

Mme A 48 ans

Douleurs lombaires aiguës

- répétitives chaque 6 semaines

- Evoluant depuis 2 ans

- Calmées par les antispasmodiques

Antécédents: 3 séances de lithotritie

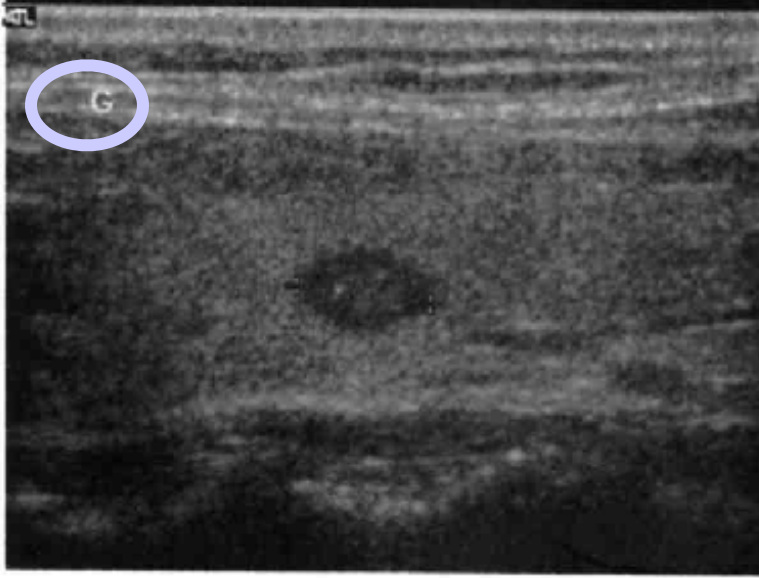
Echographie: calculs Rénaux

BIOLOGIE

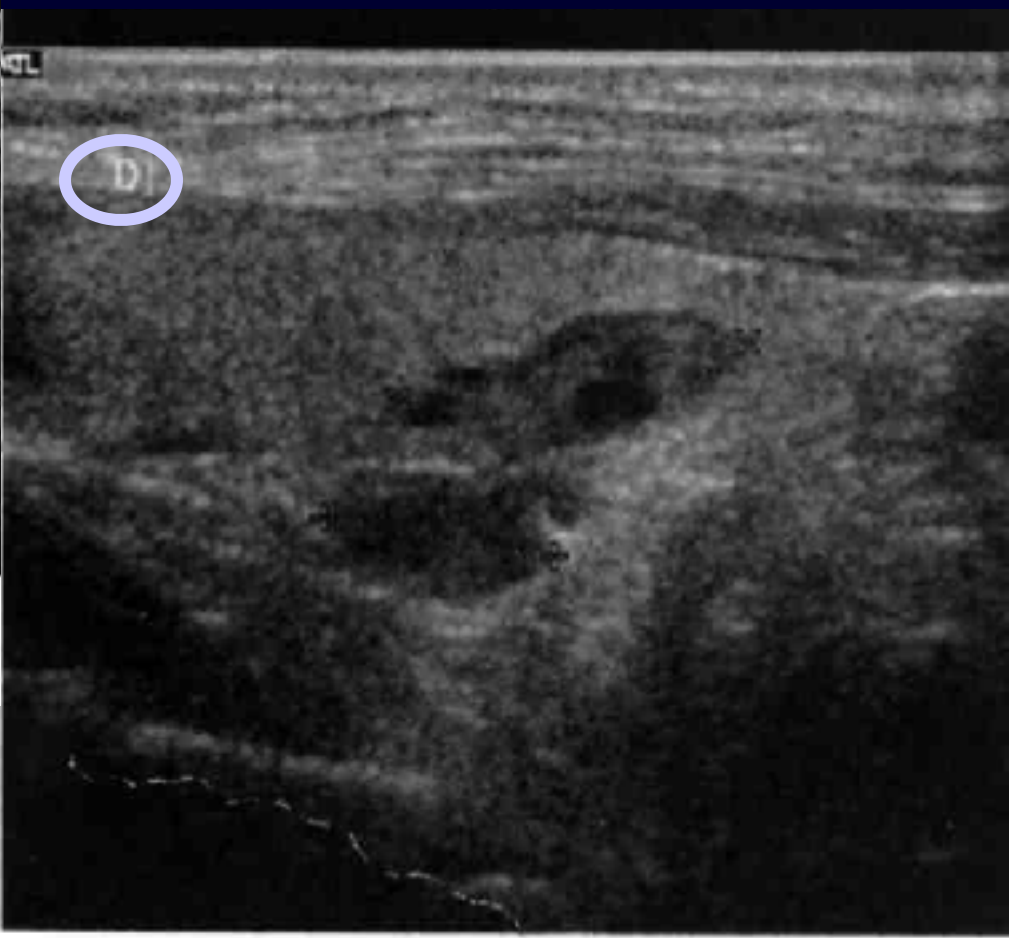
- Hypercalcémie 2,75 mmol/l
- Hypophosphorémie 0,6 mmol/l
- Parathormone 112 pg/ml
- Créatininémie / Glycémie / NFS
normales

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 ?