

Syndrome des ovaires polykystiques: profil clinique et métabolique chez 100 patientes tunisiennes

I Cherif, I Kammoun, A Melki, K Osman, B Saada, R Ben Said, L Ben Salem
Service d'endocrinologie et des maladies métaboliques, Institut National de Nutrition, Tunis

INTRODUCTION

- ❖ Le syndrome des ovaires polykystiques (SOPK) est l'une des endocrinopathies féminines les plus fréquentes.
- ❖ Il s'agit d'une maladie à double profil reproductif et métabolique qui peut être responsable d'obésité, de diabète sucré (DM), de dyslipidémie et d'HTA.
- ❖ Le but de cette étude était de décrire les anomalies métaboliques chez 100 patientes ayant un SOPK.

PATIENTES ET METHODES

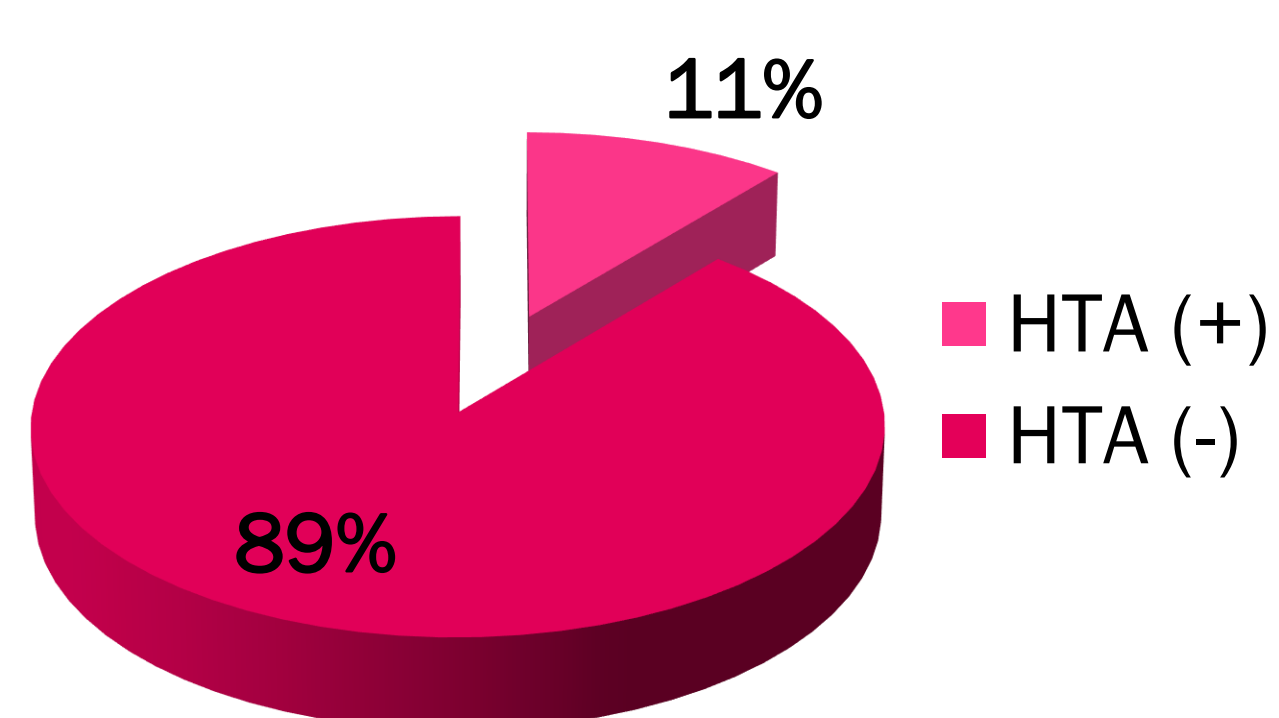
- ❖ Etude rétrospective ayant inclus 100 patientes porteuses d'un SOPK diagnostiqué selon les critères de Rotterdam 2003 (présence de 2 critères parmi ces 3: l'hyperandrogénie (clinique et/ou biologique), la dysovulation, les critères échographiques du SOPK).
- ❖ Toutes les patientes ont bénéficié d'un examen clinique complet, d'un bilan lipidique (CT, TG, HDL, LDL) et d'une hyperglycémie provoquée par voie orale à 75 g de glucose (HGPO). 76 patientes ont eu aussi un dosage de l'insulinémie à jeun (IAJ) avec calcul de l'index d'insulinorésistance HOMA-R selon la formule $HOMA-R = (GAJ \text{ (mmol/l)} * IAJ \text{ (}\mu\text{UI/ml)}) / 22,5$. Nous avons défini l'insulinorésistance par un HOMA-R supérieur à 2,4.

