Hypercalcémie maligne forme grave de l'hyperparathyroïdie primaire

H. Moata , G .El Mghari, N .El Ansari
Service d'Endocrinologie diabétologie et maladies métaboliques
Laboratoire PCIM, FMPM, Université Caddy Ayyad

Introduction:

- ❖ L'hypercalcémie maligne signe la gravité de l'hyperparathyroidie primitive.
- ❖ Sa prise en charge est lourde et multidisciplinaire .
- ❖La mesure automatisé**e** du calcium permet de dépister l'hyperparathyroïdie à un stade précoce.
- ❖ Malheureusement du fait de l'accès difficile aux soins de santé, le diagnostic est fait au stade d'hypercalcémie menaçante.

But du travail:

Notre objectif est d' Analyser les caractéristiques des patients présentant une hypercalcémie maligne révélant une hyperparathyroïdie primitive.

Materiel et méthodes:

•Etude transversale descriptive colligeant des dossiers d'hypercalcémie maligne révélatrice d'hyperparathyroïdie primitive au sein du service d'endocrinologie du CHU MOHAMED VI de Marrakech sur une période de 4 ans.

Résultats:

•Population: Huit patients
•prédominance féminine (6F/2H)
•âge moyen : 39,4 ans [22- 46].
•Les valeurs moyennes ➡ calcémie : 183,83mg/l [142- 250]
PTH : 807,6pg/ml [217-1560].

Manifestations cliniques :

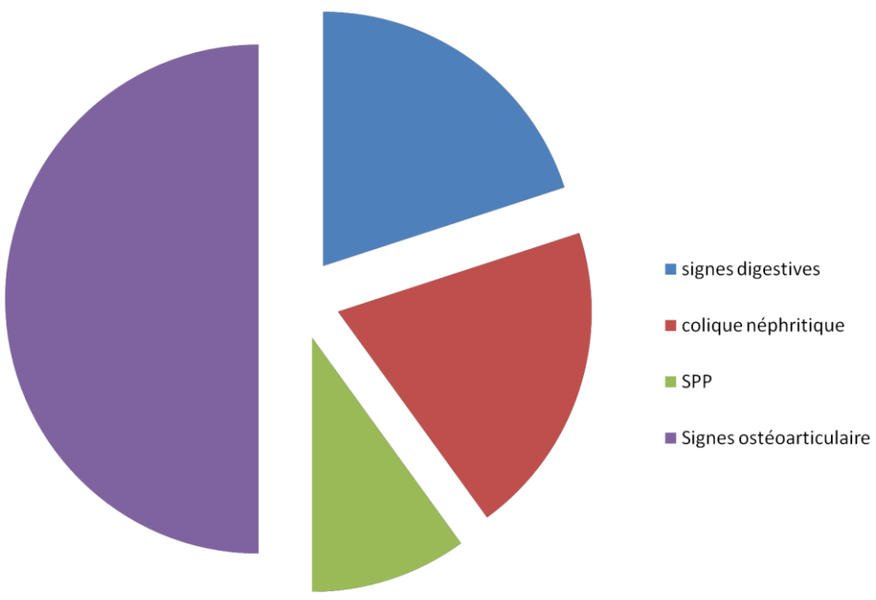
• osseuse douloureuse avec altération de l'état général (fracture , tumeurs brunes et dysplasie osseuse mandibulaire) : 5 cas
• douleurs abdominales et des vomissements :2 cas .
•Une colique néphrétique avec hypercalcémie : 2 cas
•syndrome polyuropolydypsique SPP :1 cas

La localisation de l'adénome a été faite par :

