

Mme A 48 ans

Douleurs lombaires aiguës

- répétitives chaque 6 semaines

- Evoluant depuis 2 ans

- Calmées par les antispasmodiques

Antécédents: 3 séances de lithotritie

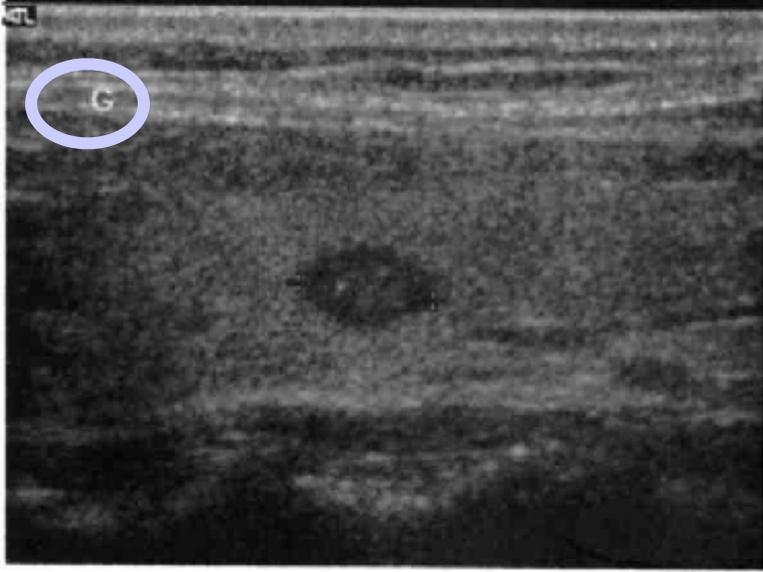
Echographie: calculs Rénaux

# BIOLOGIE

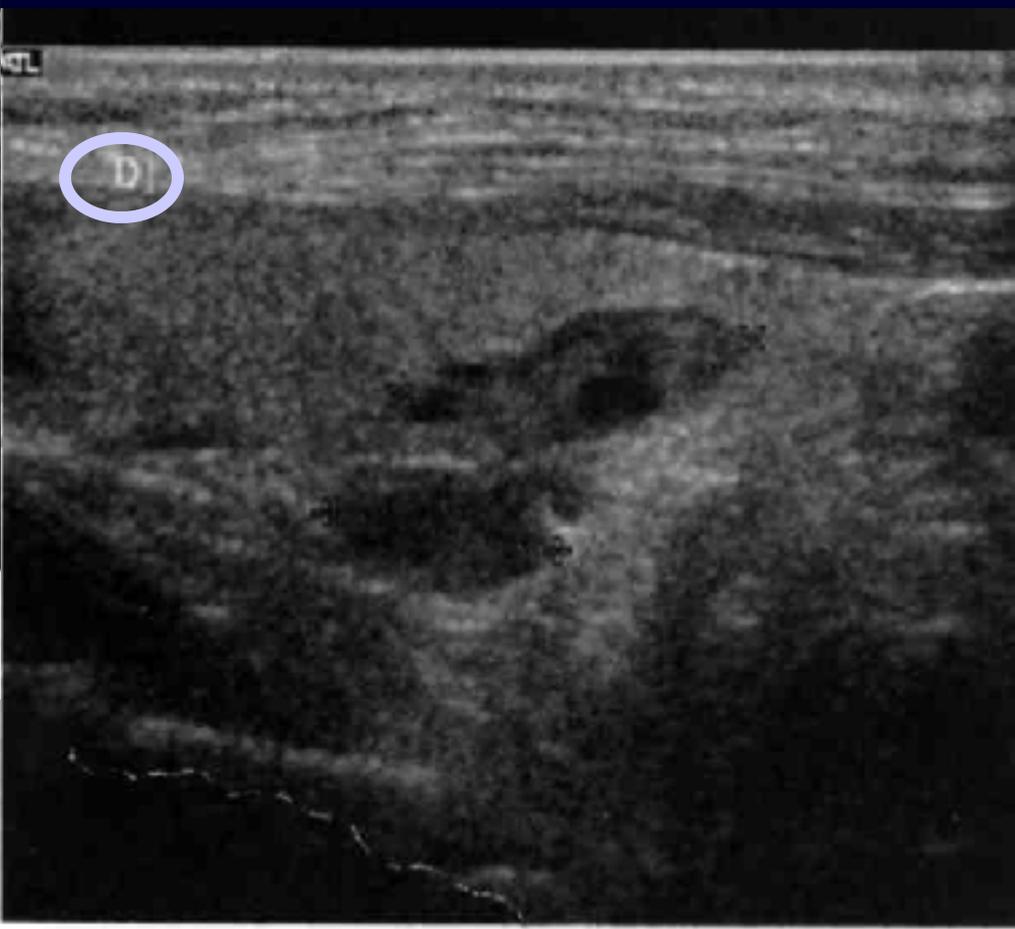
- Hypercalcémie 2,75 mmol/l
- Hypophosphorémie 0,6 mmol/l
- Parathormone 112 pg/ml
- Créatininémie / Glycémie / NFS  
normales

**HYPERPARATHYROIDIE PRIMAIRE**

4  
loy  
tés  
Pg0  
Pg0



0.66cm



0.87cm  
1.33cm

hyper PTH laire

# Scintigraphie MIBI

## SCINTIGRAPHIE PARA-THYROÏDE

### INDICATION

Patiente présentant une hyper-calcémie avec lithiases à répétition.  
Recherche d'une étiologie.

### TECHNIQUE

Injection intra-veineuse de 300 MBq de MIBI. Image cervico-thoracique puis image pin hole.  
Injection ensuite de 300 MBq de Technétium.  
Réalisation d'une image pin hole.  
Soustraction des images.

### RESULTATS

*Sur l'image cervico-thoracique*, il existe un petit foyer punctiforme thoracique correspondant fait à une fixation lymphatique.

*Sur l'image au pin hole*, on note une fixation un peu accentuée en regard du pôle inférieur droit.

*Sur l'image au Technétium*, on note un aspect relativement homogène.

*Sur l'image de fixation*, on distingue deux zones d'hyperfixation arrondies : l'une correspondant la para-thyroïde inférieure droite et l'autre à la para-thyroïde supérieure gauche.

### CONCLUSION

L'existence de deux foyers para-thyroïdiens polaire inférieur droit et polaire supérieure gauche est en faveur d'une hyperplasie para-thyroïdienne.

MIBI

DRT

MIBI - TC99M



HYPOTHESE(s)

Que proposez vous ?