

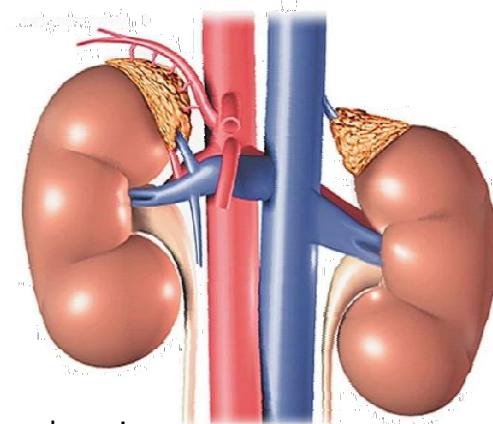


SEMOLOGIE DES SURRENALES



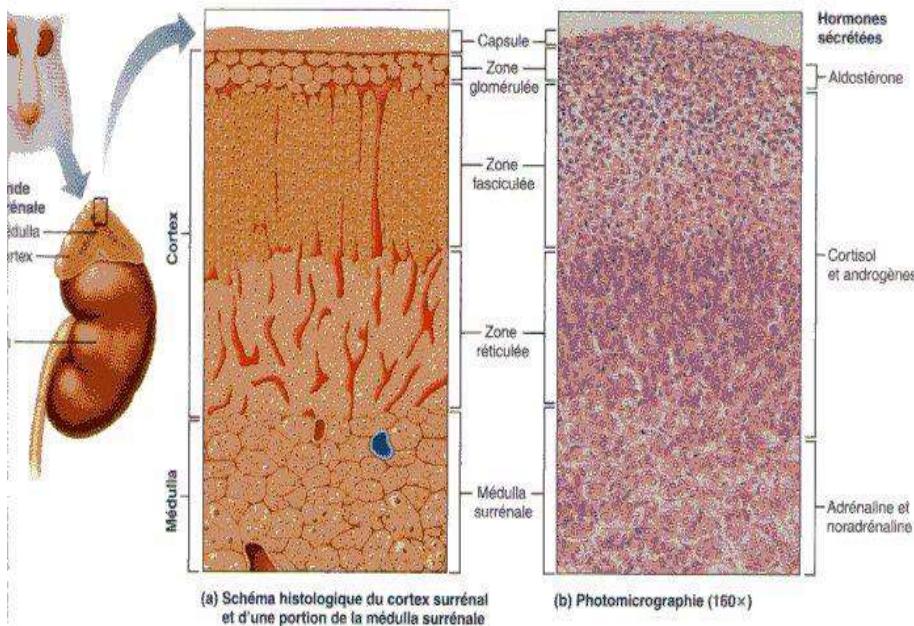
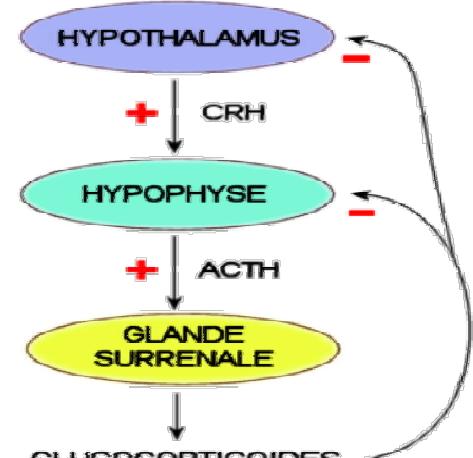
PLAN

- Rappels anatomo-physiologique
- Anomalie fonctionnelle des surrénales:
 - A- Insuffisance surrénalienne périphérique chronique
 - B-Hypercortisolisme :syndrome de cushing



Rappels anatomo-physiologique

- Les surrénales sont au nombre de 2 elles sont situées au dessus des reins .
- Situées profondément dans l'abdomen proche de la paroi lombaire de chaque coté de la colonne vertébrale
- De forme triangulaires elles coiffent le pole supérieur du rein
- Mesurent 4.5 cm de long, 3 cm de large et 1 cm d'épaisseur
- Elles pèsent 8 g environ
- Elles sont composées de 2 parties **la corticosurrénale et la médullosurrénale**
- La corticosurrénale est subdivisée en 3 couches :
 - zone glomérulée : Aldostérone (minéralocorticoïdes)
 - zone fasciculée : Cortisol (glucocorticoïde)
 - zone réticulée : Androgènes
- La médullosurrénale sécrète les cathécolamines
:Adrénaline ,noradrénaline,dopamine .



- La synthèse des glucocorticoïdes et des androgènes est stimulée par l'ACTH hypophysaire.
- Les glucocorticoïdes exercent un rétrocontrôle négatif sur l'axe hypothalamo-hypophysaire.
- L'aldostérone est sous la dépendance principale du système rénine-angiotensine et de la kaliémie

Les actions physiologiques

➤ **les glucocorticoïdes** : l'hormone naturelle est le cortisol

- action sur le métabolisme protido-glucidique :
 - métabolisme des glucides : action hyperglycémiantre .
 - métabolisme des protides : accélération du catabolisme musculaire.
- action sur le métabolisme des lipides (graisses) : Mobilisation des acides gras et des lipoprotéines et stockage en certains endroits de l'organisme (répartition facio-tronculaire).
- action sur l'eau et les électrolytes :
 - à doses physiologiques : le cortisol provoque une diurèse sodée
 - à doses plus fortes : l'action minérale apparaît entraînant une retention sodée.
- action anti-inflammatoire .

