



Poster N°: 1036

Titre : Profils clinique, biologique, radiologique et étiologique de l'ostéomalacie : à propos de 10 cas

Auteurs : Smida M, Bouden S, Ben Tekaya A, Saidane O, Rouached L, Tekaya R, Mahmoud I, Abdelmoula L

Service Rhumatologie
hôpital Charles Nicolle



Global Events
& Training Solutions
www.ipgets.tn

Introduction :

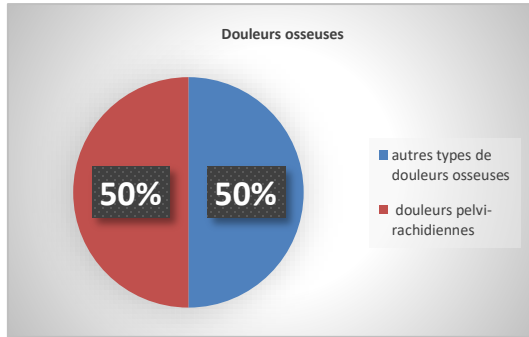
L'ostéomalacie (OM) est une ostéopathie raréfiante secondaire à un défaut de minéralisation de la trame osseuse. Son diagnostic est le plus souvent porté au stade de complications car ses manifestations sont diverses et souvent méconnues. Le but de notre travail était d'étudier les profils cliniques, biologiques et étiologiques de l'ostéomalacie.

Matériels et méthodes :

Nous avons colligé les dossiers des patients suivis pour OM dans notre service de rhumatologie, durant une période de 22 ans (2000-2022). Le diagnostic d'ostéomalacie a été retenu sur des arguments cliniques, biologiques et radiologiques.

Résultats :

Notre étude a inclus 10 patients, avec un âge moyen de 56 +/- 12 ans. Une prédominance féminine était notée avec un sexe ratio de 0,42.



Sur le plan clinique: les troubles de la marche étaient observés dans 7 cas et les déformations thoraciques dans 1 cas. Sur les radiographies standards, la déminéralisation osseuse diffuse est constante, associée à des fractures osseuses dans 2 cas. Les stries de Looser milkman étaient présentes chez 2 patients. L'hypocalcémie et l'hypophosphorémie étaient retrouvées respectivement chez 9 et 4 patients.

Les données biologiques



Une carence en vit D était notée dans 9 cas, une insuffisance rénale chronique dans 5 cas, une hyperparathyroïdie primitive dans 2 cas et une fuite phosphorée dans 3 cas. Tous les patients ont reçu un traitement vitamino-calcique. L'évolution clinique et biologique était favorable avec des délais variables en fonction de l'étiologie allant de 6 à 8 mois.

Conclusion :

Dans notre étude, l'OM touchait plus fréquemment les femmes. L'anomalie clinique la plus fréquente était le syndrome pelvi-rachidien. L'étiologie la plus fréquente était la carence vitaminique, très souvent retrouvée dans notre pays.