

Prolactinome chez l'homme : évolution après 24 mois de traitement par agonistes dopaminergiques

N. Lassoued, Y. Hasni, M. Chaieb, M. Kacem, A. Maaroufi, K. Ach
Service d'endocrinologie - CHU Farhat Hached, Sousse, TUNISIE

❖ Introduction :

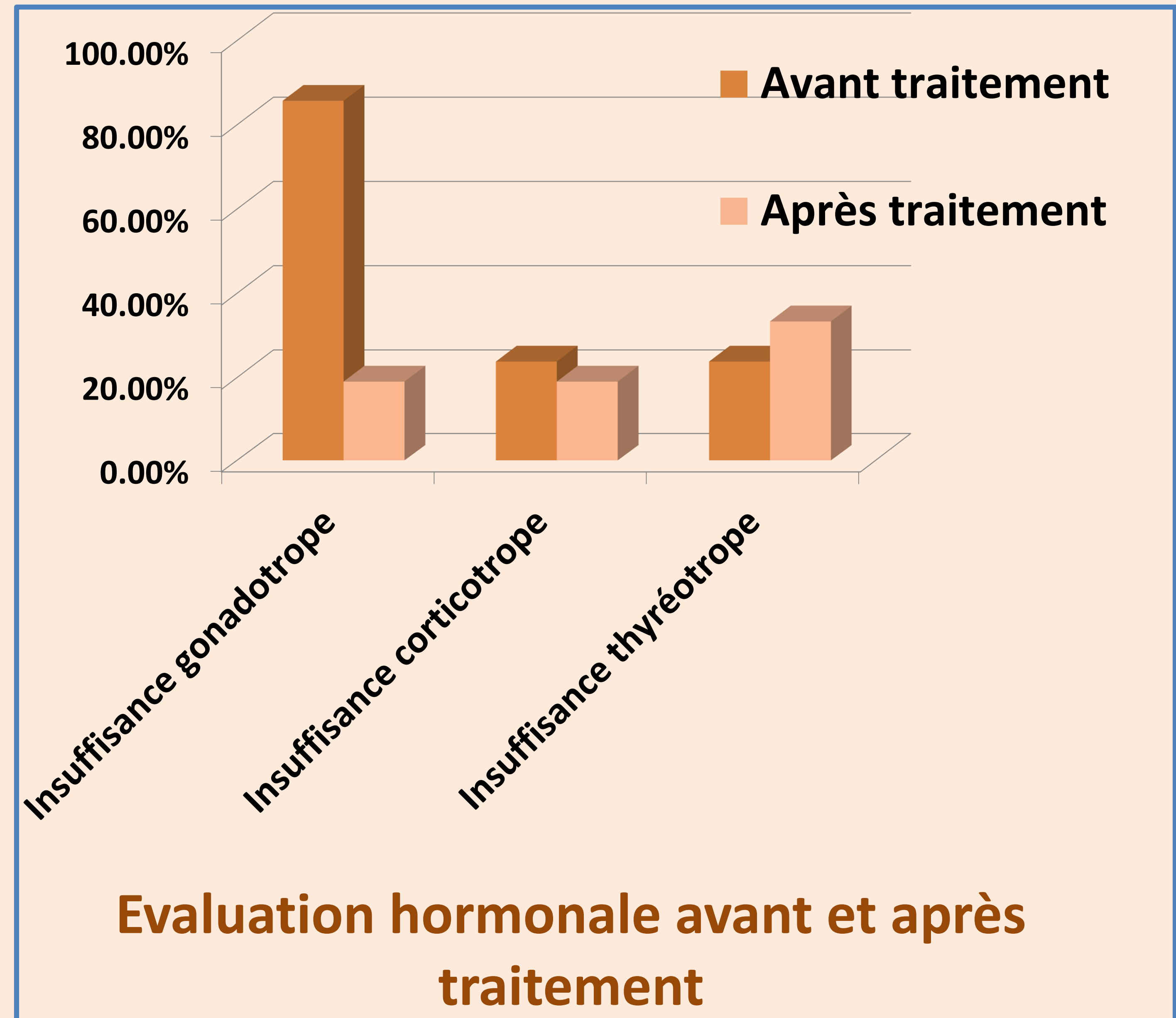
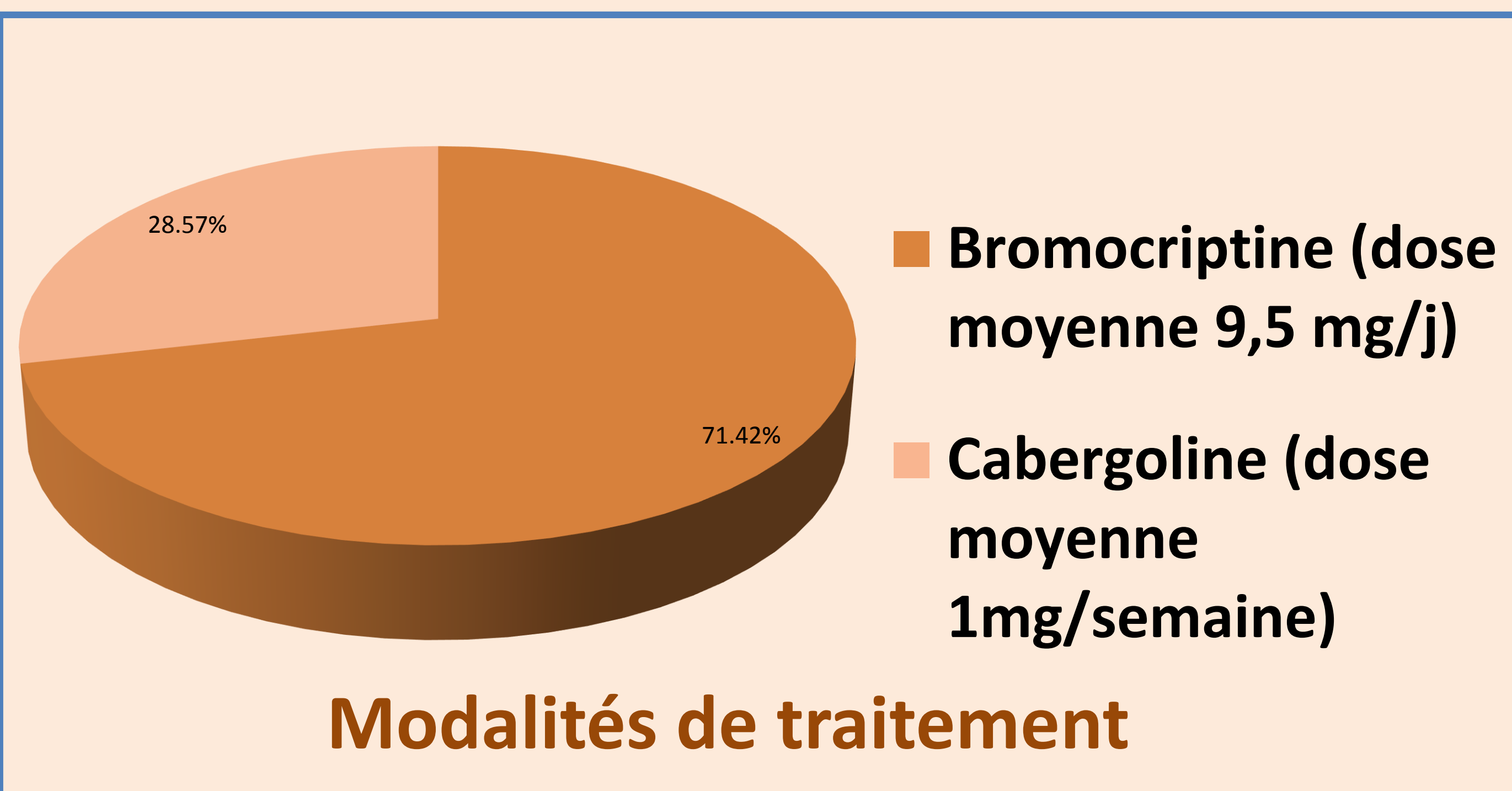
Le prolactinome est l'adénome hypophysaire le plus fréquent. Il est rare chez l'homme et se présente comme une tumeur volumineuse. Le résultat de 24 mois de traitement par agonistes dopaminergiques sur la normalisation de la prolactine (PRL), la réduction de la taille de la tumeur et la restauration de la fonction de l'hypophyse a été étudié chez 21 hommes avec macroprolactinomes.

