



Hypoparathyroïdie – Explications

Informations sur l'hypofonctionnement parathyroïdien

SOMMAIRE

1. Qu'est-ce que l'hypoparathyroïdie?	04
1.1. Définition	04
1.2. Fréquence	05
1.3. Rôle de la parathormone et du calcium	05
1.4. Causes	06
2. Symptômes	07
3. Diagnostic	08
4. Traitement	09
5. Complications	10
6. Reconnaître les situations d'urgence	12
7. La vie quotidienne avec l'hypoparathyroïdie	14
7.1. Alimentation	14
7.2. Voyages	17

Chers patients, chères patientes,

Un diagnostic tel que l'hypoparathyroïdie peut représenter un défi. Les pages suivantes vous fourniront des informations sur l'hypoparathyroïdie, sur ses symptômes, les méthodes de diagnostic et les options de traitement. Par ailleurs, nous vous proposons des conseils pratiques pour le quotidien, des indications pour gérer les situations d'urgence ainsi que des liens pour approfondir vos connaissances.

Notre objectif est de vous expliquer l'hypoparathyroïdie de manière claire et de vous aider à vivre votre quotidien le plus simplement et sereinement possible avec la maladie. Nous espérons que cette brochure vous accompagnera utilement dans votre parcours avec la maladie.



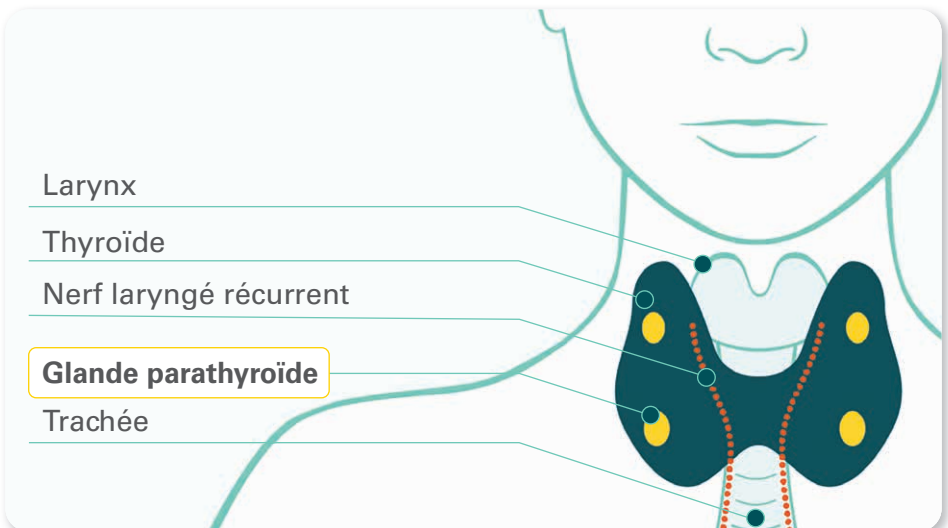
1. Qu'est-ce que l'hypoparathyroïdie?

1.1. Définition

L'hypoparathyroïdie désigne une maladie dans laquelle les **glandes parathyroïdes ne produisent pas suffisamment, voire pas du tout**, de parathormone. Si elle n'est pas traitée, l'hypoparathyroïdie peut entraîner une baisse du taux de calcium dans le sang (hypocalcémie) et une élévation du taux de phosphate (hyperphosphatémie), ce qui peut avoir des conséquences sur la santé. Lorsque les symptômes persistent **plus de six mois**, on parle d'hypoparathyroïdie **chronique**.

La parathormone, (abrégée PTH) est une hormone qui joue normalement un rôle crucial dans la **régulation du taux de calcium et de phosphate dans le sang**.

Les glandes parathyroïdes se trouvent à proximité de la thyroïde et ont à peu près la taille d'un grain de riz. Il existe généralement quatre glandes parathyroïdes.



