

ENDOCRINOLOGIE ET METABOLISME

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales

Sujet :

Vous voyez, lors d'une première consultation, une patiente de 70 ans adressée par son médecin traitant pour une asthénie, une perte de 5 kg en 3 mois, et découverte d'une TSHus effondrée (TSHus inf à $0.01 \mu\text{UI/ml}$ (NI [0.1 à 3.5]). A l'examen, vous palpez un goitre nodulaire, ferme, prédominant sur le lobe droit, cliniquement non compressif, et sans adénopathie cervicale.

- 1 Quelles sont les causes classiques d'hyperthyroïdie à rechercher chez cette patiente ?
- 2 Décrire les principaux mécanismes physiopathologiques des causes d'hyperthyroïdies évoquées chez cette patiente.
- 3 Pour établir le diagnostic étiologique, quels examens complémentaires demandez vous , et qu'en attendez vous pour chacun d'entre eux ?
- 4 Au cours du bilan vous découvrez une calcémie à 2.80 mmol/l ($=112 \text{ mg/l}$)(NI de 2.2 à 2.6 mmol/l)
 - a) Comment confirmer la réalité de cette hypercalcémie ?
 - b) Quelles sont les causes classiques d'hypercalcémie à évoquer chez cette patiente ?

- c) quels examens biologiques de première intention devez vous demander pour avancer dans le diagnostic étiologique ?
 - d) vous diagnostiquez sur le plan biologique, une hyperparathyroïdie primaire . Quels examens devez vous demander ?
- 5 Vous décidez d'opérer la patiente de son goitre hyperthyroïdien et de son hyperparathyroïdie primaire : Les derniers résultats objectivent une T4 libre élevée à 2 fois la normale, T3 libre élevée à 1.5 fois la normale et une calcémie corrigée à 3 mmol/l; De quelles thérapeutiques disposez vous pour préparer cette patiente à l'intervention ? Justifier vos indications.
- 6 Vous revoyez la patiente 3 mois après son intervention : la TSHus est à 12µUI/ml, sous L -THYROXINE 50 µg/j.
- a) Selon quel palier modifiez vous la posologie de L THYROXINE ?
 - b) Quand contrôlez vous la TSHus ?