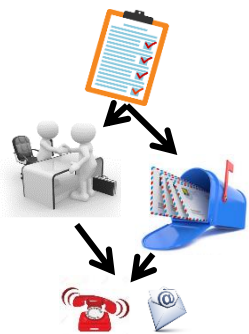


Altération de la qualité de vie dans une importante cohorte monocentrique de patients suivis pour un macroadénome hypophysaire non fonctionnel.

C. Sergeant^{*a} (Dr), J. Coste^b (Pr), C. Jublanc^a (Dr), P. Chanson^c (Pr), E. Kuhn^a (Dr), E. Chaigneau^d (Dr), P. Bel Lassen^e (Dr), E. Bruckert^a (Pr)

^a Service d'Endocrinologie et Prévention Cardio-Vasculaire, institut IE3M, Hôpital Pitié Salpêtrière, Paris, FRANCE ; ^b Unité de Biostatistique et d'Epidémiologie, Hôpital Hôtel Dieu, Paris, FRANCE ; ^c Service d'Endocrinologie, Hôpital Bicêtre, Le Kremlin Bicêtre, FRANCE ; ^d Service d'Endocrinologie et Diabétologie, Hôpital Saint Antoine, Paris, FRANCE ; ^e Service de Nutrition, Hôpital Pitié Salpêtrière, Paris, FRANCE

OBJECTIF DE L'ETUDE : Evaluer la qualité de vie d'une cohorte de patients avec macroadénome hypophysaire non sécrétant, opéré ou non.



METHODE :

De novembre 2016 à décembre 2017, administration du questionnaire SF-36 à tous les patients hospitalisés ou reçus en consultation dans le service d'Endocrinologie et Métabolisme de la Pitié Salpêtrière.

Comparaison des scores SF-36 obtenus à ceux de la population générale, après ajustement sur l'âge et le sexe.

POPULATION :

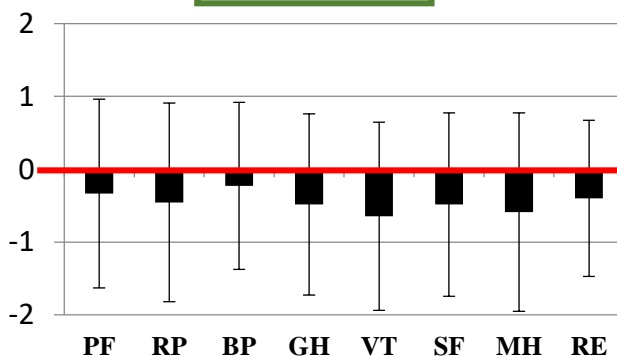
159 patients inclus, **122** opérés, **37** surveillés depuis le diagnostic, **25** avec radiothérapie fractionnée, **1** avec proton thérapie, **1** avec radiochirurgie par gammaknife.

117 patients ont répondu au questionnaire soit un taux de participation de **73,6%**.

Age moyen - années	62 ± 14
Sexe (H/F) - n (%)	108/51 (68/32)
Durée moyenne de suivi - années	9 ± 8
Troubles visuels - n (%)	71 (45)
Hypopituitarisme - n (%)	110 (69)
Diabète insipide - n (%)	19 (12)

Dimensions mesurées	Scores moyens (DS ± écart type)
Capacité physique (PF)	- 0.33 ± 1.30
Limitations dues à l'état physique (RP)	- 0.45 ± 1.37
Douleurs physiques (BP)	- 0.23 ± 1.15
Santé générale perçue (GH)	- 0.48 ± 1.24
Vitalité (VT)	- 0.64 ± 1.29
Vie relationnelle (SF)	- 0.48 ± 1.26
Santé psychique (MH)	- 0.59 ± 1.36
Limitations dues à l'état psychique (RE)	- 0.40 ± 1.07

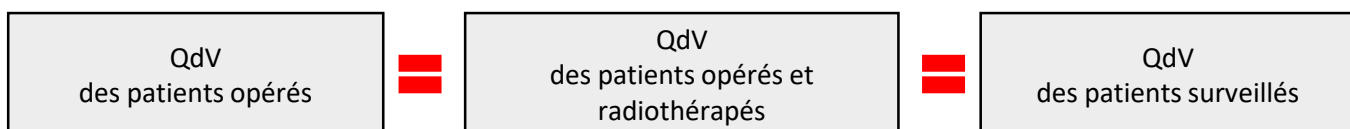
RESULTATS :



0 DS : moyenne de la population.
Variation de 0.2-0.3 DS : effet significatif.
Variation de 0.5 DS : effet cliniquement important.

Altération de toutes les dimensions du score de qualité de vie, en particulier la vitalité, la santé psychique, la perception de la santé générale et la vie relationnelle.

Un âge jeune au diagnostic, la présence d'un reliquat post-opératoire, une insuffisance thyroïdienne ou corticotrope sont associés à une moins bonne qualité de vie.



HYPOTHESES :

- La qualité de vie des patients opérés étaient encore plus altérée en pré-opératoire puis s'est améliorée après prise en charge jusqu'au niveau des patients surveillés ?
- Mise en évidence de l'impact du diagnostic lui-même sur la qualité de vie: effet « adénome dans la tête » ?