

H. Karoun, A. Tahir, S. El ouazzani, G. Belmejdoub.
Service d'Endocrinologie- Diabétologie, Hôpital Militaire d'Instruction
Mohamed V Rabat, Maroc

Introduction

L'adénome parathyroïdien atypique est une tumeur parathyroïdienne comportant des aspects histologiques atypiques retrouvés dans le carcinome parathyroïdien, mais insuffisants pour le considérer ainsi. C'est une entité rare qui pose des difficultés de surveillance.

Conclusion

L'adénome parathyroïdien atypique est une nouvelle variété anatomopathologique de diagnostic difficile.
Grand intérêt de la biologie moléculaire pour poser le diagnostic.
C'est une entité de potentiel de malignité incertain qui mérite une surveillance

Observation

Patient âgé de 17 ans, sans antécédents pathologiques notables, admis pour prise en charge d'une hyperparathyroïdie primaire retenu devant : des douleurs osseuses diffuses avec asthénie, une hypercalcémie à 138 mg/l, une hypophosphatémie à 20 mg/l et une PTH très élevée à 1964 pg/ml. Au bilan de localisation : nodule parathyroïdien gauche de 4×1,5 cm à l'échographie cervicale. La scintigraphie au MIBI a montré un nodule thyroïdien froid amputant les 2/3 supérieur du lobe gauche sans fixation parathyroïdienne. Au scanner cervico-thoracique : nodule du lobe gauche de la thyroïde de 20 mm de diamètre. Le bilan de néoplasie endocrinienne multiple est revenu négatif. Le patient a bénéficié d'une chirurgie exploratrice avec exérèse d'un nodule parathyroïdien gauche accolé au lobe gauche de la thyroïde qui est normale. L'étude anatomopathologique était en faveur d'un adénome parathyroïdien atypique.

Discussion

Le diagnostic histologique de l'adénome parathyroïdien atypique est difficile car il nécessite toujours l'élimination d'un carcinome parathyroïdien.
Ceci est devenu actuellement plus possible grâce à l'apport de l'immunohistochimie ainsi que la biologie moléculaire (PGP9.5 expression, sciptose expression, hTERT ...). L'atteinte du sexe masculin par cette variété anatomopathologique est rare. Les manifestations cliniques sont généralement similaires à ceux du carcinome parathyroïdien ainsi que le taux de PTH qui est souvent très élevé.
C'est une entité qui pose des difficultés de prise en charge en termes de fréquence et de durée de surveillance vu que peu d'études ont été publiées concernant ce sujet.
Actuellement, considérée de bon pronostic mais une longue surveillance s'impose afin de guetter d'éventuelles récives.

Références :

- 1- Ioannis Christakis et al. Differentiating Atypical Parathyroid Neoplasm from Parathyroid Cancer. Ann Surg Oncol 2016. DOI: 10.1245/s10434-016-5248-6
- 2- Do Cao C, et al. Parathyroid carcinoma : Diagnostic criteria, classification , evaluation. Ann Endocrinol (Paris) (2015). <http://dx.doi.org/10.1016/j.ando.2015.03.016>

Conflits d'intérêts: les auteurs ne déclarent aucun conflits d'intérêts