1.2. Fréquence

- **L'hypoparathyroïdie** est une maladie rare, qui touche environ 2 à 27 personnes sur 100 000 habitants.
- L'hypoparathyroïdie survient le plus souvent à la suite de l'ablation ou de l'endommagement de plusieurs glandes parathyroïdes **lors d'une intervention chirurgicale**.
- **Les femmes** sont plus souvent touchées que les hommes, probablement en raison du plus grand nombre d'interventions chirurgicales de la thyroïde chez les femmes.
- L'âge moyen des personnes concernées est de **54 ans**.

1.3. Rôle de la parathormone et du calcium

La parathormone régule le taux de calcium de différentes manières et veille à ce qu'il reste dans les limites normales:



Os

La parathormone contribue au maintien de l'équilibre du calcium dans le sang et dans les os.



Reins

La parathormone indique aux reins de conserver le calcium dans le sang et les aide à activer la vitamine D, qui agit dans l'organisme.



Intestin

La parathormone active la vitamine D, qui facilite l'absorption du calcium provenant de l'alimentation dans l'intestin.

1.4. Causes

L'hypoparathyroïdie peut survenir, entre autres, à la suite de l'ablation ou de l'endommagement de plusieurs glandes parathyroïdes lors d'une opération de la thyroïde (cause la plus fréquente), de maladies auto-immunes, de prédispositions génétiques ou de maladies mitochondriales.



2. Symptômes

L'hypoparathyroïdie peut se manifester par différents symptômes, répartis en trois catégories:

Symptômes physiques



- Fatigue
- Douleurs ou crampes musculaires
- Fourmillements (paresthésies)
- Spasmes musculaires (tétanie)
- Douleurs articulaires ou osseuses
- Nausées

Symptômes cognitifs



- Lenteur mentale/«brouillard cérébral»
- Difficultés de concentration
- Perte de mémoire/oublis fréquents
- Troubles du sommeil
- Difficulté à réfléchir à une tâche complexe ou à gérer plusieurs tâches en même temps

Symptômes psychiques



- Anxiété/sentiment de peur
- Tristesse
- Sentiment d'être mal compris·e
- Irritabilité légère/comportement hypercritique
- Retrait social

3. Diagnostic

Le diagnostic est généralement établi à l'aide d'**analyses sanguines**. Des analyses d'urine et des radiographies peuvent également être réalisées. D'autres tests peuvent être nécessaires pour déterminer la cause de la maladie.



Une carence en parathormone peut perturber l'équilibre du calcium dans l'organisme. Un **faible taux de calcium** constitue donc un **signe typique de l'hypoparathyroïdie**.

Toujours: analyses sanguines



- Pour mesurer **le calcium et la parathormone dans le sérum**
- Le cas échéant, analyses complémentaires: créatinine, magnésium, phosphate, vitamine D.

Parfois: analyses d'urine



Les taux de calcium et de créatinine dans l'urine renseignent sur le bon fonctionnement des reins et sur d'éventuels problèmes liés à l'équilibre du calcium et du phosphate.

Rarement: examen d'imagerie médicale



Un examen d'imagerie des reins peut être réalisé pour rechercher des signes de calcifications ou de dépôts.

4. Traitement

Le traitement de l'hypoparathyroïdie se fait généralement dans un **cabinet d'endocrinologie**, parfois également chez le médecin généraliste.

L'hypoparathyroïdie est d'abord prise en charge dans le cadre d'un traitement conventionnel. L'objectif de ce traitement est de normaliser les **taux de calcium et de phosphate dans le sang**.

Traitement conventionnel



Suppléments de calcium à forte dose

Plusieurs fois par jour,
pendant les repas



**Suppléments de
vitamine D active**

Une à deux fois par jour

Traitement hormonal substitutif

À long terme, le traitement conventionnel peut poser des défis, comme une altération de la fonction rénale ou la formation de calculs rénaux. Dans l'hypoparathyroïdie, un traitement hormonal substitutif peut donc constituer une option thérapeutique ciblée et pertinente. **Il remplace la parathormone manquante ou insuffisante et soutient le fonctionnement normal de l'organisme.** L'hormone de substitution est administrée par injection sous-cutanée.

