

# AVCI transitoire : Mode de révélation inhabituel d'une acromégalie

Dr M. EL MOKHTARI<sup>a</sup>, Dr R. MOUSSAID<sup>a</sup>, Dr A. MEFTAH<sup>a</sup>, Pr G. BELMEJDOUB<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Service d'endocrinologie et maladies métaboliques, Hôpital militaire d'instruction Mohammed V, RABAT

## INTRODUCTION

L'acromégalie est une maladie rare, habituellement en rapport avec une hypersécrétion non freinable de GH, le plus souvent, par adénome hypophysaire. Le pronostic vital des acromégales est lié aux conséquences cardio-vasculaires de la maladie. En effet, les maladies cardio-vasculaires sont la première cause de mortalité, loin devant les atteintes respiratoires et les cancers coliques.

## OBSERVATION

Nous rapportons le cas d'un patient âgé de 69 ans suivi pour HTA non contrôlée. À l'examen, le patient présente un syndrome cérébelleux sans dysmorphie acrofaciale. Un TDM complété par une IRM ont montré la présence d'un macro adénome hypophysaire avec des lésions ischémiques cérébelleuses. L'exploration biologique retrouve un taux de GH de base élevé et test à HGPO positif, le bilan de retentissement retrouve une hémianopsie bitemporale avec cardiomyopathie hypertensive contre indiquant la chirurgie. Le patient a été traité par radiothérapie et analogues de somatuline, l'évolution a été marquée par une amélioration des troubles visuels et normalisation des chiffres tensionnels.

## DISCUSSION

Il s'agit d'un cas d'HTA endocrinienne méconnue compliquée d'AVCI transitoire révélant une acromégalie infra clinique secondaire à un macro adénome hypophysaire dont le diagnostic a longtemps été ignoré. L'hypertension est particulièrement fréquente chez les patients âgés acromégales. Elle peut mettre en jeu le pronostic vital et nécessite une prise en charge soigneuse aussi rigoureuse que chez les patients non acromégales, afin de limiter le retentissement sur les organes cibles. En effet ce cas met en lumière l'intérêt de ne pas méconnaître une HTA endocrinienne qui peut revêtir des formes aspécifique.

## REFERENCES

- 1) Hypertension artérielle et acromégalie du sujet âgé : données du registre français. O. Dupuy, T. Petrossian, L. Bordier, H. Mayaudon, B. Bauduceau et les membres du registre de l'acromégalie
- 2) Acromégalie du sujet âgé. Ann Endocrinol 2005 ;66 : 540-4. Desailoud R, Crépin-Hemon S, Simovic-Corroyer B.
- 3) Estimation du nombre des sujets traités pour une hypertension, un diabète ou une hyperlipidémie en France : étude FLASH 2002. Arch Mal Cœur Vaiss 2003 ; 96 : 750-3 Girerd X, Mourad JJ, Vaïsse B, et al.