



Le profil métabolique du syndrome de cushing : à propos de 07 CAS



K .BOUJTAT (Dr), S.FARIH(Dr), S.ROUF (Dr) , H. LATRECH (Pr)

Service d'Endocrinologie -Diabétologie et Nutrition, CHU Mohammed VI, Oujda,
Laboratoire d'épidémiologie ,recherche clinique et santé publique, Faculté de médecine
et de pharmacie ,université Mohammed premier Oujda ,Maroc.

MOTS CLES: syndrome de cushing,diabète, Hypertension artérielle, mortalité .

INTRODUCTION: Le syndrome de cushing est une maladie rare. Indépendamment de son étiologie, le syndrome de Cushing est associé à une surmortalité essentiellement d'origine cardiovasculaire.
L'objectif de notre étude est d'analyser le profil métabolique des sujets ayant un syndrome de cushing.

PATEINTS ET METHODES:

Il s'agit d'une étude rétrospective qui porte sur 07 patients atteints de syndrome de cushing suivis au service d'Endocrinologie du CHU Mohammed VI Oujda .

RESULTATS :

L'âge moyen de nos patients était de 37,4 ans avec une prédominance féminine. L'étiologie du syndrome de cushing était la maladie de cushing dans 85,7 % des cas et une origine surrénalienne dans 14,3 %. L'indice de masse corporelle moyen est de 27,4 kg/m². Le syndrome de cushing avait comme retentissement un diabète dans 57,1% des cas. L'hypertension artérielle (HTA) est notée dans 71,4 % des cas. Une hypercholestérolémie, une hypertriglycéridémie et hypoHDLémie sont retrouvées respectivement dans 57,1%,14,3 % et 71,4 % des cas. Le déséquilibre glycémique a nécessité le recours à l'insulinothérapie chez 14,3%. Le traitement a consisté en une surrénalectomie bilatérale de sauvetage dans 71,4%, après préparation par metopirone chez 3 patients et kétoconazole chez un patient. Une surrénalectomie unilatérale chez une patiente ayant un syndrome de cushing ACTH indépendant. L'obtention de l'eucorticisme sous metopirone a permis une amélioration des chiffres glycémiques au bout d'une semaine avec une moyenne glycémique de 1g/l, et un équilibre tensionnel avec réduction des doses des traitements anti-hypertenseurs chez un patient .

Le suivi des patients en post-opératoire a noté la guérison du diabète chez 2 patientes, un équilibre glycémique chez les autres patients diabétiques. Une normalisation de la tension artérielle a été obtenue chez une patiente , l'amélioration des chiffres tensionnels a été notée chez les autres patients hypertendus .

DISCUSSION:

Le syndrome de cushing est associé à plusieurs complications métaboliques . L'HTA est présente chez environ 70 % des patients [1] . Elle joue un rôle majeur dans l'augmentation de la mortalité associée au syndrome de Cushing .

Les complications métaboliques du syndrome de cushing s'améliorent habituellement après la guérison de l'hypercortisolisme [2], comme chez nos patients .

CONCLUSION:

Le syndrome de cushing est associé à une surmortalité liée aux multiples complications. Ce qui souligne l'importance d'un diagnostic précoce et la nécessité d'un suivi prolongé des patients.

Pas de conflits d'intérêt.

BIBLIOGRAPHIE:

[1]: Feelders RA, Pulgar SJ, Kempel A, Pereira AM. The burden of Cushing's disease: clinical and health-related quality of life aspects.*Eur J Endocrinol* 2012;**167**:311–26.

[2]: Clayton RN, Raskauskiene D, Reulen RC, Jones PW. Mortality and morbidity in Cushing's disease over 50 years in Stoke-on-Trent,UK: audit and meta-analysis of literature. *J Clin Endocrinol Metab* 2011;**96**:632–42.