Autres compléments/médicaments possibles:

Suppléments de magnésium, diurétiques associés à une alimentation pauvre en sel, chélateurs de phosphate

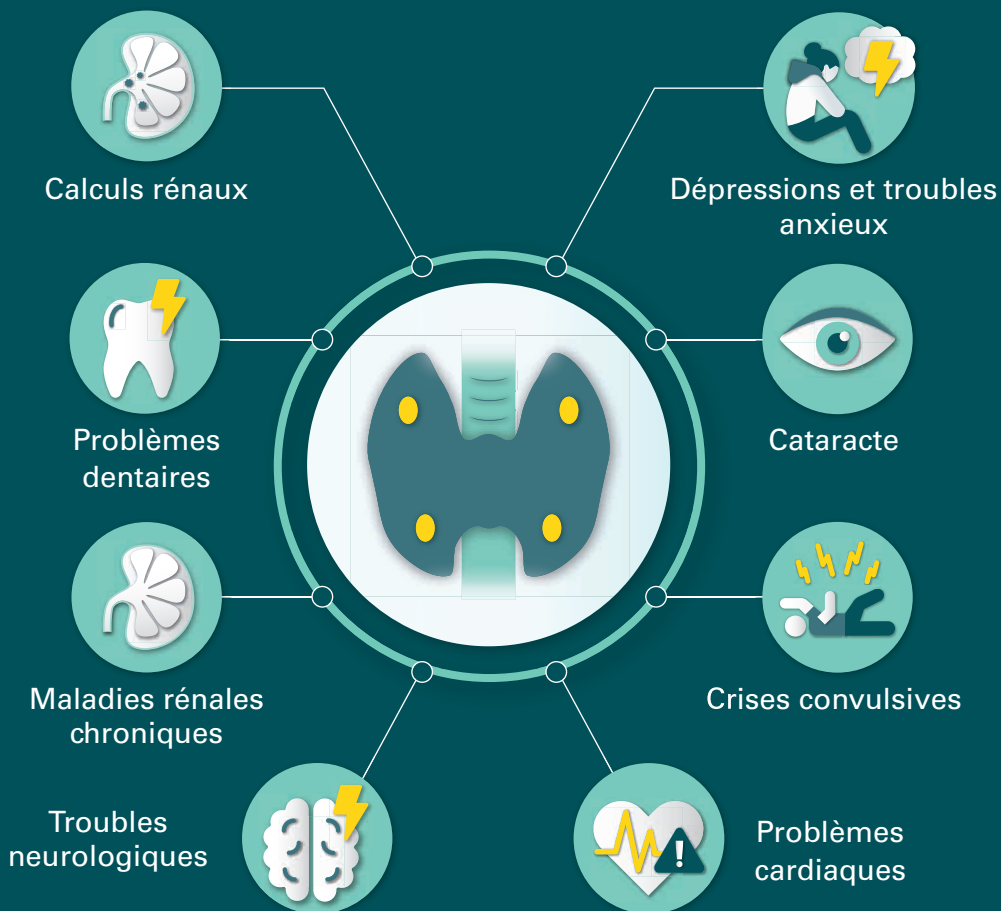
Suivez toujours les **recommandations thérapeutiques de votre médecin** et informez le cabinet en cas d'effets secondaires. Ne suspendez jamais le traitement sans avis médical!



5. Complications

L'hypoparathyroïdie peut, avec le temps, entraîner d'autres problèmes de santé.

Complications possibles à long terme:



La prise de fortes doses de calcium peut aggraver certaines de ces complications.



Suivi du traitement

Grâce à une **prise en charge médicale appropriée** et à un traitement bien adapté, les patientes et patients peuvent souvent **améliorer considérablement leur qualité de vie**.

