

# ***UN RETARD STATURAL RÉVÉLANT UNE MALADIE OSSEUSE CONSTITUTIONNELLE À L'ÂGE DE 15 ANS.***

H. Aynaou (1), H. Latrech (1)

1: Service d'endocrinologie Diabétologie, CHU Med VI, Faculté de Médecine et de pharmacie, Université Med Premier, Oujda, Maroc

## **INTRODUCTION**

Les maladies osseuses constitutionnelles forment un groupe hétérogène d'affections responsables d'insuffisances staturales associées ou non à des déformations, ou d'anomalies de la structure de l'os.

Nous rapportons le cas d'une maladie osseuse constitutionnelle (MOC) diagnostiquée chez une patiente consultant à l'âge de 15 ans pour retard statural.

## **OBSERVATION**

Patiente âgée de 15 ans sans antécédents pathologiques notables, consultant pour petite taille. A l'examen clinique, on retrouve un retard statural sévère à -4DS, une macrocranie relative, une disproportion tronc-membre, une envergure diminuée, une acromécrie, et une clinodactylie du 5ème doigt (figure1).

Le bilan biologique (hémogramme, bilan phosphocalcique et hypophysaire) est normal. Le bilan radiologique (Avant bras +poignet droit et gauche, rachis lombaire, bassin) (figure 2), est en faveur d'une maladie osseuse constitutionnelle. L'étude génétique est en cours.

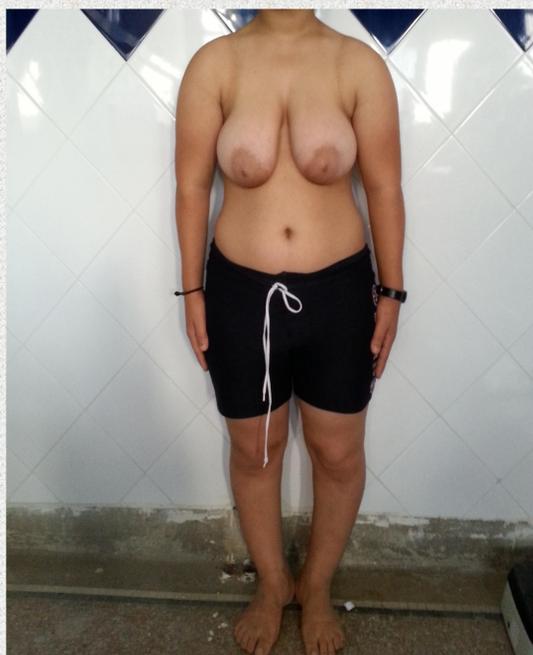


Figure 1



Figure 2

## **DISCUSSION**

Dans une revue de la littérature, 2/3 des enfants qualifiés de « petite taille idiopathique » ont une MOC à minima d'où l'intérêt d'y penser.

Le diagnostic clinique repose sur un interrogatoire minutieux (reconstitution de l'arbre généalogique) avec la recherche d'une notion de petite taille familiale, la cinétique de croissance et sur l'examen attentif des patients à la recherche des éléments de diagnostic (macrocranie relative, disproportion tronc-membre, envergure diminuée,...). Ces déformations étaient retrouvées chez notre patiente.

Le diagnostic d'une MOC repose donc sur un faisceau d'arguments cliniques mais surtout radiologiques (qui peuvent être retrouvés chez le patient et/ou un parent de petite taille). Ce diagnostic peut secondairement être validé par la mise en évidence d'une mutation génétique

## **CONCLUSION**

La place de la clinique et de la radiologie reste centrale dans l'identification des MOC afin d'orienter les recherches moléculaires qui restent complexes et très coûteuses.

Cette approche permet de mieux dénombrer et de limiter le nombre de cas considérés comme idiopathiques