

Sex Hormone Binding Globulin, insulino-résistance et désordres métaboliques dans la pathologie ovarienne polykystique.

Dr Meriem GADDAS^a, Mlle Nesrine CHAOUACHE^a, Pr Mounir AJINA^b, Dr Anissa SOUISSI^a, Pr Abdelkrim ZBIDI^a, Pr Monia ZAOUALI AJINA^a

^a Service de Physiologie et des Explorations Fonctionnelles, Faculté de médecine de Sousse, Tunisie.

^b Unité de Médecine de la Reproduction, Hôpital Farhat Hached de Sousse, Tunisie.



Introduction:

- Le Syndrome des ovaires polykystiques (SOPK) est caractérisé par une physiopathologie complexe associant une hyperandrogénie et des désordres métaboliques graves spécialement l'insulino-résistance.
- La Sex Hormone Binding Globulin (SHBG) est la principale protéine de transport des stéroïdes sexuels, dont la synthèse hépatique est régulée par les taux sériques en insuline.

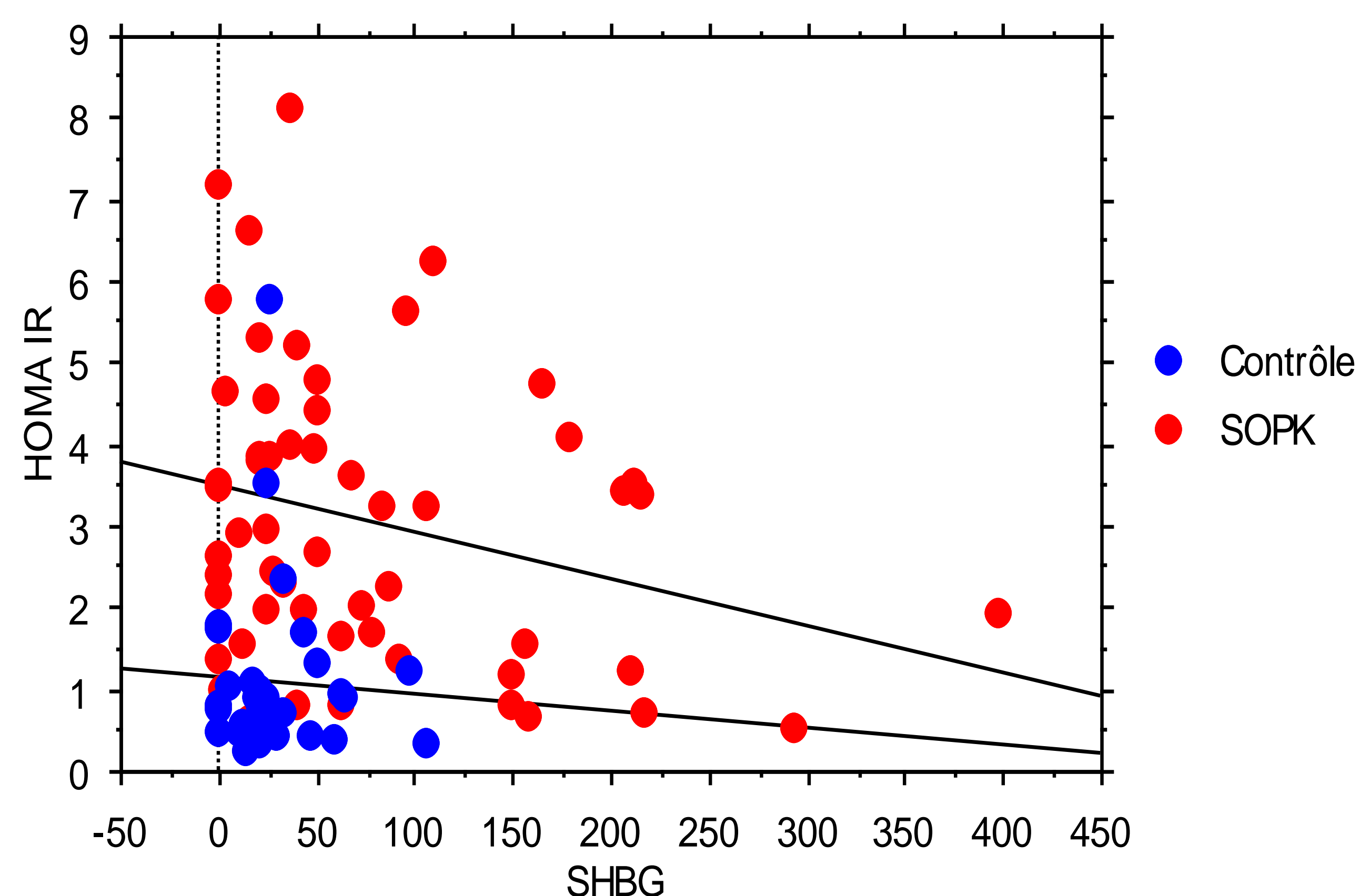
L'objectif de notre travail est de déterminer l'intérêt du dosage de la SHBG comme marqueur biologique de l'insulino-résistance dans la pathologie ovarienne polykystique.

Matériels et Méthodes:

Il s'agit d'une étude prospective englobant 61 patientes SOPK et 91 patientes Contrôles recrutées de l'Unité de Médecine de la Reproduction (UMR) de l'Hôpital Farhat Hached de Sousse consultant pour infertilité.

Nous avons réalisé le dosage de la glycémie à jeun, et des concentrations sériques du Cholestérol Total, HDL-C, Triglycérides, Insulinémie, Adiponectine et de la SHBG le jour de la ponction ovarienne.

Résultats:



Variation de HOMA-IR en fonction de la SHBG chez le groupe SOPK et chez le groupe Contrôle.

Il existe une corrélation négative statistiquement significative entre la SHBG et le HOMA-IR dans le groupe SOPK ($p=0,04$).

Cette corrélation est statistiquement non significative pour le groupe Contrôle ($p=0,79$).

Nous avons trouvé une différence statistiquement significative entre le groupe SOPK et le groupe contrôle concernant les paramètres suivants : IMC, insuline, SHBG et HOMA-IR.

L'IMC des patientes SOPK est corrélée positivement avec le HOMA-IR ($p=0,05$), l'hyperglycémie ($p=0,02$) est négativement corrélée avec la SHBG ($p=0,04$). Pour le groupe SOPK, les corrélations sont statistiquement significatives et négatives entre la SHBG et le HOMA-IR ($p=0,04$). Nous n'avons pas trouvé dans le groupe des SOPK de corrélations entre le HOMA-IR et l'adiponectine ni entre la glycémie et l'adiponectine, ni entre la SHBG et l'adiponectine.

Conclusion:

Le dosage sérique de la SHBG peut prédire le risque d'insulino-résistance surajoutée en cas de SOPK, indépendamment du facteur IMC et du facteur hyperandrogénie.

Bibliographie:

- Jayagopal V, Kilpatrick ES, Jennings PE, Hepburn DA and Atkin SL. The Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism 2003; 88(4):1528–1533.
- Brand J, Tweel I, Grobbee D, Emmelot-Vonk M and Schouw Y. International Journal of Epidemiology 2011; 40:189–207.
- Le T, Nestler JE, Strauss III JF and Wickham III-EP. Endocrinology and Metabolism 2012; 23.