



PROFIL CLINIQUE ET METABOLIQUE DU SYNDROME DES OVAIRES POLYKYSTIQUES AU CHU MOHAMMED VI OUIDJA



F. Elilié Mawa Ongoth (Dr), S. Farih (Dr), H. Latrech (Pr)

Service d'Endocrinologie Diabétologie, CHU Mohammed VI, Laboratoire d'Epidémiologie et Recherche clinique et Santé Publique, Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Mohammed Premier, Oujda, Maroc

INTRODUCTION :

Le syndrome des ovaires polykystiques (SOPK) est un trouble endocrinien fréquent chez la femme en âge de procréer. Il se caractérise par une hyperandrogénie, des troubles de l'ovulation et des anomalies ovariennes spécifiques notées à l'échographie. Des perturbations métaboliques telles des anomalies du bilan lipidique ou de la tolérance glucidique peuvent être associées [1;2]. L'objectif de ce travail était de décrire les aspects cliniques et le profil métabolique des patientes présentant un SOPK au CHU Mohammed VI Oujda au Maroc.

PATIENTES ET METHODES :

Etude descriptive, transversale portant sur des patientes suivies CHU Mohammed VI Oujda pour SOPK.

RESULTATS :

Nous avons colligé 17 patientes d'un âge moyen de $24,47 \pm 5,71$ ans . La symptomatologie était apparue à la puberté (82,35%), avec une durée d'évolution moyenne de $5,53 \pm 3,10$ ans. Les signes cliniques retrouvés étaient l'hirsutisme (94,1%), avec un score moyen de Ferriman et Gallway de $13,94 \pm 4,80$ et les troubles de cycle menstruel (64,70%). Une obésité abdominale a été notée chez 41,17% de cas. Le syndrome métabolique était présent dans 23,52% de cas. Le bilan notait une testostéronémie moyenne de $1,04 \pm 0,27$ ng/ml, les anomalies du bilan lipidique (9,41%) et une intolérance au glucose (5,80 %).

DISCUSSION ET CONCLUSION :

Le SOPK reste une pathologie fréquente , souvent diagnostiquée en période pubertaire et associée à des perturbations métaboliques [1]. Sa prise en charge doit être globale intégrant le risque métabolique, la correction des troubles de l'ovulation et la gestion de l'hyperandrogénie [2].

BIBLIOGRAPHIE:

- [1] Bani Mohammad M, Majdi Seginsara A. Polycystic Ovary Syndrome (PCOS) Diagnostic criteria, and AMH. Asian Pac J cancer Prev. 2017; 18(1):17-21.
- [2] Asieh Mansour, Saeed Hosseini, Bagher Larijani et al. Nutrients as Novel Therapeutic approaches for Metabolic Disturbances in Polycystic Ovary Syndrome. EXCLI Journal 2016;15:551-564.

Déclaration de conflit d'intérêt: nous n'avons pas de conflit d'intérêt en rapport avec ce travail