



Hypercalcémie chez une grande fumeuse : une étiologie endocrinienne inattendue

1^{er} Auteur : Safaa , Mhaber , Résidente , Service de Medecine Interne, CHU IBN ROCHD, Casablanca , Maroc

Autres auteurs, équipe:

- Khadija, Echchilali , Professeur, Medecine Interne, CHU IBN ROCHD, Casablanca , Maroc
- Mina , Moudatir , Professeur, Medecine Interne, CHU IBN ROCHD, Casablanca , Maroc
- Hassan , El Kabli , Professeur, Medecine Interne, CHU IBN ROCHD, Casablanca , Maroc

Introduction

L'hypercalcémie représente une urgence biologique imposant une investigation étiologique rapide, les causes néoplasiques et endocriniennes étant les plus fréquemment retrouvées. Parmi les étiologies rares figure l'insuffisance surrénalienne, souvent sous-diagnostiquée. L'insuffisance surrénalienne secondaire consécutive à l'arrêt brutal d'une corticothérapie prolongée constitue une cause exceptionnelle d'hypercalcémie. Nous rapportons le cas d'une hypercalcémie révélatrice de cette complication, survenue après l'arrêt d'une automédication chronique à la dexaméthasone

Observation

Patiente de 63 ans, tabagique chronique, diabétique de type 2 sous insuline, thyroïdectomisée sous lévothyroxine, admise pour vomissements, constipation et douleurs osseuses diffuses. Le bilan biologique met en évidence une hypercalcémie à 118 mg/L, faisant suspecter initialement une étiologie néoplasique. La calcémie se normalise rapidement sous réhydratation et hydrocortisone. L'interrogatoire approfondi révèle une automédication par dexaméthasone (1 mg/j) pendant 20 ans, arrêtée brutalement deux mois auparavant. Le bilan étiologique est négatif. Le cortisol plasmatique à 8 heures est effondré (1,6 µg/dL), confirmant une insuffisance surrénalienne secondaire post-sevrage cortisonique.

Conclusion

L'insuffisance surrénalienne secondaire constitue une cause rare mais réversible d'hypercalcémie. Devant une hypercalcémie inexplicée, en particulier en l'absence d'arguments en faveur d'une cause néoplasique ou parathyroïdienne, ce diagnostic doit être évoqué. Un interrogatoire précis concernant la prise ou l'arrêt de corticoïdes est essentiel afin d'éviter des explorations inutiles et d'instaurer rapidement un traitement substitutif adapté.