



Une hypercalcémie révélant une hyperparathyroïdie et un myélome multiple

Cherif.Y^{1,2}, Ben Bouzid. A^{1,2}, Derbal.S^{1,2}, Hentati.O^{1,2}, Chebbi.D^{1,2}, Ben Dahmen.F¹, Abdallah.M^{1,2}

1-Service de médecine interne, Hôpital régional de Ben Arous, Tunisie
2-Université Tunis El-Manar, Faculté de médecine de Tunis

QR CODE

❖ Introduction :

- L'hyperparathyroïdie primaire (HP) et le myélome multiple sont deux causes fréquentes d'hypercalcémie. Les circonstances de découverte peuvent être identiques mais le pronostic diffère. Leur association, même si décrite dans la littérature, reste rare.
- Nous rapportons le cas d'une hypercalcémie révélant une association HP-myélome multiple.

❖ Observation :

- patiente âgée de 70 ans
- suivie pour un syndrome de Sjögren, admise pour exploration d'une hypercalcémie à 3,09 mmol/L
- L'examen à l'admission : sans anomalies

❖ Biologie

Calcémie (mmol/L)	3,09	Hémoglobine(g/dL)	10,8
Phosphorémie (mmol/L)	0,58	Clairance de la créatinine (ml/min)	42
Parathormone (pg/mL)	280		

- L'immunoélectrophorèse des protides a montré la présence de chaînes légères libres kappa
La ponction sternale a montré: une infiltration plasmocytaire
- L'échographie cervicale a objectivé deux nodules parathyroïdiens inférieur droit et inférieur gauche
La scintigraphie a confirmé la présence d'un adénome parathyroïdien inférieur gauche.

❖ Traitement

- un traitement chirurgical a été indiqué. La patiente a bénéficié d'abord d'un traitement symptomatique de l'hypercalcémie (réhydratation et biphosphonates.). L'évolution a été marquée par la persistance de l'hypercalcémie. Elle a été adressée en hématologie pour complément d'exploration et prise en charge thérapeutique.

❖ Discussion

Hyperparathyroïdie et myélome multiple peuvent être associés et sont souvent révélés par une hypercalcémie difficile à contrôler. L'association de ces deux diagnostics a été rapportée dans la littérature motivant la recherche d'une origine double devant toute hypercalcémie difficile à contrôler et rebelle au traitement symptomatique. La physiopathologie reste intriquée.

❖ Conclusion

L'hypercalcémie sévère est une urgence métabolique pouvant engager le pronostic vital. Il faut penser à une origine double en cas d'hypercalcémie sévère difficile à contrôler.