

Ectasie aortique : une complication émergente de l'acromégalie

FZ. BENBOUCHTA, A. MOUMEN, M. EL MOKHTARI, G. BELMEJDOUB

Service d'endocrinologie-diabétologie, hôpital militaire d'instruction Mohammed V de RABAT - MAROC

INTRODUCTION

Décrite pour la première fois en 1886, l'acromégalie est une maladie rare et grave par ses complications qui sont actuellement bien documentées et font l'objet de recommandations consensuelles.

Nous rapportons le cas d'un patient acromégale présentant une complication inhabituelle de cette maladie : l'ectasie aortique.

OBSERVATION

Patient âgé de 63ans, suivi pour acromégalie sur adénome somatotrope, opéré il y a 36 ans, irradié 15 ans plutard, compliqué d'une insuffisance antéhypophysaire substituée.

Dans le cadre du bilan de complications de la maladie, une échocardiographie transthoracique a été réalisée, ayant objectivé une dilatation des différents segments de l'aorte ascendante, complétée par un angioscanner thoracique qui a montré une ectasie de l'aorte ascendante (figure 1 et 2) ; une simple surveillance a été préconisée.

DISCUSSION

Les données de la littérature concernant l'atteinte vasculaire aortique au cours de l'acromégalie sont limitées.

Il s'agit d'une complication émergente qui vient s'ajouter au cortège des complications cardiovasculaires de la maladie et dont le risque évolutif gravissime vers la rupture ou la dissection aortique justifie une surveillance échocardiographique régulière du diamètre aortique afin de proposer un traitement chirurgical en temps opportun.



Figure 1 et 2: Angioscanner thoracique en coupes longitudinale et transversale montrant la dilatation aortique chez notre patient.

REFERENCES

Van der Klaaw AA, Bax JJ, Smit JW, et al. Increased aortic root diameters with acromegaly. Eur J Endocrinol 2008; 159:97-103.

A wiper, M Eisberger, A McPartlin, M El Omar. Cross aortic root dilatation in a young women with acromegaly. Exp Clin Cardiol 2012; 17 (4) : 257-250.