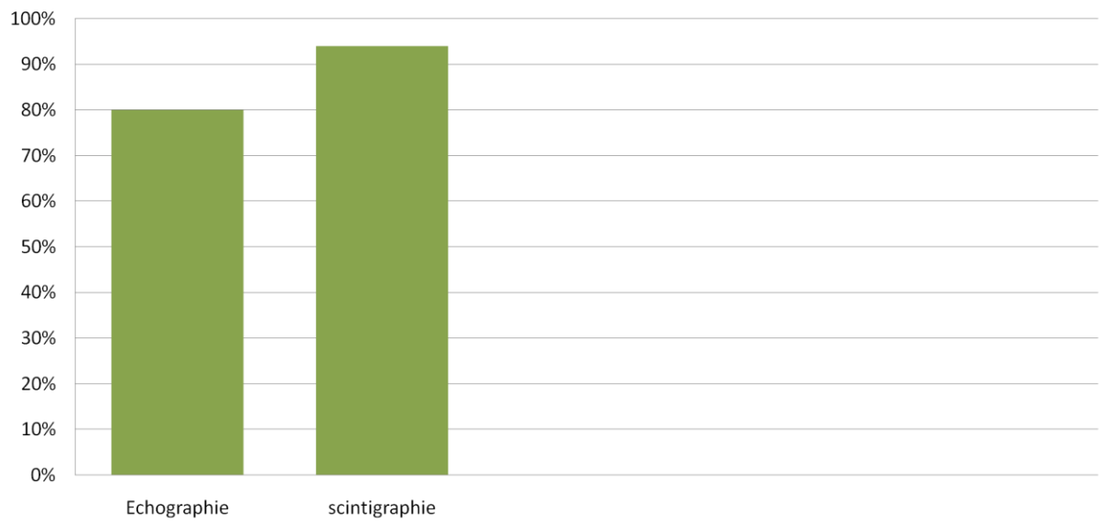
➡ l'échographie dans 80% des cas avec 3 localisations multiples .
➡ La scintigraphie dans 94% des cas avec une localisation ectopique (thymique).
• La taille moyenne des nodules étaient de 28mm .

L'échographie rénale a mis en évidence des lithiases rénales chez 2 patients.
Le traitement comportait des mesures de prévention du HUNGRY BONE SYNDROME chez tout les patients suivi d'une chirurgie parathyroïdienne .

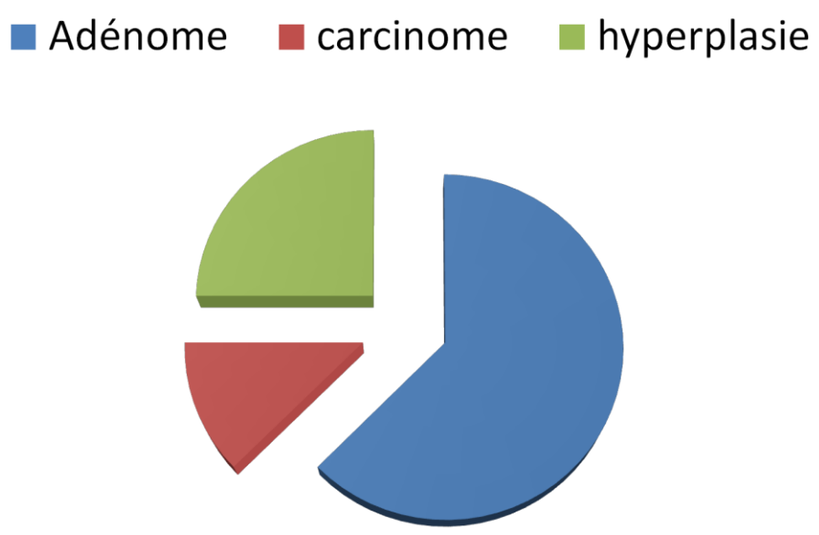
L'étude de la pièce histologique à mis en évidence
5adénomes parathyroïdiens,
2 hyperplasies
1carcinome parathyroïdien.



Fréquence des symptomes clinique de l'HTP1



Sensibilité des examens de localisation dans le diagnostic de l'HPT1



Fréquence des types histologiques

Commentaire des résultats:

• L'hyperparathyroïdie primaire (HPT) représente la première cause d'hypercalcémie.
•L'hypercalcémie maligne sévère est une situation peu fréquente mais mettant potentiellement en jeu le pronostic vital .
•C'est un signe de gravité de l'hyperparathyroidie primitive.
•L'hyperparathyroïdie primaire est responsable de douleurs, de fractures pathologiques, et aboutissant à d'épouvantables déformations.
•La sévérité de la maladie est encore aggravée par le risque néphrologique avec survenu de calculs rénaux récidivant.
•L' hyperparathyroïdie primaire en rapport avec un adénome parathyroïdien ectopique est rare, la localisation médiastinal est un peu moins fréquente.
•Notre étude confirme la prédominance féminine de l'HPP ce qui concorde avec les données de la littérature.
•La prise en charge de l'hyperparathyroïdie repose sur le traitement de l'hypercalcémie et la chirurgie quand celle-ci est indiquée.

Conclusion:

L'hyperparathyroïdie primitive considérée comme une affection rare a vu son incidence augmenter ces dernières années grâce au progrès dans les domaines de l'hormonologie et de l'imagerie et du dosage systématique de la calcémie.

Pas de conflit d'interet