

ACROMEGALIE : DEUXIEME CAS DECRIT AU SERVICE D'ENDOCRINOLOGIE DU CHU DE YOPOUGON (COTE D'IVOIRE)

J Danho¹, J Abodo¹, A Haïdara², A Yao¹, A Hué¹, P Koffi-Dago¹, JB Ahoussi, A Lokrou¹
1.Service d'Endocrinologie, 2.Service de Neurochirurgie, CHU Yopougon, Abidjan, Côte d'Ivoire.



N° P318

Introduction

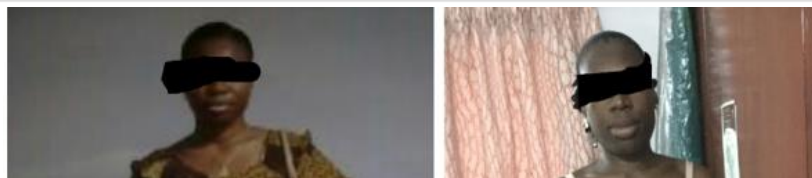
L'Acromégalie est une affection rare correspondant à une hypersécrétion d'hormone somatotrope due, dans la majorité des cas, à un adénome hypophysaire.

Intérêt: Évolution insidieuse conduisant à un retard au diagnostic avec son corollaire de complications graves..

Observations

Nous rapportons ici le 2^{ème} cas d'acromégalie retrouvé dans notre service. Il s'agit de Mme CM, patiente âgée de 33 ans, Ivoirienne, étudiante adressée en consultation d'endocrinologie par les neurochirurgiens pour **adénome hypophysaire**.

Cette patiente présentait une symptomatologie évoluant insidieusement depuis **plus de 20ans** faite d'un **syndrome dysmorphique** avec **sailie** des **arcades sourcilières** et des **pommettes**, **nez élargi**, **lèvres épaissies**, **macroglossie**, **prognathisme**, **pieds** et **mains élargis** et un **syndrome du canal carpien**.



AVANT

APRÈS

Photo 1: Syndrome dysmorphique (1)



Photo 3: Syndrome dysmorphique (3)

A ces signes étaient associés : **céphalées** diffuses intenses en casque, **flou visuel** avec **cécité** de l'**œil gauche**, **arthralgies** (pieds, poignets), **dyspnée** d'effort, **asthénie** et une **aménorrhée secondaire** depuis environ 15ans



Photo 2: Syndrome dysmorphique (2)

Le bilan hormonal avait retrouvé une **hypersécrétion de GH et IGF1** avec **hypopituitarisme** notamment concernant les axes corticotrope et gonadotrope.

L'IRM a conclu à un **macroadénome hypophysaire** avec extension suprasellaire et latérale et la campimétrie a retrouvé une **hémianopsie latérale homonyme gauche**

L'indication d'une **exérèse chirurgicale** a été posée en **1^{ère} intention**, cependant non réalisée faute de moyens financiers. **Dans l'attente** de ce traitement, la patiente a bénéficié d'une **thérapie** associant **bromocriptine** et **corticothérapie**.



Conclusion

L'importance des complications évolutives des acromégalies est très étroitement liée au retard diagnostique. Une meilleure prise en charge impose une formation pré doctorale plus efficiente et la mise de place de réunion de consultation pluridisciplinaire dans nos structures.