

**P 471 Hypertension artérielle et acromégalie
(À propos de 34 cas)
F. AZIOUAZ, A. TADMORI, F. AJDI
Service d'Endocrinologie Diabétologie et Maladies métaboliques. CHU Hassan II Fès**

INTRODUCTION

L'acromégalie est une endocrinopathie rare d'évolution insidieuse résultant d'une hypersécrétion non freinable d'hormone de croissance, souvent secondaire à un adénome hypophysaire. Elle est caractérisée, comme la plupart des endocrinopathies, par des complications métaboliques et cardiovasculaires notamment l'HTA.

DESIGN DE L'ÉTUDE

▪ But de l'étude :

Evaluer la fréquence de l'hypertension artérielle (HTA) patente chez 34 patients acromégales avant et après réduction des taux de GH.

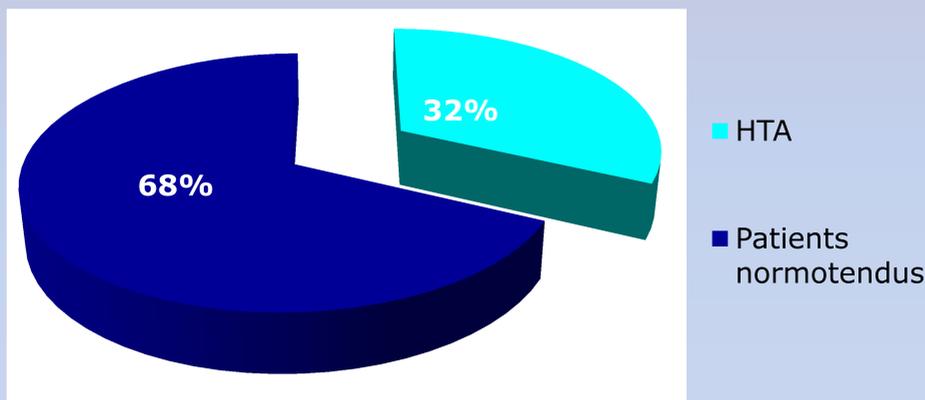
▪ Matériels et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective intéressant 34 patients hospitalisés entre 2009 et 2013. Tous nos patients ont bénéficié d'une surveillance régulière de leur tension artérielle, d'un bilan de retentissement d'HTA, et d'un bilan métabolique : glycémie à jeun, HGPO à 75g, bilan lipidique.

RÉSULTATS

• Sur le plan clinique:

- L'âge moyen de nos patients est 45 ans (22-63), avec sex-ratio (H/F)=0,47.
- L'ancienneté de la maladie au moment du diagnostic était en moyenne de 6 ans (1-33).
- Aucun patient n'avait d'antécédents familiaux d'HTA.
- L'HTA a été retrouvée dans 11 cas (32%), 8 femmes et 3 hommes.



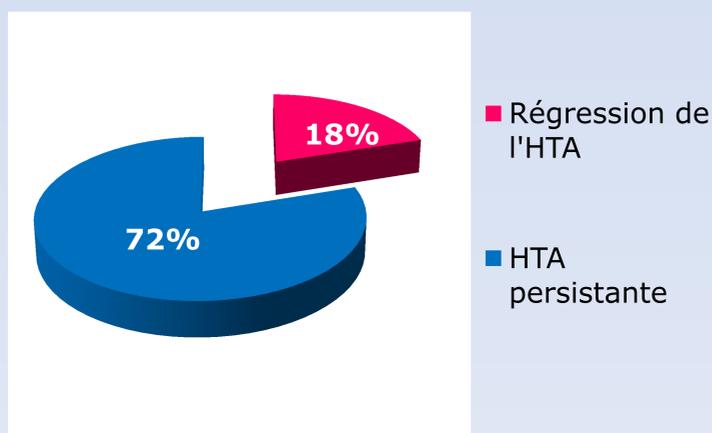
- Symptôme révélateur dans 9% des cas.
- Au diagnostic de l'acromégalie, 4 patients (36%) étaient déjà sous traitement antihypertenseur avec une tension artérielle moyenne de 15,6/9,6 cmHg. 7 hypertendus (64%) ont été diagnostiqués au moment de la découverte de l'acromégalie, la tension artérielle moyenne 15,4/9,2cmHg.

