

Dr HAMDOUCHE

PARATHYROÏDE

Chez Yacine
INESSMC
 Bibliothèque Chalet
 Copy Service

I-RAPPELS :

Les glandes parathyroïdes régulent le taux de calcium sanguin (calcémie). Elles sont le plus souvent au nombre de 4 et elles sont accolées à l'arrière de la thyroïde. Elles fabriquent la parathormone (PTH) qui, avec la vitamine D, maintient un taux stable de calcium dans le sang

II-MALFORMATIONS ET DEFORMATIONS :

- L'agénésie totale est exceptionnelle.
- Les anomalies topographiques sont assez communes.
- De rarissimes hamartomes ont été signalés.

III-DYSTROPHIES ET INFLAMMATIONS :A) HYPERPLASIE :

Elle peut être primitive, sans cause commune, ou secondaire à différents états pathologiques tels que l'insuffisance rénale chronique et les affections osseuses.

- Aspects microscopiques : les cellules principales ou les cellules claires sont l'objet d'une multiplication, d'une hypertrophie ou des deux à la fois.
 Le stroma adipeux est nettement réduit. Les noyaux sont en général réguliers, mais on peut observer un certain degré d'anisocaryose.
- Aspects macroscopiques : l'hyperplasie se traduit à l'œil nu, par une augmentation de volume d'une seule, de plusieurs ou de toutes les glandes parathyroïdes.

B) LESIONS DIVERSES :

- 1- L'involution adipeuse.
- 2- Inflammations, elles se résument à quelques cas de syphilis ou de tuberculose.

C) CONSEQUENCES ANATOMOBIOLOGIQUES DE L'ATTEINTE PARATHYROÏDIENNE :

- Hypoparathyroïdie : les manifestations essentielles de l'hypoparathyroïdie sont liées à une hypocalcémie majeure avec hyperphosphatémie nette.

- Hyperparathyroïdie : les manifestations essentielles de l'hyperparathyroïdie sont la lithiase urinaire, un ensemble de douleurs ostéoarticulaires d'allure rhumatismale et, avant tout, l'ostéite fibrokystique de Von Recklinghausen.

IV-Les Tumeurs :

Les seules véritables tumeurs à envisager sont l'adénome et le carcinome.

a. Adénome :

- Aspects microscopiques : la majorité des adénomes parathyroïdiens est faite de cellules principales, régulières et de petite taille.
- Aspects macroscopiques : l'adénome parathyroïdien est plus fréquent dans les parathyroïdes inférieures. Son poids : 10 à 20 g. Il est rond ou ovalaire, encapsulé et beige ou rouge-brun.

b. Carcinome :

- Aspect microscopiques : le carcinome parathyroïdien est fait de cellules principales, ou de cellules claires, ou de cellules oxyphiles. Ces éléments, de taille diverses, sont ronds ou allongés, avec des noyaux souvent volumineux et mitotiques. Ils se disposent en amas entourés de grossières culées fibreuses. Comme pour beaucoup de tumeurs endocrines, le critère absolu de malignité est la présence de métastases.
- Aspects macroscopiques : le néoplasme peut, à l'œil nu, se présenter soit comme un nodule bien limité et ressembler à un adénome, soit comme une tumeur adhérent aux tissus voisins. Sa tranche de section est brune, beige ou grisâtre. Le carcinome est assez ferme à cause de ses tractus fibreux. Il est rare.