

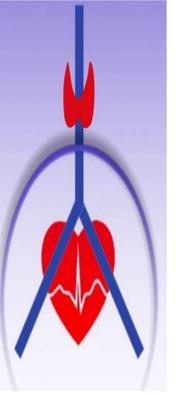


Adénome mammosomatotrope et acromégalie: quelles particularités !!

N. BOUZNAD, G. EL MGHARI, N.EL ANSARI

Service d'Endocrinologie, Diabétologie et Maladies métaboliques
Laboratoire PCIM

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 2 observations particulières des adénomes mammosomatotropes.

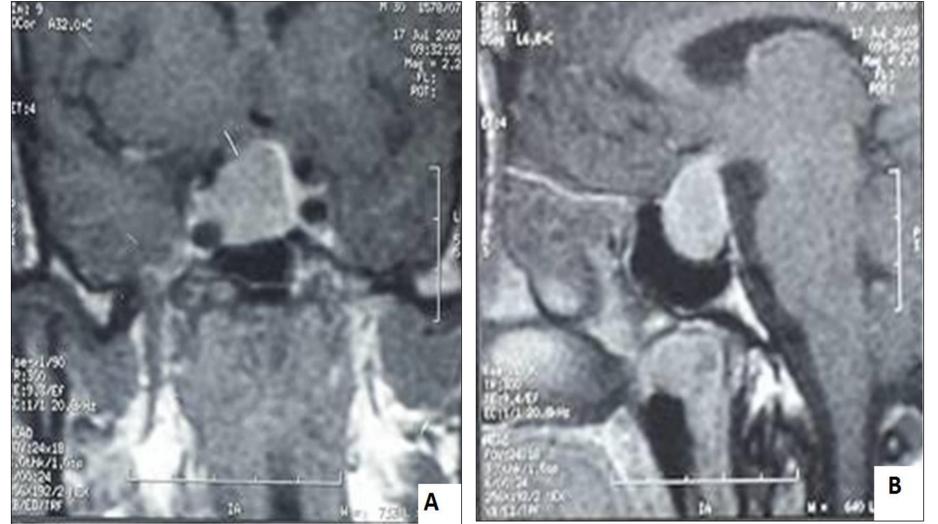


Figure 1: Coupe coronale (A) et sagittale (B) d'un macroadénome hypophysaire mammosomatotrope

Observation 1:

- Mme M.H, âgée de 56 ans,
- **ATCD:**
 - HTA depuis 10 ans,
 - Acromégalie avec un macroadénome hypophysaire depuis 4 ans, opérée à 3 reprises, mise sous cabergoline pendant 3 ans.
- **Cliniquement:**
 - Syndrome dysmorphique acromégaloïde évoluant depuis 11 ans.
- **L'IRM hypothalamo-hypophysaire de contrôle:** En faveur d'un arachnoidocèle sellaire sans adénome visible,
- L'étude anatopathologique:** Adénome hypophysaire mixte
- L'immunohistochimie:** Aspect en faveur d'un adénome mammosomatotrope

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

Commentaires:

Observation 2:

- Mme L.F, âgée de 45ans,
- **ATCD:** HTA depuis 1an
- **Motif de consultation:**
 - Syndrome dysmorphique acromégaloïde constaté depuis 5 mois.
- **IRM :** macroadénome hypophysaire,
- Une intervention chirurgicale a été réalisée et la patiente a été mise sous cabergoline.

- 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 immunoposivité 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.