

HYPER-PARATHYROÏDIE COMPLIQUÉE DE CALCIFICATIONS PULMONAIRES CHEZ UN INSUFFISANT RÉNAL

A. Tilba*a (Dr), Y. Ben Aribaa (Dr), N. Boussetta (Dr), S. Sayhia (Dr), J. Laabidia (Dr), S. Othmania (Pr)

^a Hôpital militaire de Tunis, Tunis, TUNISIE

× INTRODUCTION :

Les calcifications extra-squelettiques, favorisées par les perturbations du bilan phospho-calciques, constituent une complication fréquente et sévère de l'insuffisance rénale chronique terminale.

× CAS CLINIQUE :

Il s'agit patient âgé de 19 ans ayant une insuffisance rénale chronique terminale. Il était au stade d'hémodialyse chronique à raison de trois séances hebdomadaire depuis un an et demi. Au début du traitement dialytique, la calcémie était de 1,35 mmol/L, la phosphorémie de 4,51 mmol/L, des phosphatases alcalines à 108 UI/L et la concentration sérique de l'hormone parathyroïdienne (PTH) a été de 2679 pg/L (valeur normale : 10-73 pg/mL), sans nodule parathyroïdien à l'échographie cervicale. Au bilan osseux on retrouve un aspect poivre et sel à la radiographie du crâne et sans calcifications squelettiques.

Au bout d'une année d'hémodialyse, le patient avait présenté des douleurs osseuses diffuses. Les radiographies du squelette ont montré une déminéralisation osseuse diffuse et la radiographie pulmonaire était normale.

L'évolution était marquée, après deux années, par l'installation d'une dyspnée et de douleurs thoraciques aiguës. La radiographie et la tomodensitométrie thoraciques avaient montré des calcifications étendues aux deux champs pulmonaires portant ainsi le diagnostic de calcifications extra-squelettiques secondaires à l'insuffisance rénale chronique terminale.



× DISCUSSION :

Les calcifications extra-squelettiques, favorisées par les perturbations du bilan phosphocalciques, constituent une complication fréquente et sévère de l'insuffisance rénale chronique terminale.

Ces calcifications sont le plus souvent asymptomatiques mais associées le plus souvent à une morbidité et une mortalité élevées.

L'atteinte pulmonaire représente l'une des localisations viscérales les plus fréquentes et qui peut être d'évolution fatale.

× CONCLUSION :

Les désordres du métabolisme phosphocalcique en cas d'insuffisance rénale chronique peuvent être d'une gravité importante lorsqu'ils ne sont pas pris en charge de manière optimale. La prévention et le traitement bien codifiés de l'hyperparathyroïdie secondaire dans ce contexte, sont hautement recommandés en raison des éventuels risques évolutifs souvent sévères.