Quelle évolution de l'HTA au cours de l'adénome de Conn ?

FZ. Iftahy,, S. El Aziz, A.Mjabber, A. Chadli

Service d'Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques.
CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc
Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Hassan II-Casablanca

INTRODUCTION

•L'adénome de Conn représente l'étiologie la plus fréquente de l'hyperaldostéronisme primaire qui constitue 10% des cas d'HTA curable. Son traitement est chirurgical permettant la guérison dans 60 à 70% des cas.

•L'objectif de l'étude était d'étudier les caractéristiques de l'HTA endocrinienne au cours de l'hyperaldostéronisme primaire par adénome de Conn (AC) et son aspect évolutif après traitement de l'HTA.

MATERIELS ET METHODES

•Étude descriptive rétrospective menée au service d'endocrinologie et de maladies métaboliques sur une durée de 5 ans (2012–2017) incluant huit patients ayant une HTA secondaire à l'adénome de conn confirmé biologiquement et histologiquement.

•La variable principale étudiée: évolutivité de hypertension artérielle avant et après le traitement radical de l'adénome de conn;

•Les paramètres étudiés: age, sexe, ATCDs familiaux d'HTA ou de cardiopathie, le traitement et les complications de HTA.

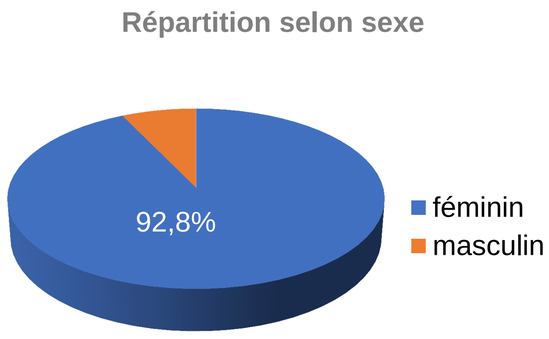
•L'analyse statistique a été réalisée par le logiciel SPSS version 16

RESULTAT

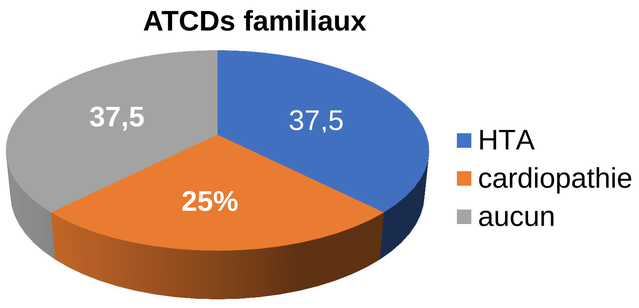
❖Caractéristiques cliniques et démographiques:

➢**Age moyen:** 41,7(34-54) ans.

➢**Sexe:**



➢**Antécédants familiaux :**



➢**Mode de découverte:**

❖Diagnostic positif:

Le diagnostic de l'HAP par adénome de conn a été posé devant

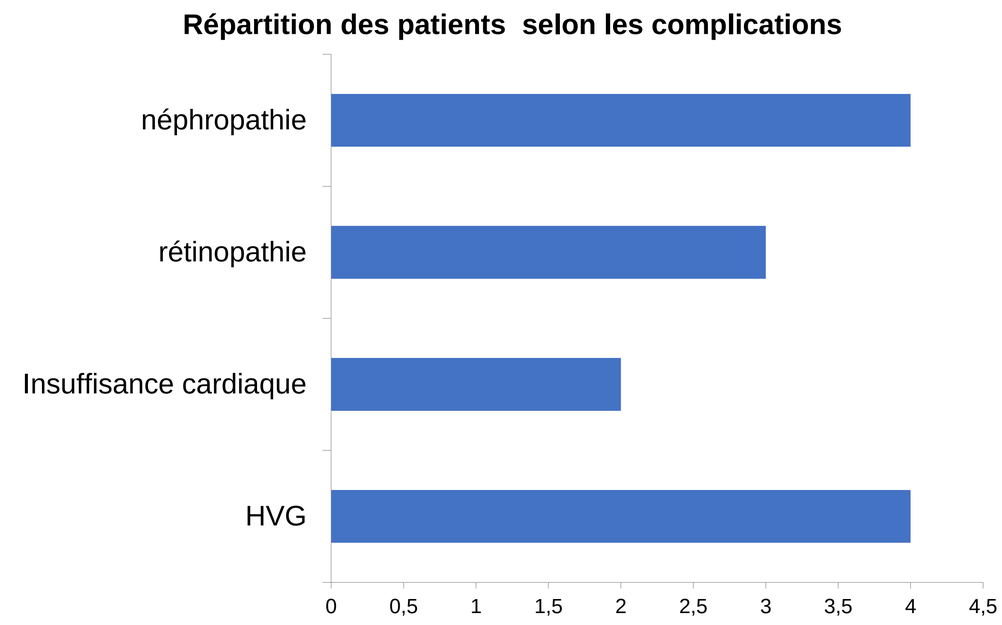
•l'association d'une HTA avec hypokaliémie dans 100% des cas

•HTA était résistante dans 74,2 % des cas

•un rapport rénine aldostérone élevé dans 71,42 % des cas

• Le scanner abdominal avait objectivé un adénome dans 100 % avec une taille tumorale moyenne de 28mm (14-35mm).

❖Complications de HTA:



❖Prise en charge thérapeutique:

➢**Traitement médical:**

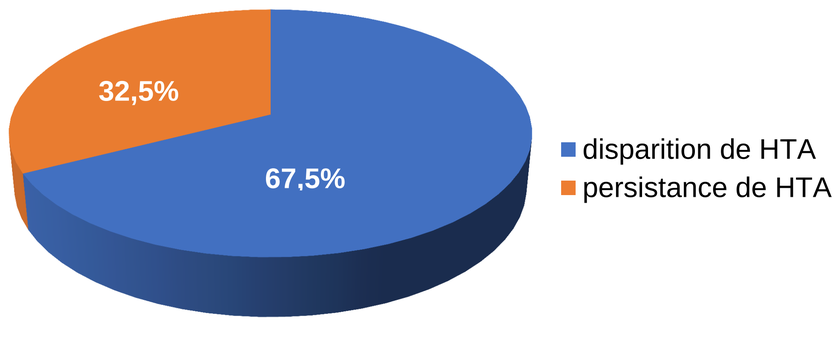
TTT anti HTA	Nb de cas
Bithérapie	1
Trithérapie	4
Quadrithérapie	3

➢**Traitement chirurgical:**

•Un traitement chirurgical a été réalisé chez 87,5%

•La voie coelioscopique a été réalisée chez 50% des cas.

❖Evolution:



➢une régression du grade et des besoins thérapeutiques a été noté chez les patients ayant une persistance de HTA.

CONCLUSION

•L'adénome de conn est une pathologie fréquente d'HTA curable.

•Notre étude démontre l'importance du diagnostic et du traitement précoce de l'adénome de conn vu la fréquence élevée des complications et le risque de persistance de l'HTA en cas de retard de prise en charge.

BIBLIOGRAPHIE

1. **Prevalence of primary hyperaldosteronism in resistant hypertension: a retrospective observational study. 2015**
2. **Gregory A.Primary hyperaldosteronism: a common cause of resistant hypertension.CMAJ,2017.**