❖ Matériels et méthodes :

Etude rétrospective sur 21 patients de sexe masculin ayant un prolactinome colligés au service d'endocrinologie de Sousse entre 2000 et 2014.

❖ Résultats :

- L'âge moyen était de 31.43 ans.
- Le taux moyen initial de PRL était de 3400 ng/mL.
- La taille moyenne de la tumeur était de 46.66 mm.



- Le diamètre tumoral maximal s'est réduit dans 88% des cas.
- La prolactinémie s'est normalisée chez 85.71% des patients et la testostéronémie s'est normalisée chez 77.77% des patients.

❖ Discussion :

Le traitement des prolactinomes repose avant tout sur les agonistes dopaminergiques, en particulier la cabergoline. L'efficacité de cette dernière est bien démontrée, tant pour normaliser la prolactinémie que pour réduire le volume tumoral. Cependant, il n'existe pas jusqu'à maintenant de facteurs prédictifs fiables de la réponse au traitement médical. En effet cette réponse n'est pas corrélée à l'âge, au sexe, au niveau initial de PRL ou à la taille de la tumeur.

❖ Conclusion :

Les agonistes dopaminergiques représentent le traitement de première ligne des prolactinomes permettant dans la majorité des cas la normalisation du taux de PRL, une réduction marquée de la taille de la tumeur et l'atténuation des symptômes neurologiques.

Aspects cliniques avant et après traitement

	Avant traitement	Après 24 mois de traitement
Céphalées	71,42 %	4,76%
Dysfonction érectile	85,71 %	19,04 %
Galactorrhée	14,28 %	0
Anomalies du champs visuel	57,14 %	9,52 %