• Sur le plan paraclinique:

L'HTA est associée à un trouble du métabolisme glucidique chez 81% des cas, et à une dyslipidémie dans 45%. La rétinopathie hypertensive est retrouvée dans 18% des cas, une microalbuminurie positive chez 9% et une cardiopathie hypertensive chez 18%.

• Évolution après le traitement étiologique (cure de l'acromégalie):

L'hypertension a régressé chez 2 patients après traitement de l'hypersomatotropisme, soit dans 18%.



DISCUSSION

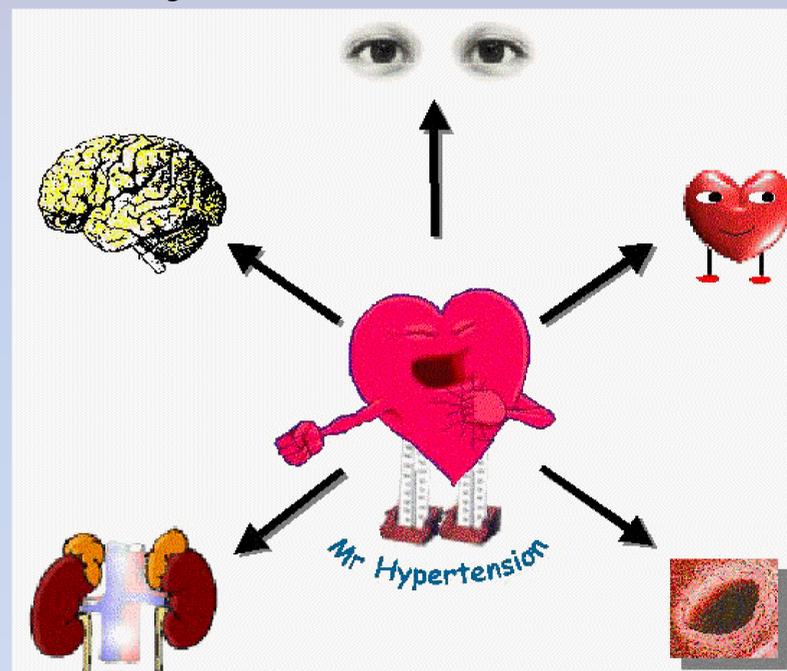
L'acromégalie est une maladie rare, décrite pour la première fois par Pierre Marie en 1886. Sa prévalence est de 40-70 cas par million d'habitants avec une incidence de 3-4 cas par million par an.

Du fait de son caractère insidieux et progressif, il existe souvent un retard de diagnostic de la maladie, vers l'âge de 45 ans dans notre série, comparable à la série [3], versus 37 ans en comparaison avec les autres séries [1]. L'ancienneté de la maladie était 6 ans chose comparable aux autres séries.

Dans notre série nous avons 55,6% de patients en surpoids ou obèses, contre 49% dans la série d'Oran [1].

L'HTA a été objectivée chez 32% des patients chose comparable à la série d'Oran 33% [1], et versus 22% en Alger [2] et aucun patient dans la série [3].

Ainsi le dépistage systématique de l'HTA et de ses complications cardiovasculaires s'avère incontournable puisqu'elles constituent la cause majeure de la morbidité chez les acromégales.



CONCLUSION

Outre son action sur la croissance et le métabolisme, l'hormone de croissance exerce un effet inhibiteur sur la sécrétion du facteur natriurétique, qui augmente la réabsorption tubulaire sodée favorisant ainsi la rétention hydrosodée, et donc l'augmentation de la pression artérielle. Elle serait 3 fois plus fréquente chez les acromégales et fait partie intégrante des complications cardiovasculaires qui conditionnent le pronostic vital.

REFERENCES

[1]: Facteurs de risque athérogènes et acromégalie, [M.E.A. Amani, N. Benabadji, Z. Benzian, L. Lakehal, K. Ait Aissa, A.C. Khalloua, F. Mohammadi, A. Benotman](#), Service Endocrinologie et Diabétologie, CHU1^{er} Novembre 1954-Oran, Oran, Algérie Diabetes & metabolism, [Volume 35, Supplement 1](#), March 2009, Pages A88.

[2]: Hypertension artérielle et acromégalie N. Lalami, F. Belhimer, S. Yahiaoui, F. Chentli CHU Lamine Debaghine, Alger, Algérie. Annales d'endocrinologie 71 (2010) P 214.

[3]: Acromégalie : A propos de cinq observations. H. G. MONABEKA, Médecine d'Afrique noire : 1999, 46 (4).