Des **examens de contrôle** réguliers (y compris des analyses sanguines) doivent être effectués **tous les 3 à 6 mois** afin de suivre l'efficacité du traitement et d'ajuster ce dernier si nécessaire. La fréquence exacte est déterminée par le médecin traitant.



6. Reconnaître les situations d'urgence

Des modifications du traitement, de l'état de santé ou du quotidien peuvent entraîner des hypocalcémies ou hypercalcémies dangereuses, nécessitant une prise en charge médicale immédiate.

Hypocalcémie (taux de calcium trop faible dans le sang)

- Fourmillements et engourdissements autour de la bouche, aux mains et aux pieds
- Crampes abdominales, crampes musculaires
- Sensation d'oppression dans la gorge
- Essoufflement, respiration bruyante (sifflements ou râles)
- Irritabilité
- Confusion, troubles de l'orientation
- Dépression
- Battements cardiaques anormalement rapides, lents ou irréguliers



Si vous constatez plusieurs de ces symptômes, cela peut indiquer une situation d'urgence. Dans ce cas, **il est important de réagir rapidement et correctement**. N'hésitez pas à demander une assistance médicale si nécessaire.

Informez votre famille et vos proches sur la maladie et ses symptômes. Cela peut aider à agir rapidement en cas de situation d'urgence.

Hypercalcémie (taux de calcium trop élevé dans le sang)

- Soif accrue, bouche sèche
- Mictions fréquentes
- Nausées, vomissements, perte d'appétit
- Douleurs abdominales, constipation
- Faiblesse musculaire
- Somnolence, maux de tête
- Troubles de la mémoire, de la concentration et de l'orientation
- Hypertension, battements cardiaques anormalement rapides, lents ou irréguliers



En cas d'urgence

Appel aux services d'urgence:

Téléphone **144**

7. La vie quotidienne avec l'hypoparathyroïdie

7.1. Alimentation

Pour l'hypoparathyroïdie, il est recommandé d'adopter une **alimentation contenant une quantité normale de calcium, pauvre en phosphate et riche en magnésium**. Le calcium doit être consommé en petites quantités tout au long de la journée.

Aliments riches en calcium

Lait et produits laitiers



Légumes verts, par exemple:

- Chou frisé
- Épinards
- Brocoli
- Roquette



Graines et noix



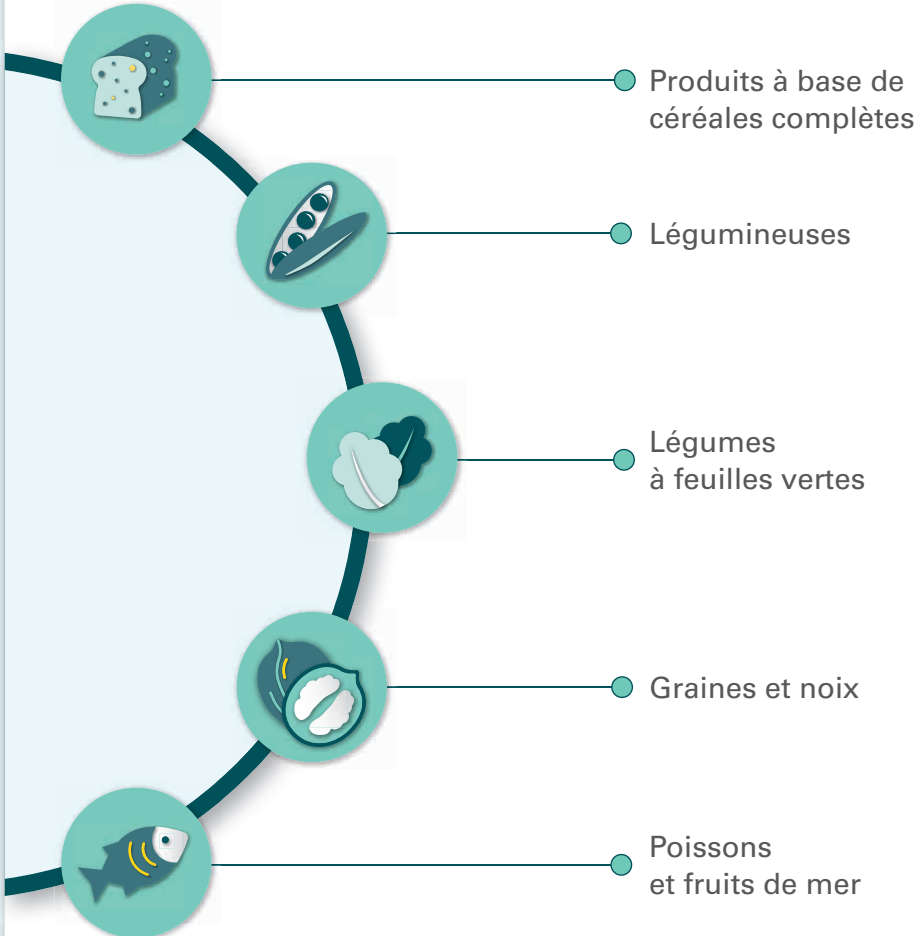
Eau minérale riche en calcium
(> 150 mg/l)



