

Adénome mammosomatotrope et acromégalie: quelles particularités !!

S. ASKAoui, G. EL MGHARI, N.EL ANSARI

Service d'Endocrinologie, Diabétologie et Maladies métaboliques
Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Cadi Ayyad. Marrakech

Introduction:

- Les adénomes somatotropes s'expriment, selon l'âge de survenue, soit par:
 - Une acromégalie,
 - Un gigantisme
- Plusieurs types histologiques sont en cause.
- L'immunohistochimie permet de fournir la preuve concluante qu'une diversité notable existe entre les tumeurs sécrétant l'hormone de croissance (GH) en excès.
- Nous rapportons 4 observations particulières des adénomes mammosomatotropes.

Matériels et méthodes:

- Quatre patients consultant au service d'endocrinologie du CHU med VI de marrakech pour un syndrome acroméaloïde (chez 3cas) avec un cas d'acrogigantisme.
- La moyenne d'âge a été des 42,7 ans,
- Avec un sexe ratio H/F de 0.25.
- La biologie a mis en évidence un taux d'igf1 élevé dans tous les cas, avec un taux de prolactinémie élevé chez une seule patiente.
- L'imagerie par résonance magnétique de la région hypothalamo-hypophysaire a objectivé la présence d'un macroadénome hypophysaire chez tous ces patients. (figure 1)
- Ces derniers ont bénéficié d'une chirurgie par voie transphénoïdale en 1ère intention, dont l'étude anatomopathologique et immunohistochimique a objectivé un aspect en faveur d'un adénome mammosomatotrope, (figure 2)
- pour lequel nos patients ont été mis tous sous cabergoline avec analogue de la somatostatine dans un seul cas avec une bonne évolution clinico-biologico-radiologique.

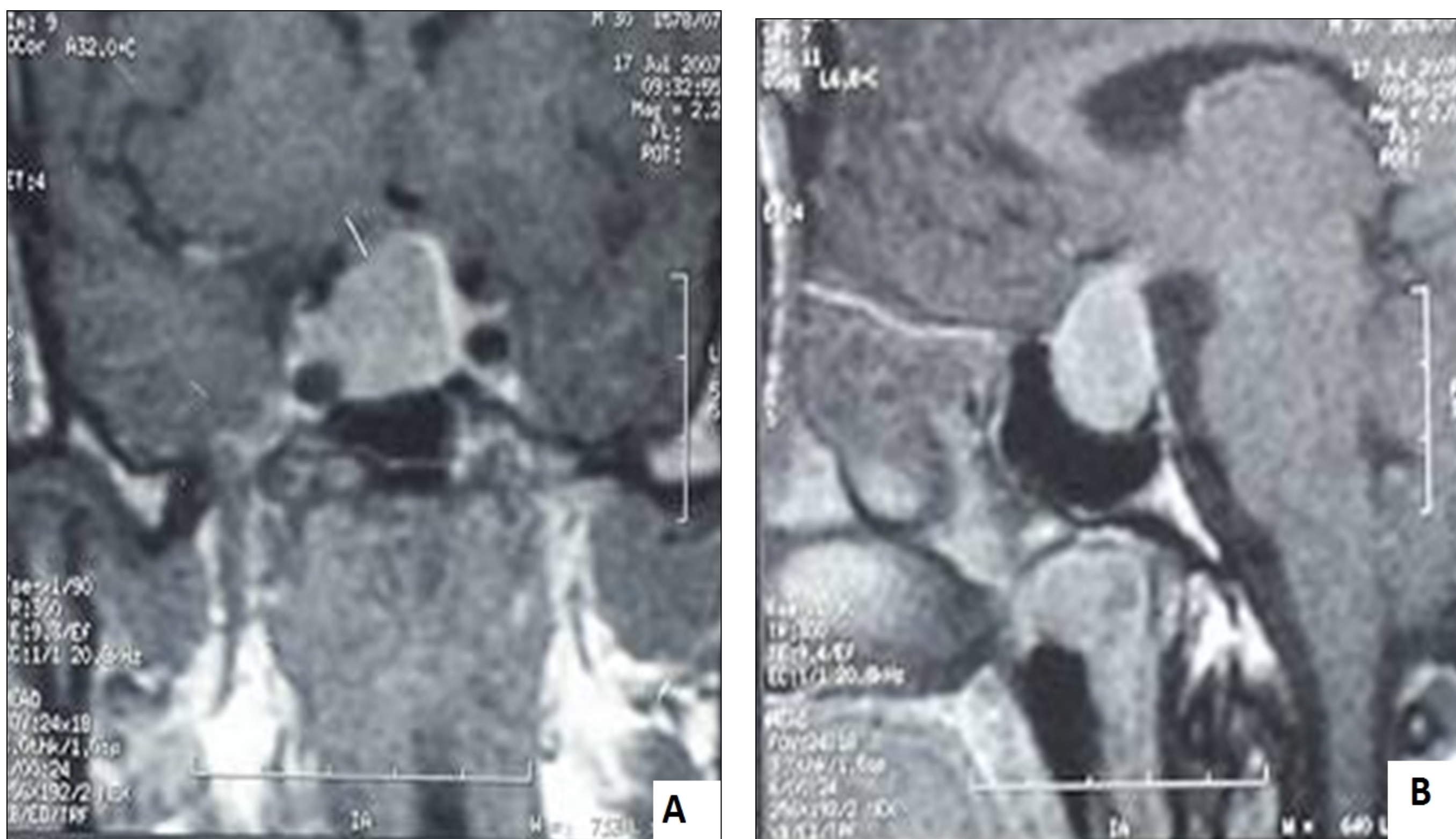


Figure 1: Coupe coronale (A) et sagittale (B) d'un macroadénome hypophysaire mammosomatotrope

