

Hyperparathyroïdie primaire : profil épidémiologique, clinique, paraclinique, et thérapeutique

*R. Bouatay, *C. Chikhali, *N. Bouaziz, **M. Maatouk, *M. Ferjaoui, *A. El Korbi, *N. Kolsi, *K. Harrathi, *J. Koubaa
 *Service *D'ORL et de CCF, CHU Fattouma Bourguiba De Monastir - Monastir (Tunisie), **Service De Radiologie, Chu Fattouma Bourguiba De Monastir - Monastir (Tunisie)

Introduction

- L'hyperparathyroïdie primaire (HPTP) est une endocrinopathie fréquente concernant jusqu'à 1% de la population adulte et 3% des femmes après la ménopause
- L'HPTP est souvent diagnostiquée de manière fortuite comme maladie asymptomatique en présence d'une hypercalcémie relativement discrète
- Les techniques actuelles d'imagerie (échographie et scintigraphie) permettent de localiser un adénome dans la majorité des cas.

Objectifs

Analyser le profil épidémiologique, clinico-biologique, radiologique et thérapeutique de l'hyperparathyroïdie primitive (HPTP).

Méthodes et Matériels

- Etude rétrospective qui a colligé 49 dossiers de patients suivis pour une HPTP dans notre service d'otorhinolaryngologie, sur une période de 5 ans allant de 2016 à 2023.

Résultats

- Age moyen** : 58 ans

Les circonstances de découverte

douleurs osseuses	83 %
hypercalcémie	69%
asthénie	11%

Biologie:

Calcémie moyenne	2,66 mmol/l
Taux moyen de PTH	386 pg/l

- La vitamine D était dosée chez 16 patients ; 71 % parmi eux avaient une hypovitaminose D

L'adénome parathyroïdien (AP)

- *Détecté par l'échographie cervicale par une masse hypoéchogène en regard du pôle de la thyroïde (78,9 %)
- *Détecté à la scintigraphie à la MIBI (94,7 %) avec une localisation inférieure gauche dans 67 % des cas

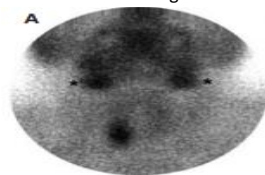


Fig A : Adénome de la parathyroïde inférieure droite chez une patiente de 60 ans souffrant d'une HPTP primaire à la scintigraphie



Fig B: Adénome parathyroïdien inférieur droit

- Le traitement** : traitement symptomatique de l'hypercalcémie associé au traitement chirurgical dans 100% des cas (**para thyroïdectomie**)
- Les suites opératoires** :
 - *Une hypocalcémie temporaire secondaire était notée chez 3 patients.
 - *La valeur moyenne de la calcémie en post opératoire était 2 mmol/l
 - *La valeur moyenne de PTH à 20 pg/l.

Anapath définitive :

Adénome parathyroïdien	83%
Hyperplasie parathyroïdienne	10%
Carcinome parathyroïdien	6%

- hommes ■ femmes

Conclusion

L'hyperparathyroïdie primaire est responsable d'une altération du métabolisme phosphocalcique et constitue une cause fréquente d'hypercalcémie.

Notre série suggère que l'incidence de l'HPTP augmente avec l'âge avec une nette prédominance féminine. Le mode de découverte le plus fréquent est l'hypercalcémie. Le traitement est chirurgical dans la majorité des cas.