

| | | |
|-----|---|--------------|
| SVT | Thème 3C : Comportement et stress : vers une vision intégrée de l'organisme | Term Spé SVT |
| TP | Chapitre 1 : Stress aigu, l'adaptabilité de l'organisme | ESTHER |

TP 14 – Un diagnostic pour le syndrome de Cushing – Le dosage de la cortisol

Après avoir confirmé le syndrome de Cushing pour Mr Z. , vous devez réaliser des analyses supplémentaires pour proposer un traitement adapté.

Document Ressource

Le diagnostic confirmé, et après ? - Une fois le diagnostic d'excès de cortisol endogène confirmé, l'étape suivante consiste à localiser sa source. En effet, plusieurs pathologies peuvent conduire à une hypercortisolémie. Il faut distinguer :

- les syndromes de Cushing ACTH-indépendants (15% des cas) où une tumeur est visible dans *les glandes surrénales*. *Celles-ci présentent de multiples nodules qui secrètent cette hormone en excès, de façon autonome, indépendamment du contrôle normalement exercé par l'hypophyse.*
- les syndromes de Cushing ACTH-dépendants (représentant 85% des cas, et sont associés à des pathologies hypophysaires (on parle alors de **maladie de Cushing**).

Le syndrome de Cushing (SC) est un ensemble de symptômes et signes résultant de l'exposition prolongée et inappropriée des tissus à un excès de glucocorticoïdes.

Il est associé à une mortalité quatre fois supérieure à la population normale (de même âge et sexe), due principalement aux complications cardiovasculaires (hypertension artérielle et événements thromboemboliques) et à la susceptibilité aux infections bactériennes. Comme presque tous les effets physiques et psychiques du SC sont réversibles sous traitement, un diagnostic et un traitement précoces sont essentiels.

Résultats des analyses au dos

Analyse supplémentaire demandée : IRM/Scanner

Interprétations des résultats d'IRM/scanner :

Analyse supplémentaire demandée : Dosages sanguins

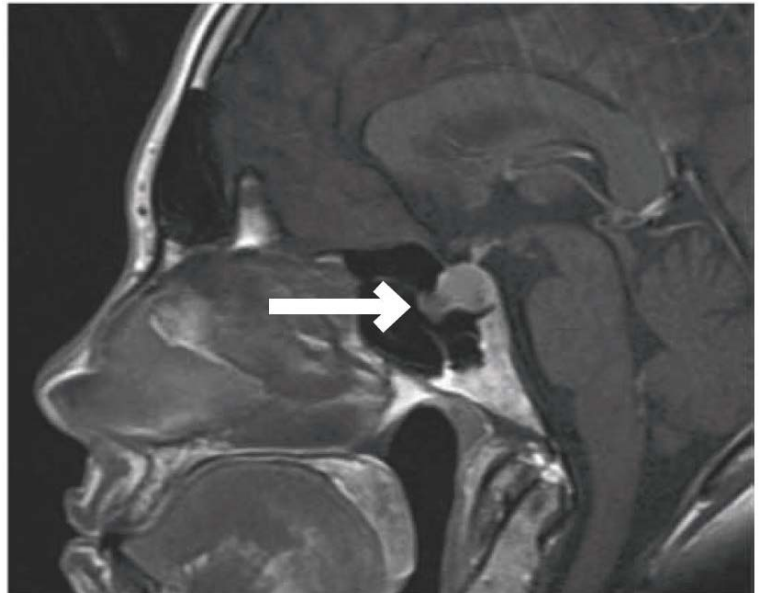
Interprétations des résultats du dosage sanguin :

Bilan des analyses supplémentaires demandées : *Décrivez l'origine du syndrome de Cushing et proposez un traitement adapté*

3- Résultats des analyses complémentaires

Document ressource – Résultats de l'IRM et du scanner de Mr Z :

Doc 1 - IRM anatomique de Mr Z en coupe sagittale relevant la présence d'une tumeur (indiquée par la flèche blanche) – Source : <https://www.louvainmedical.be/fr>



Doc 2 - Scanner anatomique de Mr Z avec en légendes : 1, Foie. 2, Rein droit. 3, Rachis. 4, Aile iliaque (côté gauche). 5, Rein gauche. 6, Estomac. 7, Rate. Flèche, Surrénale. (Source : <https://www.info-radiologie.ch/>)

Note - Aucune pathologie ou anomalie (tumeur, lésion, ..) visible

Document ressource – Résultats des dosages sanguins de Mr Z :

| | Patient | valeurs normales |
|----------|-------------------------------------|--|
| Cortisol | 18 $\mu\text{g}\cdot\text{dl}^{-1}$ | 5 et 15 $\mu\text{g}\cdot\text{dl}^{-1}$ |
| ACTH | 35 pg /ml | Le soir, vers 20 heures : < 10 pg /ml |
| CRH | | rarement mesuré dans le plasma, car les concentrations sont plus faibles et mal corrélées avec les concentrations de CRH dans la tige pituitaire |