

Facteurs prédictifs de l'hypocalcémie dans les hyperparathyroïdies primaires opérées

I. Rezgani, I. Rojbi, M. Bennour, I. Bennacef, N. Mchirgui, K. Khiari, N. Ben Abdallah
Service de Médecine Interne A, hôpital Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE

Objectif

L'hypocalcémie est une complication postopératoire connue qui survient après la chirurgie des parathyroïdes. Notre objectif est de déterminer les facteurs prédictifs de l'hypocalcémie chez les patients opérés pour adénomes parathyroïdiens responsables d'hyperparathyroïdie primaire (HPTP).

Méthodes

Étude rétrospective (2008-2016), incluant 26 patients suivis pour HPTP et traités chirurgicalement. Le diagnostic topographique était posé dans tous les cas par échographie cervicale et/ou la scintigraphie à la MIBI.

Résultats

Caractéristiques de la population

Sex-ratio	1/4
Age moyen	56,5 ± 15,1 ans
Carence en vitamine D	88,2%

Facteurs associés à la survenue d'hypocalcémie en postopératoire

	Hypocalcémie postopératoire (n=9)	Pas d'hypocalcémie post opératoire (n=17)	
Calciurie (mmol/24h)	2,7 ± 1,3	6,5 ± 3,3	p=0,004
Taux de PTH (ng/L)	697,7 ± 947,3	386,5 ± 404,5	p=0,007
Taux des phosphatases alcalines (UI/L)	432,2 ± 785,5	82,0 ± 45,7	p=0,016

Parmi nos patients, 2 ont nécessité une reprise chirurgicale pour récurrence de l'HPTP avec installation d'une hypocalcémie définitive.

Facteurs non associés à la survenue d'hypocalcémie en postopératoire

calcémie préopératoire	déficit en vitamine D	traitement d'un déficit en vitamine D en préopératoire
------------------------	-----------------------	--

Discussion & Conclusions

Les valeurs élevées de la PTH et des phosphatases alcalines en préopératoire et la reprise chirurgicale constituent les facteurs de risque majeurs de survenue d'une hypocalcémie après une chirurgie parathyroïdienne. Cette complication doit être dépistée chez ce profil de patient et traitée dans les plus brefs délais.