

# Prolactinome Et Syndrome Métabolique

## À propos de 100 cas

A.OUGUEROUDJ (Dr), B. KERRACHE (Dr), L. AHMED-ALI (Pr), N.S. FEDALA (Pr)  
CHU Mohamed Lamine Debaghine , Bab El Oued, Alger, Algérie

### Introduction

Le prolactinome constitue l'adénome hypophysaire le plus fréquent. Son traitement de première intention est médical par les agonistes dopaminergiques. L'hyperprolactinémie a été impliquée dans la pathogenèse de l'obésité et de l'intolérance au glucose et serait associée à une altération du profil métabolique chez environ un tiers des patients. L'objectif de ce travail est d'évaluer la prévalence de l'obésité et des anomalies métaboliques chez les patients ayant un prolactinome.

### Matériels et Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective ayant permis de recueillir 100 cas présentant un prolactinome et de les évaluer sur les différents paramètres du syndrome métabolique avant et après traitement de l'hyperprolactinémie.  
Ont été exclus de cette étude :  
les adénomes à prolactine à révélation pédiatrique, les patients présentant des adénomes mixtes, les adénomes lactotropes silencieux et les patients ayant un déficit thyroïdienne ou gonadotrope non substitués.

### Résultats

Le sexe-ratio est de 1; La moyenne d'âge est de 36,6 ans; Les macroadénomes sont 5 fois plus fréquents que les microadénomes; La valeur moyenne de la prolactine est de 2800ng/ml; Les hommes présentant un déficit gonadotrope ont été substitués.

Le traitement était médical par les agonistes dopaminergiques dans 82 cas et médico-chirurgical dans 18 cas.

*Sur les 100 patients évalués on retrouve :*

❖ **Obésité** : 30 % de surpoids (17 ♂ et 13 ♀) ,32 % d'obésité grade 1 (19 ♂ et 13 ♀) ,6 % d'obésité grade 2 (3 ♂ et 3 ♀) ,10 % d'obésité morbide (3 ♂ et 7 ♀).

**Parmi les 78 patients présentant un poids pathologique : 74% ont amélioré leurs BMI après normalisation de la prolactine.**

❖ **Anomalies lipidiques** : 56 cas présentaient des troubles lipidiques (32 ♂ et 24 ♀), Moyenne d'HDL avant traitement : 0,4g/l → 0,5g/l après traitement

**Améliorés dans 82 % des cas après traitement du prolactinome.**

❖ **Anomalies glucidiques** : 37 avaient un bilan perturbé (22 ♂ et 15 ♀),

**Amélioré dans 86 % des cas après traitement.**

❖ **Concernant l'HTA** : 12 patients présentaient une HTA (8 ♂ et 4 ♀).

❖ **Syndrome métabolique** : Dans notre étude ,32 patients (18 ♂ et 14 ♀) présentaient un syndrome métabolique , ce qui représente 1/3 de la série.

**68.7% ont amélioré tous les paramètres (BMI, troubles lipidiques et glucidiques) après traitement.**

### Conclusion

La prolactine est connue aujourd'hui pour ses nombreux effets métaboliques ; Impliquée dans l'obésité par son action sur les centres orexigènes/anorexigènes, elle entraîne des anomalies glucidiques via son action directe sur les cellules B pancréatiques et les GLUT 4 en augmentant l'insulinorésistance et l'index HOMA. En agissant sur les récepteurs dopaminergiques type D2 des adipocytes, la prolactine induit une diminution du HDL, une augmentation du LDL et des Triglycérides et une accumulation de la graisse viscérale.

Toutes ces actions de la prolactine en excès, augmentent le risque de syndrome métabolique. Le traitement par agonistes dopaminergiques permet d'améliorer les paramètres de ce dernier en agissant sur ces différents facteurs.

### Contact :

ouguerroudjasma@hotmail.com  
CHU Bab El Oued , Boulevard said touati Bab el Oued  
Alger Algérie  
Tel : 023

### Références:

1. Popovic V, Korbonits M (eds): Metabolic Syndrome Consequent to Endocrine Disorders. Front Horm Res. Basel, Karger, 2018, vol 49, pp 29-47. doi: 10.1159/000486000
2. Auriemma RS, De Alcubierre D, Pirchio R, Pivonello R and Colao A (2019) Glucose Abnormalities Associated to Prolactin Secreting Pituitary Adenomas. Front. Endocrinol. 10:327.
3. Ben-Jonathan N, Hugo ER, Brandebourg TD, La Pensee CR. Focus on prolactin as a metabolic hormone. Trends Endocrinol Metab. (2006) 17:110–6.
4. Renata S. Auriemma, Dario De Alcubierre, Rosa Pirchio, Rosario Pivonello & Annamaria Colao (2018): The effects of hyperprolactinemia and its control on metabolic diseases, Expert Review of Endocrinology & Metabolism