

Hypercalcémie maligne chez le sujet âgé : profil clinique et étiologique

A. BEN BOUZID ; R. BELAID; N. ABID; R. AMRI

Service de médecine interne, Hôpital Mohamed Tahar Maamouri , Nabeul, Tunisie

❖ Introduction

L'hypercalcémie maligne (HCM) chez le sujet âgé est responsable d'une symptomatologie peu spécifique et invalidante.

❖ Objectif

Notre objectif était d'étudier le profil clinique et étiologique de l'HCM chez le sujet âgé.

❖ Matériels et méthodes

Il s'agissait d'une étude rétrospective colligeant 10 sujets âgés de plus de 65 ans sur une période de quatre ans (2018–2022) hospitalisés pour une HCM.

❖ Résultats

Données épidémiologiques :

Nous avons colligé 10 patients avec une prédominance masculine (6H/4F) (**figure1**). Leur âge moyen était de 75 ans \pm 8ans. La calcémie moyenne était de 3,2 mmol/L.

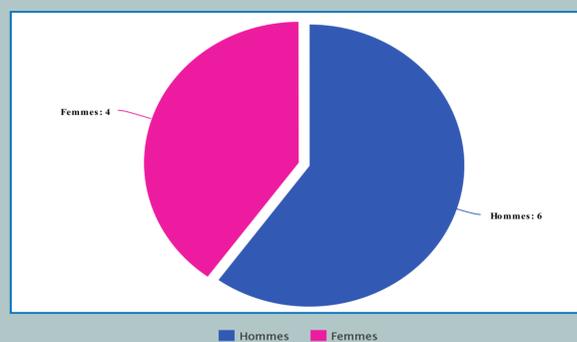


figure1: Répartition des malades selon le sexe

Diagnostic étiologique :

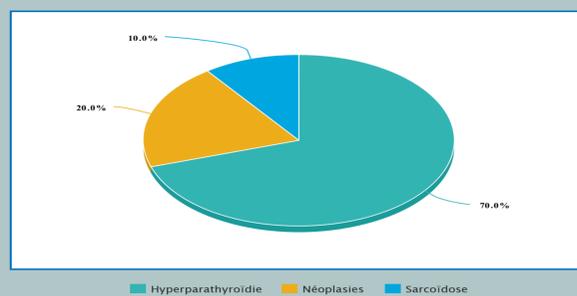


figure3 : Les étiologies de l'hypercalcémie chez nos patients

Traitement :

- Tous les patients ont bénéficié d'un traitement symptomatique de l'hypercalcémie (**figure4**)
- Le traitement étiologique était médical et/ou chirurgical selon les différentes étiologies

Evolution :

- L'évolution était marquée par la normalisation de la calcémie (80 %). Un seul patient est décédé

Modes de découverte :

Les circonstances de découverte sont représentées dans la **figure2**

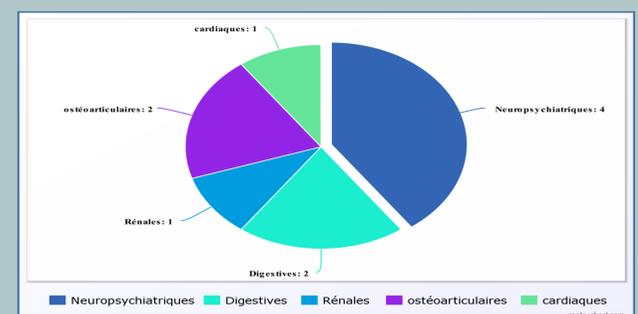


figure2 : Les circonstances de découverte de l'hypercalcémie

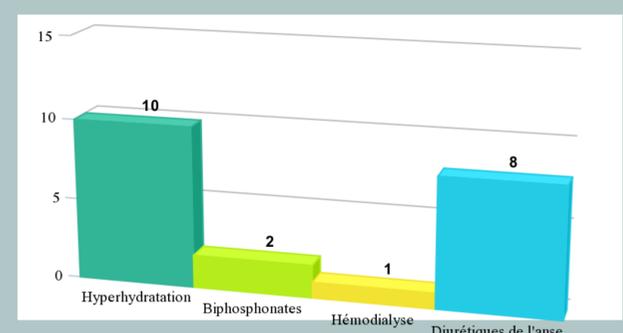


Figure4: le traitement symptomatique de l'hypercalcémie reçu par nos patients

❖ Discussion

- Les résultats de notre étude étaient comparables à ceux retrouvés dans la littérature en ce qui concerne les données épidémiologiques et la clinique mais un peu différents en ce qui concerne les étiologies, en effet l'hyperparathyroïdie domine les étiologies. Néanmoins la recherche d'une néoplasie s'impose pour cette tranche d'âge.

❖ Conclusion

- L'HCM du sujet âgé se caractérise par des tableaux cliniques variés et parfois trompeurs.
- Sur le plan étiologique, l'hyperparathyroïdie primaire est la cause la plus fréquente. Les causes néoplasiques doivent être systématiquement recherchées pour cette tranche d'âge.