

# L'insuffisance corticotrope : à propos de 25 cas

M. Bennour<sup>\*a</sup> (Dr), I. Rojbi<sup>a</sup> (Dr), I. Rezgani<sup>a</sup> (Dr), I. Ben Nacef<sup>a</sup> (Dr), N. Mchirgui<sup>a</sup> (Dr), K. Khiari<sup>a</sup> (Dr), N. Ben Abdallah<sup>a</sup> (Dr)  
<sup>a</sup> unité d'endocrinologie, service de médecine interne A, Hôpital Charles Nicolle, faculté de médecine de Tunis, Tunis, TUNISIE

## Introduction :

L'insuffisance corticotrope est une maladie relativement rare. nous avons essayé d'étudier son profil chez nos malades.

## Patients et Méthodes:

Il s'agit d'une étude descriptive portant sur les dossiers des patients admis pour insuffisance corticotrope dans notre service entre 2008 et 2016.

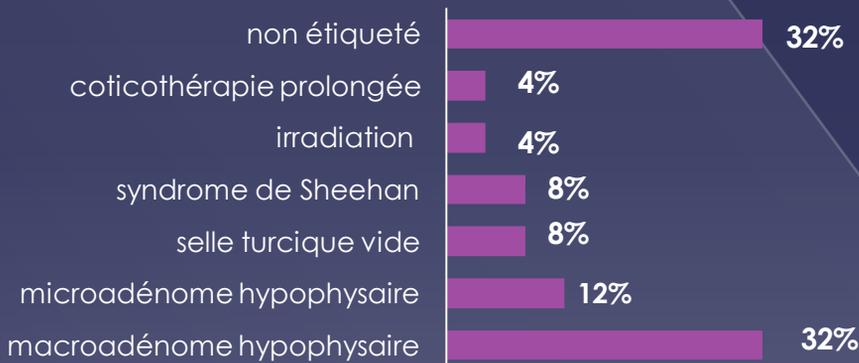
## Résultats:

- 25 cas ont été collectés : 14 femmes et 11 hommes
- âge moyen=40,6ans
- les signes cliniques de l'insuffisance surrénalienne étaient présents dans 60% des cas.
- les plus fréquente: **l'asthénie (66%), l'amaigrissement (46,6%) et l'anorexie.**
- Les anomalies biologiques les plus fréquents : l'hypoglycémie et l'hyponatrémie
- la cortisolémie de base moyenne était à **186nmol/l.**

Le diagnostic a été retenu par:

- Test à l'hypoglycémie chez 14 cas
- Test au synacthène chez 4 cas
- Une ACTH basse+ cortisolémie basse chez 7 cas

## Les étiologies :



Tous les patients ont été traités par l'hydrocortisone avec une dose moyenne de 24mg/jour

## L'évolution:

- **15** sont restés **asymptomatiques**
- **2** ont **recupéré la fonction corticotrope**

}	1 corticothérapie prolongée
	1 microadénome hypophysaire
- **5** ont eu **au moins une décompensation aiguë.**
- Le reste des malades est perdu de vue.

## Conclusion :

l'insuffisance corticotrope est peu parlante en raison de la conservation de la fonction minéralocorticoïde.

il faut savoir y penser en raison du risque de décompensation aiguë qui peut être mortelle