyroïdectomie subtotale, il est intéressant de localiser la glande qui présente le métabolisme le plus important. Il serait judicieux de ne pas laisser en place la glande la plus fonctionnelle, afin optimiser le résultat post opératoire.