

Evaluation de l'Aldosteronoma Resolution Score (ARS) comme score prédictif de guérison d'une surrénalectomie pour adénome de Conn en France.

L. Pasquier¹, C. Nominé², V. Arnault³, JB. Finel⁴, A. Hamy⁴, L. Brunaud², L. de Calan³, D. Drui¹, E. Mirallié¹, C. Blanchard¹
1 : Nantes, 2 : Nancy, 3 : Tours, 4 : Angers

L'hyperaldostéronisme primaire est retrouvé chez 1,4 à 10% des patients avec HTA. Certains de ces patients présentent un adénome de Conn, habituellement traité par chirurgie. Cependant, si l'hypokaliémie est guérie dans 98% des cas, l'HTA n'est guérie que chez environ 1/3 des patients. Le score ARS (Zarnegar et al. Ann Surg 2008) a été validé aux USA pour prédire la guérison après surrénalectomie. Il est noté sur 5 points (femme=1, IMC≤25=1, durée d'HTA<6 ans=1, nombre d'anti-HTA <2=2). Les taux de guérison (définie par une TA < 140/90 mmHg au moins 6 mois après la chirurgie sans traitement) sont respectivement de 13,7%, 44,1% et 80,0% pour les scores 0-1, 2-3 et 4-5.

Le but de ce travail était de valider ce score sur une population française.

Matériels et méthodes : cette étude rétrospective a colligé les données de 150 patients opérés pour hyperaldostéronisme primaire, dans 4 CHU, entre 2002 et 2014. Le diagnostic préopératoire suspecté était toujours un adénome de Conn. Les patients dont l'anatomopathologie était finalement une hyperplasie surrénalienne ont été secondairement exclus.



Résultats

150 patients opérés, 98% par coelioscopie.



Le score ARS et le suivi ≥6 mois après la chirurgie ont été obtenus pour 120 patients d'un âge moyen de 51,7 ± 10 ans. La population comportait 50,3 % de femmes.

La durée moyenne d'HTA (avant la chirurgie) était de 6,7 ± 6,6 ans.

Les patients avaient 2,4 traitements anti-HTA avant la chirurgie, en moyenne.

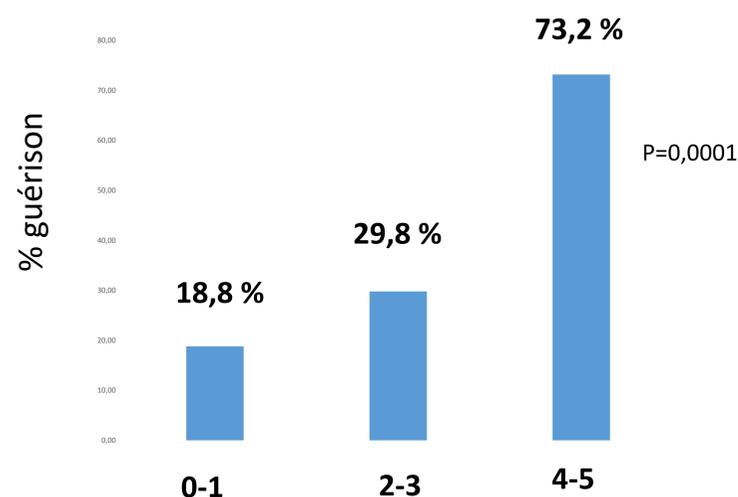
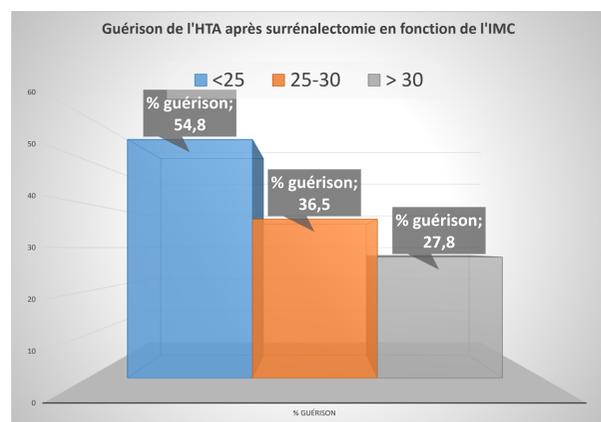
La taille moyenne de l'adénome au scanner était de 16 ± 6,3 mm.

Morbidité : 5,3 %. Mortalité nulle.

Le taux de guérison était supérieur chez les femmes : 53,8 % vs 29,6 % chez les hommes (p=0,004).

Les patients non guéris avaient en moyenne 1,6 traitements anti-HTA 6 mois après chirurgie vs 2,8 avant chirurgie.

La kaliémie post opératoire à distance était normale (3,5 >mmol/L) pour 96,7 % des patients.



3 types de réponses

- Guérison = 38,1 % des patients
- Normalisation de leur TA mais requérant un traitement = 49 %
- HTA non corrigée = 12,9 %

61,9 % des patients non guéris

Score ARS

Tableau : % de guérison en fonction du score ARS



Conclusion :
Le score ARS est prédictif de guérison de l'HTA après surrénalectomie pour adénome de Conn dans une population française

