

# PROFIL CLINICO-BIOLOGIQUE DES HYPERPARATHYROIDIES ET SES COMPLICATIONS ATRVAERS LE TEMPS; QUELS FACTEURS INFLUENCANTS ?

DEGHIMA SARA, KESRI NADIA, DJERADI LAFIA, CHENTLI FARIDA.

Service d'Endocrinologie et Métabolisme, CHU Bab El Oued, Alger, Algérie.

## INTRODUCTION:

L'hyperparathyroïdie (HPT) est une endocrinopathie fréquente, autre fois diagnostiquée au stade de complications, dont l'expression clinique a changé dans le temps, avec une nette augmentation des formes cliniques peu ou asymptomatiques. Dans cette étude nous analyserons le profil clinico-biologique et les complications des HPT toutes formes confondues et le comparons avec les données de la littérature.

### ► OBJECTIFS:

Evaluation du profil clinique et biologique des HPT et ses complications, avec étude des facteurs influençant le changement de ses formes cliniques.

### ► PATIENTS ET MATERIEL:

Etude rétrospective intéressant 37 dossiers de patients hospitalisés pour prise en charge d'une HPT au niveau du service d'Endocrinologie et Métabolisme, CHU Bab El Oued Alger (2007-2014).

Les données sont recueillies sur dossiers d'hospitalisation.

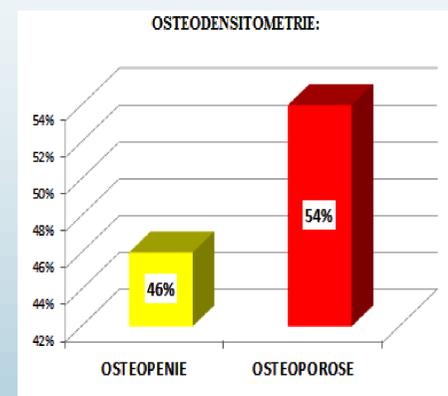
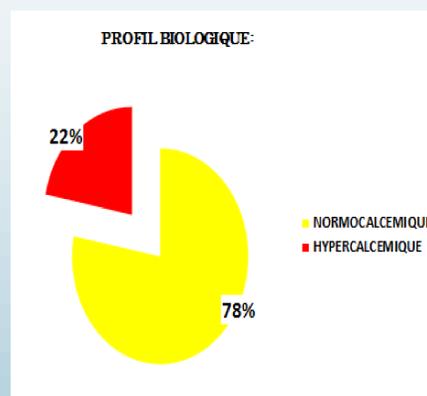
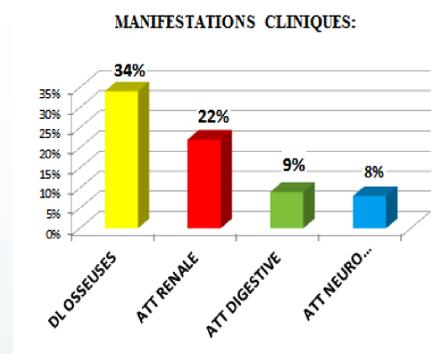
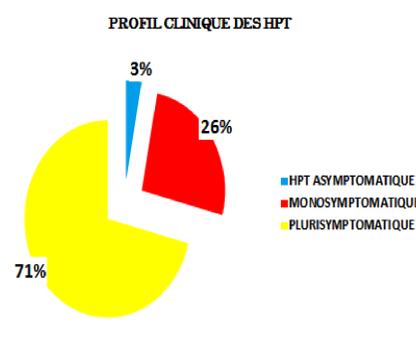
Les paramètres étudiés sont: l'âge, le sexe, le profil clinique et biologique des HPT, complications osseuses; ATCDS de fracture, présence d'anomalies Rx et à l'ostéodensitométrie (ODM).

### ► RESULTATS:

L'âge moyen est de 56,6 ans, nette prédominance féminine sexe ratio F/H=4, environ  $\frac{3}{4}$  des femmes sont ménopausées (77%), 44% des patients étaient diagnostiqués dans un délai inférieur à 1 an avec une révélation purement biologique (PTH élevée) dans 60% des cas.

3% des HPT étaient asymptomatiques, 26% monosymptomatiques, 71% pluri symptomatiques avec une expression clinique caractérisée par la prédominance de la symptomatologie osseuse (douleurs osseuses) 34%, rénales 22%.

78% des HPT étaient normocalcémiques, 22% hypercalcémiques. Pour le bilan des complications, 43% des patients ont bénéficié d'une ostéodensitométrie (ODM) avec 46% ostéopénie, 54% ostéoporose, 8% des patients avaient des anomalies à la radiographie standard, corrélées au degré de l'ostéoporose, il n'y avait aucune complication osseuse classique de l'HPT.



## DISCUSSION-CONCLUSION:

Le profil clinique des hyperparathyroïdie a changé depuis l'avènement du dosage systématique de la calcémie et la standardisation des dosages de la PTH.

Dans notre série, nous avons remarqué que l'HPT a évolué dans le temps, on rejoint la littérature, devant le recul des formes classiques compliquées des HPT, à noter que nos HPT sont plutôt normocalcémiques avec symptomatologie polymorphe non compliquée.

Les manifestations osseuses typiques: ostéite fibrokystique, les tumeurs brunes, antérieurement mises en évidence par des radiographies sont devenues rares, à l'heure actuelle l'ostéoporose est la représentation osseuse de l'hyperparathyroïdie avec comme complication majeure les fractures qu'il faudra prévenir, l'ODM permet le dépistage précoce des complications osseuses.