

Cas Clinique N° 11 M Laroche

A partir de ces 3 photographies, veuillez :

- Question 1 (photo 1) ; énumérer et décrire les signes cliniques et les complications de la maladie de Paget.
- Question 2 (photo2) : expliquer la physiopathologie de la maladie de Paget.
- Question 3 (photo3) : décrire les signes radiologiques d'une maladie de Paget évoluée

Cet homme de 75 ans souffre donc de sa jambe et de son genou gauche depuis 10 ans mais n'avait jamais consulté (il s'agit d'un Aveyronnais du Nord...). Son bilan biologique est le suivant : NFS : N ; VS : N, créatininémie : 80 $\mu\text{mol/l}$, calcémie : 2.05 mmol, Phosphatases alcalines : 800 UI (N : 40-120 UI).

- Avez-vous besoin d'autres examens complémentaires avant de le traiter ? lesquels ? Pourquoi ?
- Quelles sont les possibilités thérapeutiques actuelles ?
- Dans quels cas une MP doit elle être traitée ?
- Quel sera le suivi ?

Réponses cas clinique N°11

- 1) douleurs osseuses, déformations osseuses, fissures ou fractures, arthropathies Pagétiques, compressions médullaires ou radiculaires, **hémo détournement** avec signes neurologiques ou insuffisance cardiaque à haut débit, dégénérescence sarcomateuses, céphalées, surdité, chaleur locale souffle pagétique.
- 2) Contexte **génétique avec infection virale** (Rougeole, maladie de Carré du chien, inclusions virales trouvées dans les ostéoclastes Pagétiques) provoquant une **anarchie** du **remodelage osseux**
- 3) Déformation osseuse, augmentation de taille de la pièce osseuse, dé différenciation cortico-trabéculaire, aspect fibrillaire et hétérogène de la trame osseuse,
- 4) **Scintigraphie** osseuse pour effectuer une « cartographie » de la maladie et radiographies sur les zones hyper fixantes. Dosage de l'albumine et de la phosphorémie pour interpréter la calcémie et dosage de la vitamine D (25OHD3) pour diagnostiquer une carence en Vitamine D à l'origine d l'hypocalcémie
- 5) Traitements par Bisphosphonates injectables (Pamidronate ou Zolédronate) ou per os (Risédronate ou
- 6) Lorsqu'elle est symptomatique, lorsqu'elle concerne une zone à risque (Crane, vertèbres, régions articulaires) et lorsqu'elle est biologiquement active (PAL = Nx2.5). en fait les PAL doivent être rapportées au volume d'os Pagétique : un Paget localisé uniquement au Calcanéum peut être actif avec des PAL peu élevées.
- 7) Clinique et dosage des PAL tous les 6 mois

Iconographie cas clinique N°13



Photo 1

Photo 2



Photo 3