

Association syndrome de Gougerot Sjogren et hyperparathyroïdie

W. Chebbi*^a, W. Ben Salem^a, R. Klii^b, W. Alaya^a, B. Zantour^a, S. Jerbi^c, MH. Sfar^a

^a SERVICE DE MEDECINE INTERNE CHU TAHAR SFAR MAHDIA, Mahdia, TUNISIE ;

^b SERVICE DE MEDECINE INTERNE CHU FATTOUMA BOURGUIBA MONASTIR, Monastir, TUNISIE ;

^c SERVICE DE RADIOLOGIE CHU TAHAR SFAR MAHDIA, Mahdia, TUNISIE

INTRODUCTION

Le syndrome de Gougerot Sjogren (SGS) est une maladie inflammatoire chronique auto-immune touchant les glandes exocrines, pouvant être primitive, ou le plus souvent associé à une maladie auto-immune. Son association à une hyperparathyroïdie est exceptionnelle. Nous en rapportons une observation.

OBSERVATION

Il s'agissait d'une patiente âgée de 68 ans, sans antécédents pathologiques notables, hospitalisée pour polyarthralgies inflammatoires, xérostomie et xérophtalmie, le tout évoluant depuis un an.

Le bilan biologique montrait un syndrome inflammatoire biologique, une hypergammaglobulinémie polyclonale à 22 g/l, une hypercalcémie à 3 mmol/L et une hypophosphorémie à 0,65 mmol/L. Le test de shirmer était positif.

La biopsie des glandes salivaires accessoires objectivait une sialdénite lymphocytaire stade 4 de Chisholm, confirmant ainsi le diagnostic du SGS.

Le bilan immunologique était négatif.

Le taux de parathormone était élevé à 96,5 pg/mL.

L'échographie des parathyroïdes montrait un nodule isoéchogène antéro-inférieur du lobe thyroïdien droit.

La scintigraphie au MIBI montrait un foyer de fixation au niveau de la face postéro-inférieure de la thyroïde.

Le diagnostic d'une **hyperparathyroïdie primaire associée à un SGS** était retenu.

DISCUSSION

Le syndrome de Gougerot Sjögren (SGS) est une exocrinopathie auto-immune dont le pronostic peut être grave dû au risque de dégénérescence lymphomateuse.

L'association d'un SGS et d'une **endocrinopathie** n'est pas rare puisque les **dysthyroïdies** y sont associées dans près de 20 %. Inversement, un SGS est retrouvé dans 6 à 20 % des hypothyroïdies et dans 5 à 35 % des maladies de Basedow. Cette association conforte l'idée d'une relation entre le syndrome de GS et l'immunité thyroïdienne.

Cependant, l'association entre un syndrome de Gougerot Sjogren (SGS) et hyperparathyroïdie primitive est **exceptionnellement** décrite. **La pathogénie** de cette association, si elle n'est pas fortuite, n'est pas clairement établie.

L'hypercalcémie au cours du SGS n'est pas habituelle et doit évoquer en premier lieu une tubulopathie compliquant un SGS. Notre patiente n'avait pas une atteinte rénale, ce qui a incité au dosage de PTH confirmant ainsi le diagnostic d'hyperparathyroïdie.

CONCLUSION

Le caractère fortuit ou non de l'association SGS et hyperparathyroïdie ainsi que les liens physiopathologiques entre ces deux maladies restent à préciser.