

Manifestations neuropsychiatriques inaugurant une hypoparathyroïdie

Mme R. AMRI, Mme I. BEN AHMED, Mme F. BEN DAHMEN, Mme Y. AMMAR, Mme H. SAHLI

Hôpital Mohamed Taher Maâmouri, Nabeul, Tunisie

Introduction :

L'hypoparathyroïdie est généralement révélée par des signes neuromusculaires. Les crises épileptiques font partie des manifestations neurologiques inaugurales rares.

Observation :

Patiente âgée de 57 ans, opérée pour goitre multi nodulaire suivie pour des troubles psychotiques depuis 36 mois non améliorés par les neuroleptiques. Devant l'installation de crises convulsives tonico-cloniques généralisées. Elle a été admise aux urgences en coma post critique. L'examen était normal à part le signe de chvostek et la manœuvre de trousseau. La biologie était normale sauf une hypocalcémie, une hyperphosphatémie. La TDM cérébrale a mis en évidence des calcifications cérébrales des noyaux gris centraux.

Le diagnostic d'hypoparathyroïdie a été évoqué et confirmé par le dosage de la parathormone.

Un traitement substitutif à base de calcium et de la vitamine D sans traitement antiépileptique avait permis une amélioration clinique.

Discussion :

Les crises épileptiques constituent une manifestation rare de l'hypoparathyroïdie et sont rarement révélatrices. Elles témoignent de la profondeur de l'hypocalcémie.

Le traitement de l'hypoparathyroïdie prévient l'apparition de complications comme les manifestations neuropsychiatriques. Dans notre observation le retard diagnostique a permis malheureusement l'évolution vers la complication cérébrale de cette affection. Un bilan de retentissement de l'hypoparathyroïdie fait précocement est nécessaire pour prévenir d'éventuelles complications, surtout neurologiques.

Il faut savoir l'évoquer devant toute crise convulsive même en l'absence de signes d'appel.

Conclusion :

L'hypoparathyroïdie est une cause rare de crises épileptiques chez l'adulte.

Le caractère souvent tardif du diagnostic de l'hypoparathyroïdie par rapport aux premières manifestations de la maladie doit inciter à la réalisation systématique d'un bilan phosphocalcique devant toute manifestation neuropsychiatrique.

La correction de l'hypocalcémie permettra une disparition des crises épileptiques.