

Association rare entre acromégalie et insuffisance ovarienne prématurée : à propos d'un cas

Y. Aouinati, S. El Aziz, A. Majbber, A. Chadli

Service d'endocrinologie et maladies métabolique. CHU Ibn Rochd. Casablanca
Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Hassan II - Casablanca

INTRODUCTION

L'acromégalie est due à une sécrétion anormale d'hormone de croissance (GH) par des adénomes hypophysaires, souvent associée à une aménorrhée due soit à une lésion directe des cellules gonadotropes, soit à l'hyperprolactinémie, soit à un syndrome des ovaires polykystiques. Nous rapportons l'observation d'une patiente qui présente une acromégalie associée à une insuffisance ovarienne précoce et hospitalisée au service d'endocrinologie diabétologie et maladies métaboliques du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

OBSERVATION

- Patiente âgée de 42 ans,
- Suivie pour acromégalie depuis 2010 retenu devant :
 1. sur le plan clinique:une dysmorphie faciale et
 2. sur le plan paraclinique:
 - ✓ Taux de IGF1 782.6 μ UI/ml (3 fois la normale)
 - ✓ IRM:Processus nodulaire intra-sellaire, latéralisé à droite en hyposignal non rehaussé après injection du PDC mesurant 16.4x12 mm
- Patiente opérée à deux reprises en 2015 et en 2017 avec échec à la chirurgie
- l'examen anathomopathologique avec immunohistochimie: présence d'un adénome hypophysaire à GH.
- Patiente présente une aménorrhée secondaire évoluant depuis 04ans.
- Les explorations paracliniques :insuffisance ovarienne prématurée
 - ✓ FSH à 44.7 mUI/ml,
 - ✓ LH à 35 mUI/ml et
 - ✓ Ostradiolémie à 10 pg/ml,
 - ✓ IAMH à 1ng/ml
 - ✓ l'échographie pelvienne: une atrophie ovarienne.

DISCUSSION

- Les aménorrhées sont rapportées chez 40 à 84 % des femmes atteintes d'acromégalie. I
- Elles sont dus, soit à un déficit en gonadotrophines ; soit à une hyperprolactinémie associée à l'hypersecrétion de GH, soit à un syndrome des ovaires polykystiques fréquemment associé à cette pathologie.
- Selon la littérature, un seul cas d'insuffisance ovarienne prématurée en association avec l'acromégalie a été décrit

CONCLUSION

Les adénomes somatotropes sont souvent associés à une aménorrhée secondaire d'origine hypogonadotrope, à travers ce cas clinique nous soulignons une association exceptionnelle d'insuffisance ovarienne prématurée et d'acromégalie.

REFERENCES