

Nesrine Marouani ^a, Bruno Estour ^{a,b}, Bogdan Galusca ^{a,b}, François Lang ^c, Yiin Ling ^b, Aurélie Diamondé ^a, Natacha Germain

^a Service d'Endocrinologie Diabète Maladies Métaboliques et Anorexie Mentale, CHU Saint Etienne, France
^b EA 7423 TAPE, université de Saint-Etienne, France
^c Service de psychiatrie, CHU Saint Etienne, France

Contexte:

L'étude de l'anorexie mentale a mis en évidence une nouvelle entité de maigreur appelée maigreur constitutionnelle (MC). Il s'agit d'un état de maigreur non pathologique caractérisé par l'absence de troubles du comportement alimentaire et la persistance des règles. Un indice de masse corporel <17.5 kg/m² constitue le seul point commun entre MC et anorexie mentale (AM). La suppression de l'aménorrhée de la nouvelle définition de l'AM du DSM5 peut conduire à des erreurs diagnostiques entre ces deux catégories. L'objectif de cette étude est de pouvoir éliminer le diagnostic d'AM chez des patientes présentant une MC avec des paramètres fiables et accessibles.

Méthodes:

Des marqueurs biologiques (marqueurs nutritionnels, osseux et hormonaux), anthropométriques (composition corporelle et densité osseuse) et psychiatriques (réponses à des questionnaires validés) ont été comparés chez 3 groupes de patientes : 56 MC, 40 AM et 54 témoins (T). En outre, pour chaque paramètre présentant une différence significative (<0,001) entre MC et AM, une courbe ROC (Receiver Operator Characteristics) a été tracée afin de déterminer les paramètres les plus discriminatifs entre MC et AM.

Paramètres biologiques et anthropométriques

	AM (n=40)	Témoins (n=54)	MC (n=56)
Age (années)	25.0 ± 1.0	23.4 ± 0.5	26.9 ± 1.0
IMC (kg/m ²)	16.0 ± 0.1*	20.9 ± 0.3	16.5 ± 0.1*
Masse grasse (kg)	4.7 ± 0.7*	14.1 ± 0.7	6.8 ± 0.4**
Masse maigre (kg)	34.4 ± 0.6	37.2 ± 0.9	33.8 ± 0.6
Leptine (µg/l)	2.1 ± 0.1*	12.5 ± 0.6	5.8 ± 0.2**
T3 libre (nmol/l)	2.9 ± 0.1*	3.8 ± 0.1	4.4 ± 0.2*
IGF1 (µg/l)	157 ± 10*	238 ± 16	239 ± 11*
Cortisol (nmol/l)	363 ± 13*	282 ± 13	281 ± 11*
LH (UIU)	1.6 ± 0.3*	7.6 ± 1.6	8.1 ± 1.1*
17βoestradiol (ng/l)	16.8 ± 2.9*	62.9 ± 12.8	80.1 ± 12.5*
DHEAS (µg/l)	1544 ± 148	1548 ± 158	1291 ± 133
25-hydroxy vitamin D3 (ng/l)	24.0 ± 1.9	27.1 ± 1.9	21.5 ± 1.9
Ostéocalcine (µg/ml)	10.9 ± 0.3*	14.6 ± 0.5	16.4 ± 0.4*
sCTX (pmol/l)	5743 ± 244*	3803 ± 211	4185 ± 164*
BMD rachis (g/cm ²)	0.874 ± 0.032	1.000 ± 0.024	0.971 ± 0.020

La maigreur constitutionnelle

Un état de maigreur constitutif caractérisé par une baisse homogène des compartiments osseux, de la masse maigre et de la masse grasse, sans perturbations hormonales importantes

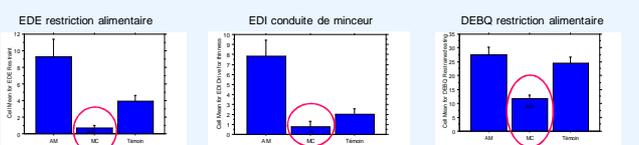
L'anorexie mentale

Un état de maigreur pathologique dû à des perturbations hormonales importantes

Paramètres psychiatriques

DSM 5

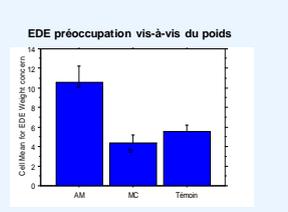
Critère 1 :
Restrictions énergétiques menant à un poids inférieur au poids normal pour le sexe, l'âge et la taille.



Anorexie mentale: **restriction** alimentaire importante

Maigreur constitutionnelle: **dé-restriction** alimentaire

Critère 2:
2. Peur intense de prendre du poids



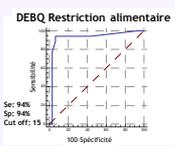
Critère 3:
3. Altération de la perception du schéma corporel avec influence sur l'estime de soi et déni de la gravité de la maigreur



Courbes ROC

Paramètres psychiatriques

Faible spécificité et sensibilité des questionnaires psychiatriques sauf pour le **DEBQ restriction alimentaire**

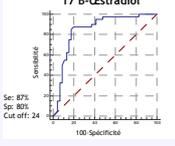


Mais:

- Une seule dimension du questionnaire DEBQ
- Questionnaire non accessible à tous les médecins

Paramètres biologiques et anthropométriques

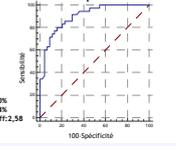
17 β-Céstradiol



Mais:

- Dépend de la prise de contraception
- Fait partie de l'axe gonadotrope
- Exclu du DSM5

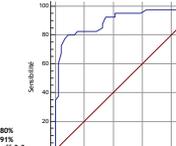
Leptine



Mais:

- Dosage non disponible en ville
- Cher, non remboursé

T3 Libre



✓ Dosage accessible en ville
✓ Pas cher
✓ Non influencé par la contraception hormonale

L'utilisation exclusive des paramètres psychiatriques est insuffisante pour différencier AM et MC et devrait être complétée par la T3 libre : un paramètre somatique fiable et facile d'accès. Le but étant d'éviter une stigmatisation sociale et un sur-traitement inutile et source de souffrance pour la MC.