



Complications cardio-métaboliques et articulaires des adénomes somatotropes dans une série mono centrique

K. Faraoun^{*a}, N. Ayad^a, I. Fezzaz^a, M. Daoud^a, S. Melouah^a, A. Messai^a, R. Dali^a,
 H. Boukhari^b, N. Midoun^b, F. Mohammedi^a
^a Service d'Endocrinologie- Diabétologie. Chu Oran, Oran, Algérie
^b Service d'Epidémiologie Ehu Oran, Oran, Algérie
 * faraounkhadra@yahoo.fr

Introduction/ Objectif

L'exposition chronique à un hypersomatotropisme expose à de multiples co-morbidités, rarement réversibles, qui peuvent aggraver le pronostic aussi bien fonctionnel que vital et altérer la qualité de vie. Le but de notre travail est de répertorier les différentes complications de l'acromégalie au moment du diagnostic.

Patients et méthodes

Étude observationnelle transversale descriptive à recueil de données rétro et prospectif, concernant 76 dossiers de patients présentant une acromégalie par adénomes somatotropes suivis au service d'Endocrinologie du CHU Oran .

Résultats

Tableau I : Caractéristiques générales des patients		Tableau II : Paramètres hormonaux et radiologiques au diagnostic	
Effectif N	76	Paramètres hormonaux	Valeurs moyennes ± ET
Sujets Masculins	44 %		
Sujets Féminins	32 %	GH de base	30,0±24,1
Sex ratio	1,4		
Délai de consultation mois ± ET	23,8±31,3 (1-120)	IGF1	621,1±226,7
Age moyen diagnostic ans± ET (extrêmes)	40,2±15,5 (14-71)		
IMC (kg/m ²)	26,4±4,9 (19,5-40,6)	Taille tumorale	
IMC (kg/m ²) hommes	25,7±4,1	Microadénomes	19%
IMC (kg/m ²) femmes	27,4±5,7	Macroadénomes	81%
Périmètre péri-ombilicale (cm)	91,5±12,1(73-120)		

Tableau III : Paramètres biochimiques au diagnostic		Tableau IV: distribution des co-morbidités dans les adénomes somatotropes	
Paramètres	Valeurs moyennes ± ET	Type d'atteinte	Effectifs (%)
Glycémie à jeun	1,26±0,67 (0,67±3,88)	HTA	41%
Cholestérol	1,94±0,52(0,92-3,45)	Cardiopathie congestive valvulaire avec ou sans arythmie	31%
HDL Cholestérol	0,44±0,12	Syndrome d'apnée du sommeil	50%
LDL Cholestérol	1,31±0,49 (0,41-2,30)	Diabète sucré	35%
Triglycérides	1,61±0,79 (0,61-4,61)	Intolérance aux glucides	15.3%
		Dyslipidémie	28%
		syndrome du canal carpien	40%
		Arthropathie axiale	39%
		Spondylose d'Erdheim	4%
		Ostéoporose	2%

Discussion - Conclusion

Selon les séries, les résultats pour l'HTA varient de 33 à 46%, le diabète sucré et l'intolérance aux glucides de 15-38%, du SAS de 27 à 80%, de l'arthropathie de 56 à 70% ; nos résultats se rapprochent de ceux-là et reflètent la nécessité d'un diagnostic précoce de l'acromégalie et celle d'un contrôle hormonal afin d'en améliorer le pronostic.

L'auteure ne déclare aucun conflit d'intérêt.