Les aliments riches en phosphate, comme le fromage fondu, les boissons gazeuses contenant de la caféine et la viande, doivent **être limités**. Les noix, les graines et les légumineuses contiennent également des quantités élevées de phosphate. Cependant, leurs effets bénéfiques sur la santé l'emportent généralement, et leur consommation en quantité raisonnable est recommandée.



Aliments riches en magnésium





7.2. Voyager avec l'hypoparathyroïdie



Les voyages ne doivent être entrepris qu'en cas d'état de santé stable. Il est donc vivement recommandé de consulter votre médecin avant le départ pour obtenir des conseils détaillés.

Avec une préparation soignée, rien ne s'oppose à un voyage agréable et reposant. Les **soins médicaux** peuvent varier d'un pays à l'autre, et les **barrières linguistiques** peuvent compliquer la communication en cas de traitement. Il est donc conseillé de se renseigner à l'avance sur les conditions médicales de votre destination. Le site Internet du ministère des Affaires étrangères fournit des informations utiles sur les destinations dans le monde entier.

Lors de voyages en avion, il est conseillé d'emporter un **certificat médical** pour le transport des médicaments et du matériel liés à une hypoparathyroïdie (**également appelé certificat douanier**). Ce certificat peut indiquer les médicaments prescrits, y compris le principe actif et la forme galénique. Petit conseil: lors de vos voyages, emportez toujours une à deux doses journalières de vos médicaments dans votre bagage à main, afin de les avoir rapidement à disposition en cas d'urgence.

Vous trouverez également des informations sur le transport de médicaments sur les sites Internet des compagnies aériennes.

Une liste de contrôle complète pour vos vacances est disponible à la page suivante.

Liste de contrôle pour les vacances

Documents

- Passeport/carte d'identité
- Permis de conduire
- Documents de voyage
- Attestations d'assurance
- Carnet de vaccination



CONSEIL: vérifiez à l'avance la validité de vos documents et enregistrez des photos de ceux-ci sur votre téléphone portable

Santé

- Quantité suffisante de médicaments (+ évent. 1 dose de réserve)
- Autres traitements de longue durée
- Accessoires nécessaires
- Trousse de premiers secours
- Certificat douanier rempli par le/la médecin
- Carte d'urgence médicale

Divers

- Carte bancaire
- Argent liquide
- Liste des numéros de téléphone et adresses importants
- Protection solaire
- Évent. une glacière pour les médicaments (respecter les conditions de conservation)
- Guide de voyage

Ascendis®, le logo d'Ascendis Pharma, le logo de l'entreprise, TransCon® et Yorvipath® sont des marques déposées du groupe Ascendis Pharma.
© Mars 2026 Ascendis Pharma Switzerland GmbH.

Ascendis Pharma Switzerland GmbH | Dufourstrasse 49 | 8008 Zurich

03/2026 CH-COMMPH-2600031

