

PROFIL CLINIQUE, PSYCHOSOCIAL ET METABOLIQUE DES FEMMES PRESENTANT UN HIRSUTISME A YAOUNDE (CAMEROUN)

F. Mendane^{*a} (Dr), V. Balla^b (Dr), E. Ngassam^c (Dr), M. Etoa^d (Dr), M. Dehayem^c (Dr), E. Sobngwi^d (Pr), J.C. Mbanya^d (Pr)

^a Centre Hospitalier d'Essos/CNPS, Yaoundé, CAMEROUN ; ^b Hôpital Général de DOUALA, Douala, CAMEROUN ; ^{c,d} Hôpital Central de Yaoundé, Yaoundé, CAMEROUN.

*francinemmm@yahoo.fr

INTRODUCTION

L'hirsutisme est une situation clinique fréquente au Cameroun mais non élucidée faute de données clinico-biologiques d'où l'intérêt de cette étude préliminaire.

OBJECTIF

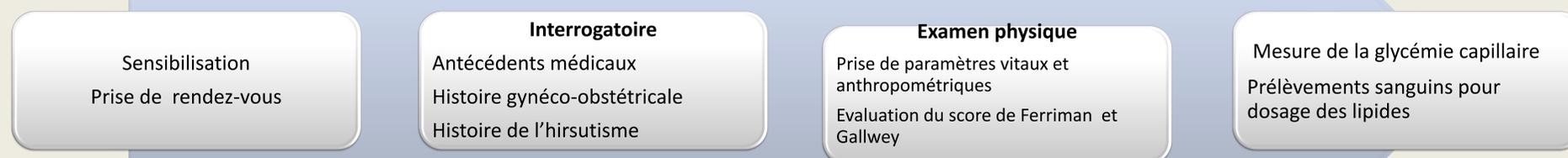
Déterminer le profil clinique, psychosocial et métabolique des femmes présentant un hirsutisme à Yaoundé.

MATERIELS ET METHODES

➤ Etude transversale descriptive menée du 1^{er} Mai 2013 au 31 Décembre 2013

➤ Recrutement par voie d'annonce

➤ Ont été incluses les femmes âgées d'au moins 18 ans non ménopausées non enceintes non allaitantes présentant un hirsutisme quelque soit le degrés de sévérité



RESULTATS

60 femmes recrutées dont 88,3% avec histoire familiale d'hirsutisme

Tableau 1 : Aspects cliniques

Age moyen des participantes	27,6ans+/- 7,3
Score de Ferriman et Gallway	12
Age d'apparition	17 ans +/-4,2 [10-30]
Durée d'évolution	9 ans

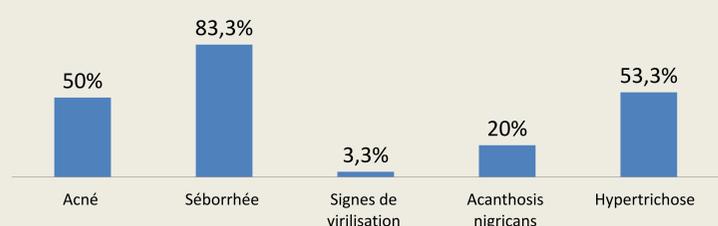


Figure 1: Signes associés à l'hirsutisme

Tableau 4 : perception et vécu de l'hirsutisme par les participantes

Variabes	N	Fréquence	Pourcentage
Perception	60		
Normale		35	58,3
Anormale		25	41,7
Vécu	60		
Mal		3	5,1
Assez bien		44	73,3
Bien		13	22

DISCUSSION

✓ Score de FG° inférieur à celui de Zargar et al au Kashmir⁽¹⁾ et supérieur à celui de Zhao et al en Chine⁽²⁾ => différences ethno-géographiques.

✓ Spanioménorrhée retrouvée => intérêt de rechercher un SOPK.

✓ L'hirsutisme est assez bien vécu parmi nos participantes d'autant plus que 21% d'entre elles estiment qu'il s'agit d'un signe de beauté contrairement à la littérature qui décrit un mal être⁽³⁾.

✓ Syndrome métabolique retrouvé => SOPK°° sous jacent ou mode de vie des participantes à prédominance urbaine.

°FG: Ferriman et Gallway

°°SOPK: Syndrome des ovaires polykystiques

IDF: International Diabetes Federation

NCEP ATP III: National Cholesterol Education Program-Third Adult Treatment Panel

Tableau 2 : hirsutisme et anomalies du cycle menstruel

Variabes	N	Fréquence	Pourcentage
Anomalie du cycle menstruel	60		
Régulier		50	83,33
Irrégulier(Spanioménorrhée)		10	16,67

Tableau 3: Hirsutisme et syndrome métabolique

Variabes	N	Fréquence	Pourcentage
Syndrome métabolique (IDF, 2005)	60	13	21,67
Syndrome métabolique (NCEP ATP III, 2001)	60	11	18,33

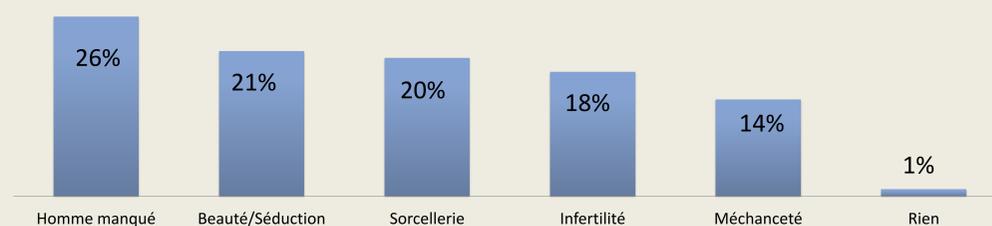


Figure 2: Perception de l'hirsutisme par les participantes.

CONCLUSION

➤ Etude préliminaire

➤ Intérêt d'une étude à grande échelle axée sur la recherche étiologique de l'hirsutisme au Cameroun

REFERENCES

1. Zargar and al. Epidemiologic and etiologic aspects of hirsutism in Kashmiri women in the Indian subcontinent. Fertil Steril. 2002 Apr;77(4):674-8.

2. Zhao and al. Study on the facial and body terminal hair growth in women in Guangdong by using modified Ferriman-Gallway scoring system. Zhonghua Fu Chan Ke Za Zhi. 2013 Jun;48(6):427-31.

3. Ekbäck MP and al. Health-related quality of life, depression and anxiety correlate with the degree of hirsutism. Dermatology. 2013;227(3):27884.

Mots clés: hirsutisme-Yaoundé-Ferriman et Gallway