

## Résumé n°P428

Gynécomastie bilatérale révélant un syndrome de klinefelter chez un militaire à l'hôpital du mali : à propos d'un cas

ML. Mariko\*<sup>a</sup> (Dr), M. Bah<sup>a</sup> (Dr), MM. Maiga<sup>a</sup> (Dr), DS. Sow<sup>a</sup> (Dr), M. Mariko<sup>a</sup> (Dr), A. Togo<sup>a</sup> (Dr), AA. Drago<sup>a</sup> (Dr), B. Traore<sup>a</sup> (Dr), B. Drame<sup>a</sup> (Dr), MB. Diallo<sup>a</sup> (Dr), A. Kone<sup>a</sup> (Dr), A. Djibo<sup>a</sup> (Dr), AT. Sidibe<sup>a</sup> (Pr)

<sup>a</sup> Service Endocrinologie - Diabétologie Hôpital du Mali, Bamako, MALI

\* medlamine15@hotmail.com

**Introduction :** Le syndrome de klinefelter (SK) regroupe l'ensemble des manifestations cliniques et hormonales liées à un caryotype XXY. C'est une cause génétique majeure d'infertilité assez fréquente touchant 11 % des hommes atteints d'azoospermie.

**Observation :** Patient de 28 ans, militaire des nations unies, célibataire, sans antécédents personnels particuliers, référé pour gynécomastie bilatérale indolore associé à un trouble de l'érection, une baisse de la libido et une voie efféminée.

A l'examen physique gynécomastie bilatérale (Tanner S3) souple indolore à la palpation sans nodule ni de galactorrhée; Présence d'une pilosité au niveau des aisselles et du pubis (P1); Absence de barbe; Les testicules ont une taille de 2 ml à l'Orchidomètre de Prader ; Aspect eunuchoïde : Taille : 170 cm - Envergure : 181cm.

Le diagnostic du SK fut posé devant un hypogonadisme hypergonadotrope FSH : 44,49mUI/ml ; LH : 29,37mUI/ml ; Testostérone : 1,86 ng/ml ; Estradiol : 0,5 Pg/ml ; Hypospermie et une azoospermie au spermocytogramme ; L'étude cytogénétique a conclu à un caryotype 47, XXY.

L'échographie testiculaire : Atrophie testiculaire bilatérale, 3 ml à droite et 2 ml à gauche.

Sur le plan thérapeutique le malade a bénéficié de la réduction mammaire par chirurgie plastique et fut mis sous Androtardyl 250mg en injection intramusculaire tous les mois.

**Conclusion :** La majorité des SK sont dépistés lors de l'enrôlement dans l'armée mais l'installation insidieuse des signes peut en retarder le diagnostic.

**Mots clés :** Gynécomastie / hypogonadisme / Azoospermie / Caryotype

L'auteur n'a pas transmis de déclaration de conflit d'intérêt.