

PARATHORMONE

Prélèvement sang coagulé sur tube sec ; plasma EDTA convient
à température ambiante, à traiter de préférence dans les 6h
l'hémolyse invalide le test

Unités ng/l

Valeurs de référence 12 – 65 (pour une vitamine D >30 mcg/l)

Interprétation

Augmentations

Hyperparathyroïdie primaire (hypercalcémie, hypo-phosphorémie)

Hyperparathyroïdies secondaires :

à l'insuffisance rénale chronique, à une déficience en vitamine D, une résistance au calcitriol

Pseudo-hypoparathyroïdie (hypocalcémie, hyper-phosphorémie) :

résistance rénale à la parathormone

Diminutions

Hypoparathyroïdie primaire :

absence congénitale des parathyroïdes, ou ablation

Hypoparathyroïdies secondaires :

infiltration des parathyroïdes (métastases, amylose, ...)

hémochromatose

tumeurs sécrétrices de PTH-like

associées à un déficit en magnésium

associées à une hypercalcémie (insuffisance surrénalienne, sarcoïdose, ...)