

## Médecine interne

202

### Quand des manifestations psychiatriques révèlent une maladie de Paget osseuse. à propos d'un cas rare

N. ELAYADI , AR. Ouchefoun , S. Bellahmer , M. Mokhtar , A. Bachircherif  
Service de médecine interne , CHU Frantz fanon Blida, Blida, Algérie

#### Introduction

La maladie de Paget des Os est une ostéodystrophie acquise bénigne, liée à un désordre du métabolisme phosphocalcique, caractérisée par un remodelage osseux excessif et désordonné. Bien que souvent asymptomatique et de découverte fortuite, son pronostic peut être compromis par ces complications osseuses, métaboliques, cardiaque ou même neurologiques. Nous rapportons ici un cas exceptionnel d'une MOP révélée par des signes neuropsychiatriques.

#### Observation

Notre patiente de 52 ans présente depuis peu un état d'apathie associé à un syndrome dépressif, une surdité et des céphalées en plus de ses douleurs osseuses diffuses sans altération de l'état général. L'examen clinique a révélé une douleur à la percussion de l'humérus gauche et une surdité de perception bilatérale. Les explorations biologiques ont montré une calcémie à 94 mg/L, une phosphorémie à 33,8 mmol/L, et une élévation des phosphatases alcalines (6 fois la normale), avec une électrophorèse des protéines et une PTH normales.

Les investigations radiologiques ont révélé des anomalies caractéristiques des os pagétiques : un épaississement global et hétérogène de la voûte crânienne, prédominant à la base du crâne à l'IRM, une hyperfixation au niveau de la base et de la voûte crânienne, ainsi qu'au tiers distal de l'humérus gauche, sans autre localisation à la scintigraphie osseuse. Sans autre anomalie organique décelable Le diagnostic de maladie de Paget osseuse est alors retenu. La patiente a reçu un traitement à base de biphosphonates en perfusion unique de 5 mg d'acide zolédronique.

#### Discussion

La maladie de Paget des os est habituellement silencieuse ou révélée par des douleurs osseuses. Ce cas illustre une présentation atypique avec des signes **neuropsychiatriques** inauguraux : apathie, syndrome dépressif, surdité et céphalées. Ces manifestations peuvent s'expliquer par une atteinte de la **base du crâne**, provoquant des compressions nerveuses, en particulier du nerf auditif.

Le diagnostic repose sur des anomalies radiologiques caractéristiques, confirmées par la scintigraphie osseuse. Le **traitement par acide zolédronique**, en dose unique, reste le plus efficace pour contrôler l'activité de la maladie et prévenir ses complications.

Ce cas souligne la nécessité d'évoquer la maladie de Paget devant des symptômes neurologiques atypiques associés à des douleurs osseuses, afin d'éviter un retard diagnostique.

#### Conclusion

Ce cas souligne une présentation atypique de la maladie de Paget, souvent négligée. Les manifestations neuro-psychiatrique sont très variables souvent secondaires aux mécanismes physiopathologiques ou complications cardio-vasculaires. Une reconnaissance précoce des signes cliniques et radiologiques est essentielle pour un diagnostic rapide. Le traitement par biphosphonates reste la stratégie pour prévenir les complications et améliorer la qualité de vie des patients Inaperçu.

