

# INTERET DE LA SCINTIGRAPHIE PARATHYROÏDIENNE DE SOUSTRACTION DANS L'EXPLORATION DES HYPERPARATHYROÏDIÉS COMPLIQUÉS DE TUMEURS BRUNES SILENCIEUSES : A PROPOS D'UN CAS

A.EZZINE, R.SFAR, S.MELKI, M.NOUIRA, M.BEN FREDJ, M.GUEZGUEZ  
SERVICE DE MEDECINE NUCLEAIRE CHU SAHLOUL SOUSSE

## Objectif :

Les tumeurs brunes (TB) font partie des manifestations rares et sévères de l'hyperparathyroïdie secondaire (HPTS). Nous rapportons le cas d'une découverte fortuite de tumeurs brunes multiples silencieuses.

## Matériels et méthodes :

Patiente âgée de 54 ans, hémodialysée, qui présente une hyperparathyroïdie récidivante en post opératoire.

Elle a bénéficié d'une scintigraphie parathyroïdienne de soustraction MIBI-<sup>99m</sup>Tc/Pertechnétate avec un complément d'exploration par un balayage corps entier au MIBI-<sup>99m</sup>Tc et une tomoscintigraphie couplée à un scanner de repérage (TEMP/TDM) centrée sur la région thoracique.

## Résultats :

- ❖ Les images de soustraction planaire ont mis en évidence:
- ✓ un foyer de fixation pathologique du MIBI-<sup>99m</sup>Tc au niveau du pôle supérieur du lobe gauche de la thyroïde en faveur d'hyperplasie de la glande parathyroïde supérieure gauche restante ainsi que des foyers de fixation pathologiques du MIBI en regard du grill costal et de l'épaule gauche (fig1).

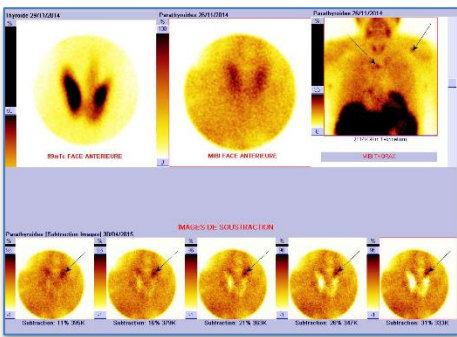


Figure 1: images de soustraction MIBI-<sup>99m</sup>Tc/Pertechnétate: Hyperplasie de la glande parathyroïde supérieure gauche ainsi que les autres foyers pathologiques du MIBI.

- ❖ Ces foyers correspondent sur les coupes TEMP/TDM à des géodes osseuses multikystiques soufflant l'os respectant la corticale au niveau de la scapula gauche, du manubrium sternal et de l'arc antérieur de la 10<sup>ème</sup> côte droite. Cet aspect évoque en 1<sup>er</sup> lieu des tumeurs brunes (fig2 et 3).

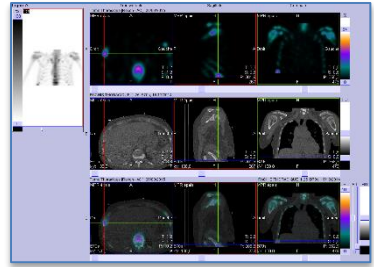


Figure 2: images de fusion TEMP/TDM mettant en évidence la tumeur brune au niveau de la 10<sup>ème</sup> côte droite.

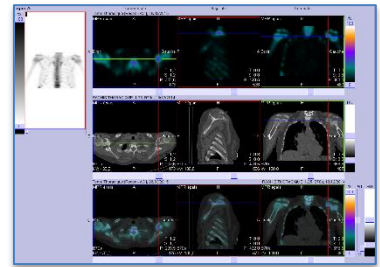


Figure 3: images de fusion TEMP/TDM mettant en évidence la tumeur brune au niveau de la scapula droite.

## Discussion:

Les TB sont rares, retrouvées chez 1,5 à 13 % des HPTS secondaire chez les hémodialysés <sup>1</sup>.

Elles se manifestent par des lésions ostéolytiques irrégulières qui peuvent être confondues avec des tumeurs osseuses malignes primitives ou métastatiques. Elles peuvent être isolées ou multiples touchant préférentiellement le pelvis, les côtes, le fémur et les autres os longs <sup>2</sup>.

La scintigraphie des parathyroïdes permet de mettre en évidence la glande hyperfonctionnelle responsable du trouble. Plusieurs cas d'accumulation du sestamibi au niveau des TB ont été décrits et ont permis de mettre en évidence des TB silencieuses <sup>1</sup>.

La TEMP/TDM permet de confirmer le foyer de fixation, de localiser le foyer de fixation de MIBI et d'éliminer les éventuels faux positifs du MIBI (fixations musculaires, adipeuses et les éventuels parathyroïdes ectopiques médiastinales) <sup>2</sup>.

## Conclusion :

La scintigraphie parathyroïdienne est un excellent moyen diagnostique pour l'exploration des hyperparathyroïdies permettant de mettre en évidence lors d'un seul examen les glandes pathologiques ainsi que les éventuelles complications possibles.

## Références:

- [1] Tarrass F, Ayad A, Benjelloun M, Anabi A, Ramdani B, Benghanem MG, et al. Compression de la queue-de-cheval révélant une tumeur brune rachidienne chez un patient en hémodialyse chronique. Revue du Rhumatisme. 2006 Dec;73(12):1422-4.
- [2] Heimbürger C, Andres E, Rust E, Ghiura C, Dakayi Nono C, Hassler S, et al. Imagerie morphologique et fonctionnelle des tumeurs brunes. À propos d'un cas de localisation maxillo-mandibulaire. La Revue de Médecine Interne. 2013 Jun;34(6):377-81.