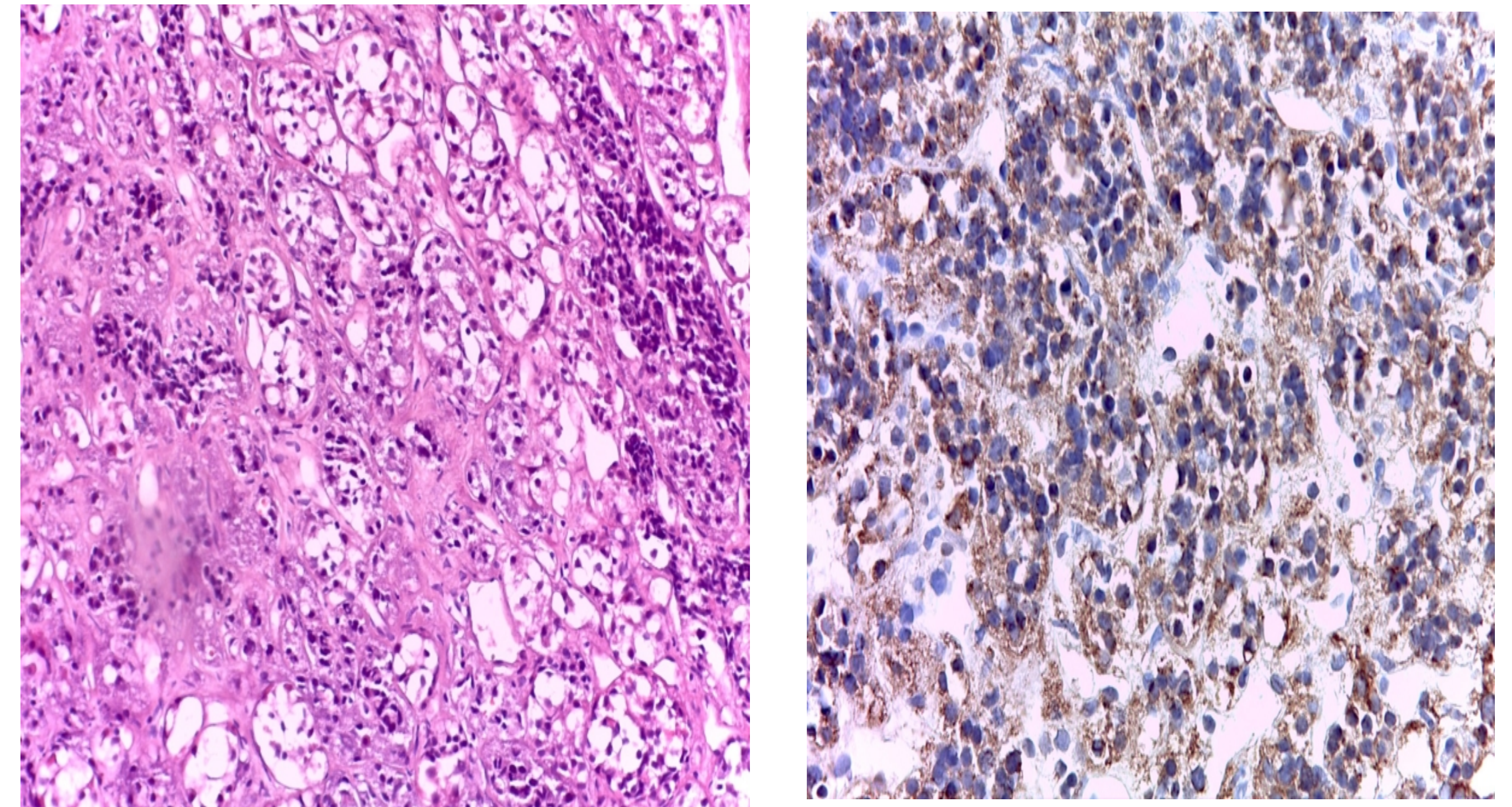


Figure 2:

- **Etude anatomopathologique:** Aspect en faveur d'un adénome hypophysaire mixte
- **Immunohistochimie:** Aspect en faveur d'un adénome mammosomatotrope.

Commentaires:

- L'acromégalie est une maladie rare
- Secondaire en général à une production excessive de l'hormone somatotrope (GH) par un adénome hypophysaire, de façon isolée ou associée à une autre hormone, notamment la prolactine.
- On distingue habituellement les adénome somato-prolactiniques,
- L'adénome mammosomatotrope est une entité particulière, caractérisée par une immunohistochimie anti-GH intense et une immunopositivité anti-prolactine moindre, mais au sein de la même cellule.
- Au contraire des adénomes somato-prolactiniques, où la sécrétion de GH et de prolactine est assurée par 2 contingents cellulaires différents, l'adénome mammosomatotrope est caractérisé par un seul type de population cellulaire capable de produire les 2 types d'hormones.
- La microscopie électronique confirme cette colocalisation granulaire des deux hormones.
- Le diagnostic des adénomes somatotropes pluri-hormonaux nécessite la pratique systématique de tests immunohistochimiques, car il n'existe pas de présentation clinique spécifique.