

# **Syndrome métabolique et incidentalome surrénalien : A propos de 225 cas**

**NS. Fedala\*<sup>a</sup> (Dr), AEM. Haddam<sup>a</sup> (Dr),  
D. Meskine<sup>a</sup> (Pr)**

**<sup>a</sup> CHU BAB EL OUED, Alger, ALGÉRIE**

## **Introduction**

Plusieurs études prospectives ont démontré une prévalence accrue du syndrome de cushing endogène chez les patients DT 2 et les patients pluri métaboliques. L'hypercortisolisme étant en rapport avec un adénome cortisolique infraclinique de découverte systématique.

But de l'étude : L'objectif est de rechercher la fréquence du syndrome métabolique (SM) dans les incidentalomes surrénaliens et sa relation avec l'hypercortisolisme.

## **Population et méthodologie :**

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur 225 dossiers de patients colligés entre 2006 et Mars 2017 dont le motif de consultation était la prise en charge d'un incidentalome surrénalien . Tous les patients ont bénéficié d'une exploration surrénalienne et d'une étude anthropométrique (TT, BMI), d'une mesure de la TA et d'un bilan glucidolipidique pour rechercher un SM.

## **Résultats :**

68% avaient un SM l'âge moyen est  $46 \pm 1,4$  ans(15-87)chez les femmes et  $55 \pm 1,2$  (15-74) chez les hommes .Tous ces patients avaient un syndrome d'hypercortisolisme endogene ACTH indépendant. Le groupe SM(+)avaient des valeurs moyennes de TT, de TA systolique , de TA diastolique , de CHLT de LDLémie et de TG moyennes significativement plus élevés et de HDLémie significativement plus abaissés que le groupe SM-

Le cortisol plasmatique moyen n'était pas différents entre les deux groupes (p : 0,9) par contre la moyenne du cortisol plasmatique après freinage faible par DM est plus élevée( $p < 0,002$ ) et celle de l'ACTH plasmatique plus basse( $p < 0,003$ ) dans le groupe SM+

## **Discussion et conclusion :**

La fréquence élevée de l'hypercortisolisme ACTH indépendant dans le SM souligne l'importance de sa reconnaissance et de son dépistage systématique.