RESULTATS

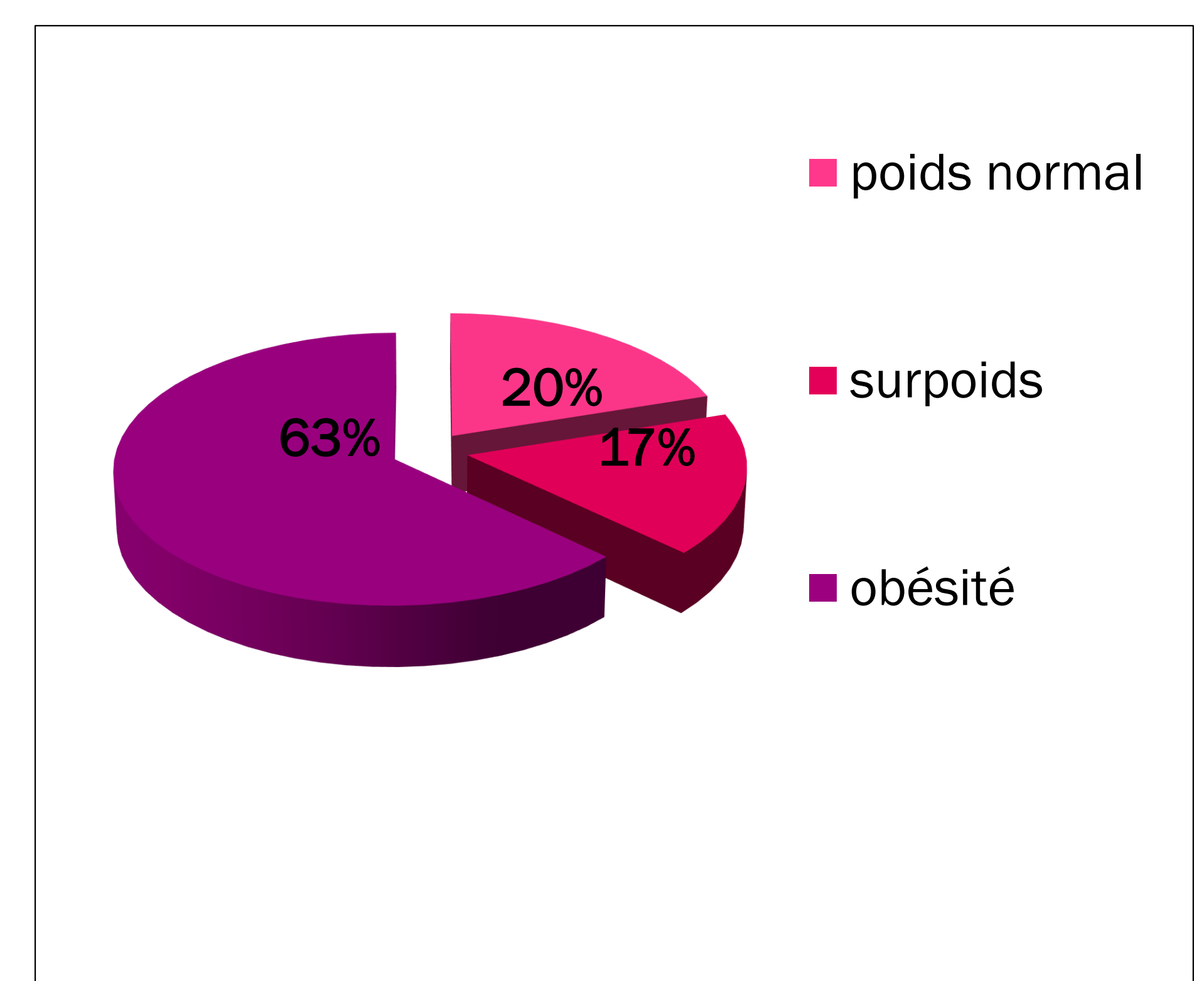
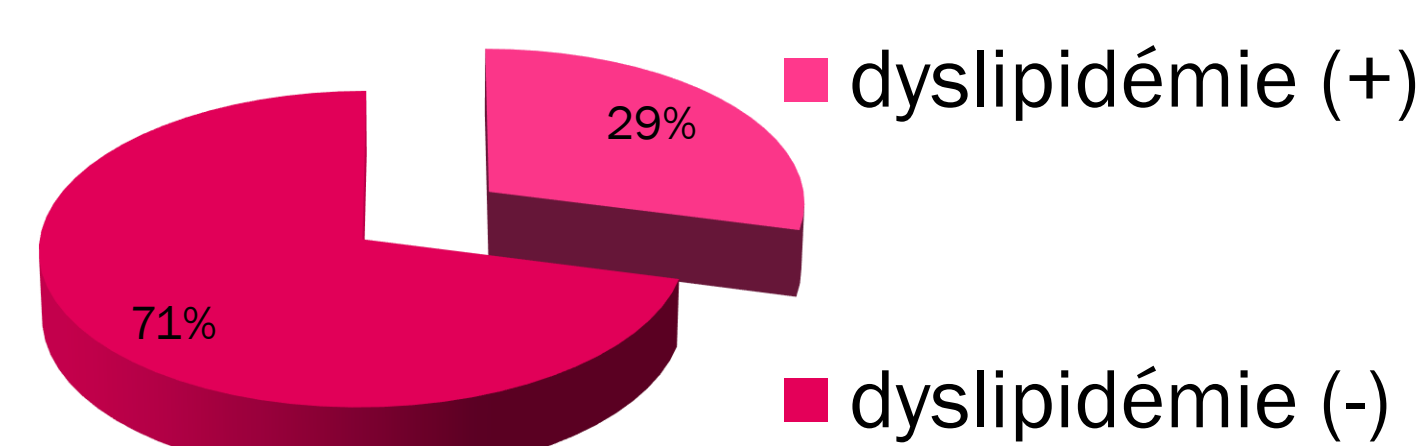
- ❖ L'âge moyen des patientes était de $26,2 \pm 6,6$ ans (16 - 45 ans).
- ❖ 95% de nos patientes avaient un hirsutisme, 76% avaient des troubles menstruels et 78% avaient un aspect échographique de SOPK. L'acanthosis nigricans était présent chez 53% des patientes

