

# Caractéristiques cliniques et paracliniques de la maladie de Cushing : à propos de 12 cas

N. Bchir<sup>\*a</sup> (Mlle), W. Grira<sup>a</sup> (Dr), E. El Felah<sup>a</sup> (Mlle), I. Oueslati<sup>a</sup> (Dr), M. Yazidi<sup>b</sup> (Pr), F. Chaker<sup>a</sup> (Pr),  
M. Chihaoui<sup>a</sup> (Pr), H. Slimane<sup>a</sup> (Pr)

<sup>a</sup> service d'endocrinologie La Rabta, Tunis, TUNISIE ; <sup>b</sup> service d'endocrinologie La Rabta, Tuni, TUNISIE

## Introduction :

La maladie de Cushing(MC) correspond à une sécrétion excessive d'ACTH par un adénome hypophysaire entraînant un hypercortisolisme. Notre objectif est de rechercher une corrélation entre les données cliniques, biologiques ou évolutives et l'aspect radiologique dans la MC

## Objectifs :

La maladie de Cushing(MC) est une pathologie rare provoquée le plus souvent par un microadénome hypophysaire corticotrope entraînant une panoplie de symptômes et pouvant mettre en jeu le pronostic vital. L'objectif de notre travail est d'analyser les données épidémiologiques, cliniques, paracliniques et thérapeutiques.

## Méthodes :

Etude rétrospective sur 7 ans(2011-2018), menée au service d'endocrinologie La Rabta de Tunis, incluant 12 patients ayant une MC

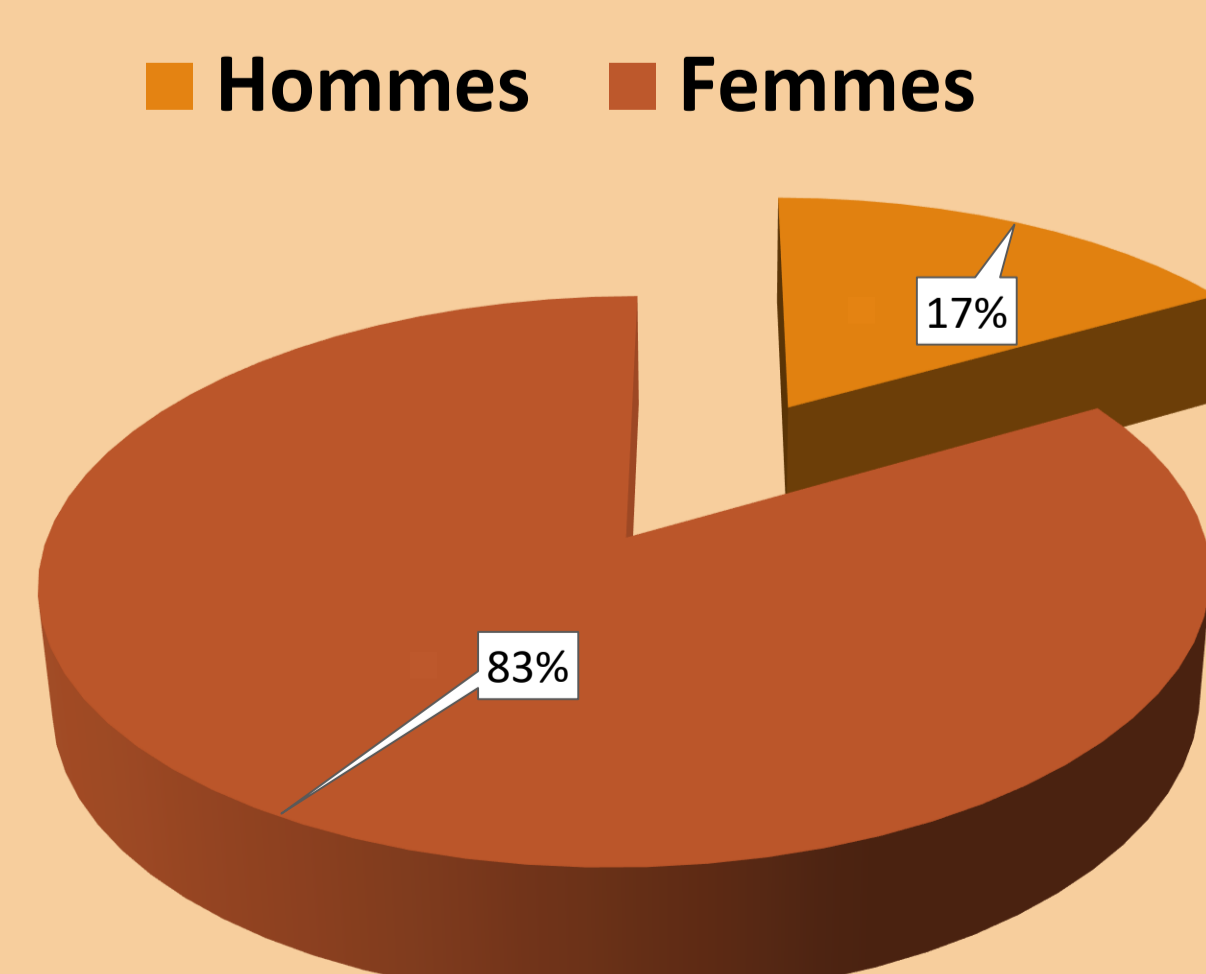
## Résultats :

### Caractéristiques cliniques

#### ☐ Répartition selon l'âge:

Age moyen de nos patients= 39,5 (min:16 ans-max:57 ans)

#### ☐ Répartition selon le sexe:



Signes cliniques	fréquence
répartition faciotronculaire des graisses	10/12
signes d'hypercatabolisme protidique	7/12
aménorrhée secondaire	3/10
syndrome tumoral hypophysaire	4/12

### Caractéristiques biologiques

- Le diagnostic était confirmé par l'absence de freination du cortisol après un freinage faible avec une ACTH élevée dans 100 % des cas.
- L'ACTH moyenne : 87,5 pg/ML.
- Une insuffisance antéhypophysaire associée était trouvée dans 25 % des cas.
- Des complications cardiovasculaires et métaboliques étaient respectivement trouvées dans 33,33 % et 66,67 %

### Caractéristiques radiologiques

	microadénome	macroadénome
fréquence	10/12	2/12
Taille moyenne (mm)	5	16

### Modalités thérapeutiques et évolutives

Tous nos patients étaient opérés par voie trans-sphénoïdale. Une rémission était obtenue chez 75 % de nos patients.

#### Discussion :

La MC est caractérisée par la diversité de ses signes cliniques et paracliniques. Elle est à l'origine de nombreuses complications pouvant engager le pronostic vital d'où l'intérêt d'un diagnostic et d'une prise en charge précoce.

les macro-adénomes sont rares dans la MC (4-20%).