

# Maladie de Paget et hypothyroïdie

M. Elleuch<sup>\*a</sup> (Dr), D. Chebbi<sup>a</sup> (Dr), F. Mnif<sup>a</sup> (Dr), M. Abid<sup>a</sup> (Pr)

<sup>a</sup> service d'endocrinologie, CHU hedi chaker Sfax, Sfax, TUNISIE

\* elleuch\_mouna@yahoo.fr

## Introduction :

L'association entre la maladie de Paget et les thyroïdites autoimmunes notamment la thyroïdite d'Hashimoto suggère l'implication de mécanismes pathogènes communs : ces deux pathologies pourraient provenir de la même infection virale ou des mêmes désordres immunologiques.

Nous rapportons l'observation d'un patient atteint d'une maladie de Paget et d'une hypothyroïdie.

## Observation :

Il s'agit d'un patient âgé de 82 ans, aux antécédents d'hypertension artérielle pulmonaire sous diurétiques et de pneumopathie infiltrante diffuse non spécifique. Le patient est porteur d'une maladie de Paget diagnostiquée sur un aspect radiologique évocateur. Un scanner thoraco-abdomino-pelvien fait dans le cadre de sa pathologie rhumatismale a montré un aspect d'une maladie de Paget au niveau du bassin et de L2 : aspect hypertrophié dédifférencié du sacrum, des 2 os iliaques et de la vertèbre L2, et a fait découvrir un goitre plongeant avec un volumineux nodule lobaire gauche de 20 mm de grand axe. Le patient était en hypothyroïdie clinique avec une asthénie, une macroglossie et un ronflement nocturne, et biologique avec une TSH élevée à 14,85. Le bilan rénal, hépatique, phosphocalcique et lipidique était normal. Un complément par une échographie cervicale a été réalisé, montrant un goitre plongeant siège de deux nodules médiolobaire droit de 4×4×7 mm et lobaire gauche de 32×54 mm classés TIRADS III. La conduite thérapeutique était l'instauration d'un traitement substitutif de l'hypothyroïdie. L'indication opératoire était posée mais écartée devant l'âge avancé et les comorbidités du patient. Le patient était suivi avec adaptation des doses de la levothyroxine selon les valeurs de la TSH. au dernier contrôle le patient était en euthyroïdie clinique avec une TSH normale à 3,04.

## Discussion :

La maladie de Paget est une maladie osseuse se caractérisant par une accélération du remodelage osseux entraînant un risque de complications osseuses, articulaires ou neurologiques. L'association de cette maladie avec les thyroïdites auto-immunes est rare, décrite dans quelques cas et dans une seule série ancienne de la littérature (1).

C'est une série qui a concerné 35 patients atteints d'une thyroïdite d'Hashimoto, parmi lesquels 7 patients présentaient une maladie de Paget. Cette étude concluait au fait qu'aucune de ces deux pathologies ne prédispose à l'autre. Il s'agit plutôt de deux pathologies ayant des facteurs prédisposants communs.

Cette association fait suggérer l'existence d'un contexte immunologique particulier favorable au développement aussi bien de la maladie de Paget que des thyroïdites auto-immunes en particulier la thyroïdite d'Hashimoto.

## Conclusion :

Il s'agit d'une observation originale, qui décrit l'association entre la maladie de Paget et l'hypothyroïdie. Il s'agit d'une association peu décrite dans la littérature en raison de sa faible fréquence. Elle se voit notamment dans le cadre de la thyroïdite d'Hashimoto. Bien que peu fréquente, cette association justifie une plus large étude clinique et radiologique des deux maladies. Si un lien est confirmé, une meilleure compréhension de la physiopathologie de ces deux pathologies serait fournie.

1) LUXTON, R.W. (1957) Paget's disease of bone associated with Hashimoto's struma lymphomatosa. Lancet, i, 441.