- ❖ 81% des patientes présentaient une répartition androïde des graisses avec un tour de taille moyen de $96,34 \pm 16$ cm (66 - 150).
- ❖ 80% des patientes étaient en surpoids ou obèses avec un BMI moyen de 32 ± 7 kg/m² (20-55).

Fréquence de l'HTA

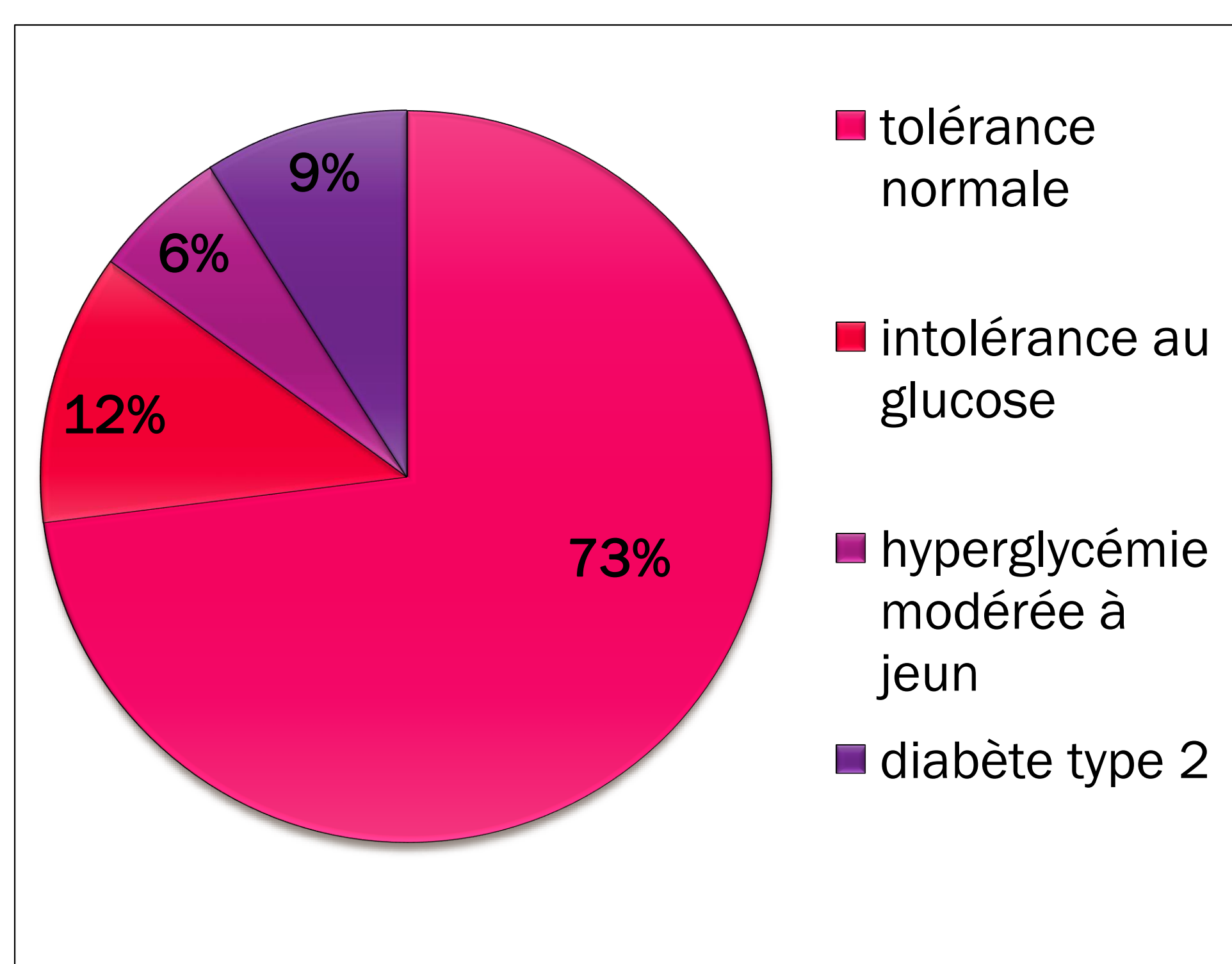


Fréquence de la dyslipidémie



- ❖ L'IAJ moyenne était de 24.84 ± 32 uUI/ml. L'indice de HOMA-R moyen était de 5.85 ± 7.85
- ❖ 67% des patientes présentaient une IR et 27% un syndrome métabolique selon les critères de l'IDF 2005

- ❖ 27% des patientes présentaient un trouble de la tolérance glucidique



Facteurs liés à la présence de troubles menstruels et d'anomalies métaboliques

	Paramètres anthropométriques		Paramètres de l' IR			Antécédents familiaux de DT
	BMI	Tour de taille	AN	HOMA-R	IR	
Troubles menstruels	P=0.015	P=0.015	P=0.002	ns	ns	ns
HTA	ns	ns	P=10-3	ns	P=0.015	P=0.015
Anomalies de la tolérance glucidique	P=0.018	P=0.003	P=0.034	ns	P=0.047	P<10-3
Dyslipidémie	P=0.04	P=0.009	ns	ns	ns	P=0.013

DISCUSSION-CONCLUSION

- ❖ Nos résultats confirment la fréquence élevée des anomalies métaboliques chez les patientes avec SOPK, même à un âge jeune. L'IR, présente chez 50-70% des patientes avec SOPK (67% dans notre série), expliquerait cette forte prévalence des anomalies métaboliques.
- ❖ Le retentissement métabolique de ce syndrome pourrait exposer ces patientes à un risque cardiovasculaire élevé d'où la nécessité d'un dépistage régulier de ces anomalies.