

Hungry bone syndrome après traitement chirurgical de l'hyperparathyroïdie sévère : à propos d'un cas

Auteurs: Dr.AMJLOUD k; Dr.MAATAOUI s; Dr. LAZRAK h ; Pr.CHRAIBI A; Pr.IRAQI h.

Service endocrinologie; Hôpital Ibn Sina , Rabat

Introduction :

Les hypocalcémies persistantes après traitement chirurgical d'une hyperparathyroïdie sévère peuvent être secondaires à une hypoparathyroïdie transitoire ou définitive mais elles peuvent aussi être dues à une pathologie osseuse.

Nous rapportons le cas d'une patiente opérée pour hyperparathyroïdie primaire sévère.

Observation :

Il s'agit d'une patiente âgée de 60ans, opérée pour hyperparathyroïdie primaire diagnostiquée devant :

- une crise aigue hypercalcémique, jugulée par la réhydratation et un traitement diurétique.**
- une hypercalcémie à 170mg/l, PTH à 13fois la normale.**
- une masse parathyroïdienne droite de 3,5cm X 4,2cm à l'échographie cervicale montre.**

Une parathyroïdectomie avec thyroïdectomie totale ont été réalisées, l'examen anatomopathologique était en faveur

d'un adénome parathyroïdien. Les suites opératoires étaient marquées par l'installation des douleurs osseuses, d'hypocalcémie profonde associée à une hypophosphorémie et un taux normal de parathormone à 50pg/ml ; le diagnostic de Hungry bone syndrome a été retenu.

La patiente était mise sous 4g de calcium et 2µg d'alfacalcidol avec une bonne évolution clinique et biologique.

Discussion-Conclusion :

Le Hungry bone syndrome consiste en une avidité exacerbée des os pour le calcium. Il survient dans des situations de déminéralisation et de remodelage osseux intenses. Il est donc essentiel devant toute hyperparathyroïdie sévère, de bien traiter médicalement l'hypercalcémie en préopératoire afin de minimiser le risque de survenue d'hypocalcémie sévère en postopératoire.

Bibliographie:

Eur. J Endocrinol. 2013 Feb 20; 168(3):R45-53.