➤ **les androgènes** :

- développement des organes génitaux et des caractères sexuels secondaires (pilosité, musculature ...)
- action sur les métabolismes : anabolisme protéique majeur catabolisme lipidique

➤ **l'aldostérone.**

- l'action physiologique de l'aldostérone se situe au niveau du rein ou il provoque :
 - une rétention de NA+
 - une fuit rénale de K+ et d'ions H+

Les anomalies fonctionnelles des surrénales

A- INSUFFISANCE SURRENALE PERIPHERIQUE CHRONIQUE

- Exemple d'étiologie: MALADIE D'ADDISON.
- 6signes majeurs la caractérisent et permettent le diagnostic clinique :
- ### ➤ **L'ASTENIE** :
- Elle est particulière par :
 - son horaire : elle s'exagère en fin de journée
 - son intensité : majeure qui peut confiner le patient au lit
 - son type : c'est une asthénie globale : musculaire, psychique (dépression, irritabilité ...), sexuelle (impuissance –frigidité)

➤ MELANODERMIE

- due à la décharge permanente d'ACTH (donc de MSH en parallèle) suite à l'absence de cortisol.
- Signe constant permettant le diagnostic de la maladie.
- La pigmentation cutanée :
 - elle est faite de nappes bronzées , elle est particulièrement marquée aux zones découvertes exposées à la lumière (décolleté)
 - zones de frottement : bretelles, ceinture, zones d'appui des avant-bras, genoux ...
 - régions normalement pigmentées : mamelon des seins, régions génitales
 - les ongles sont entourés d'un halo brun et souvent striés de traînées brunes
 - les cicatrices doivent être recherchées car elles se pigmentent.



la pigmentation des muqueuses : elle est également spéciale :

- au niveau de la bouche: elle est faite de petites taches ardoisées
- elle siège au niveau des gencives, joues et du palais.



➤ AMAIGRISSEMENT :

- signe essentiel
- il est important (plusieurs kilos), rapide (en quelques mois)
- et s'accompagne d'une véritable fonte musculaire.

➤ HYPOTENSION ARTÉRIELLE :

- Tension artérielle basse en moyenne ,avec parfois lipothymies voire syncopes.

➤ TROUBLES DIGESTIFS :

- anorexie surtout
- Les autres signes digestifs à type de causées, vomissement, douleurs abdominales sont retrouvés dans la forme aigue de l'insuffisance surrénaïale.

➤ SIGNES D'HYPOLYCEMIE:

Surtout le matin à jeun

Peut être le signe révélateur

Figure 44.3 Insuffisance corticale surrénalienne primaire chronique (maladie d'Addison).

B-Hypercorticisme:

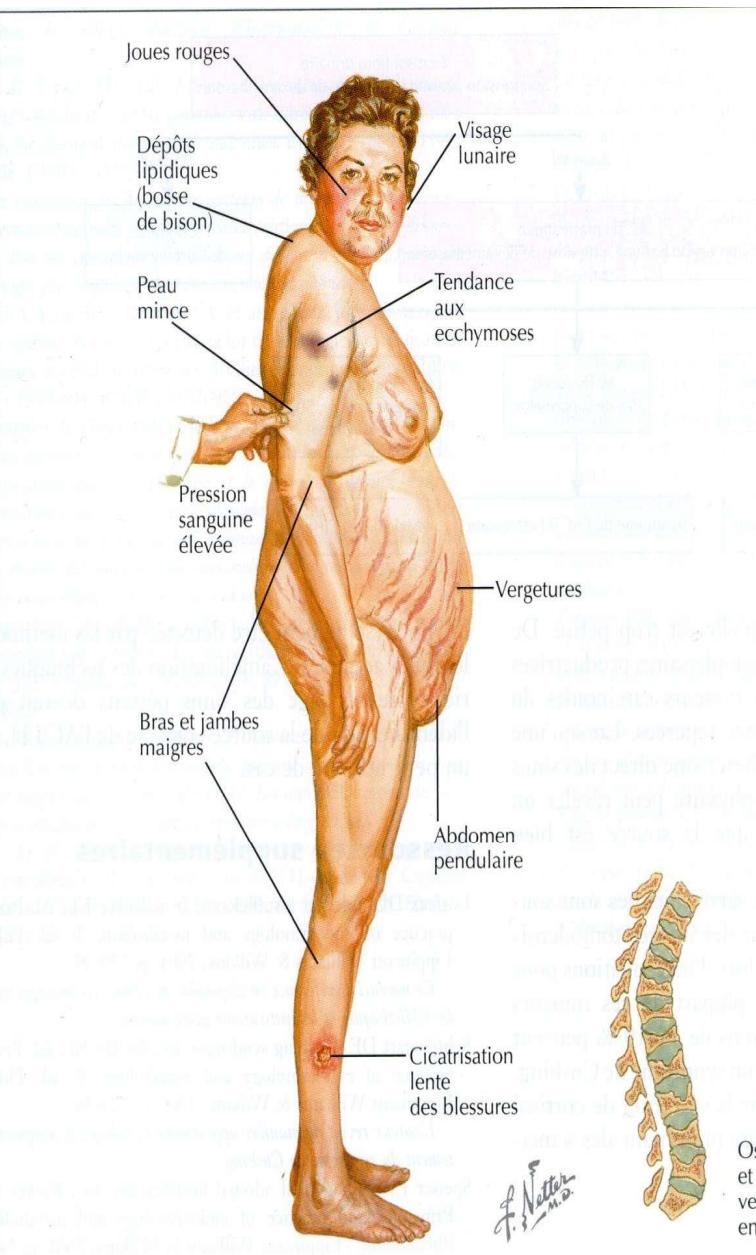
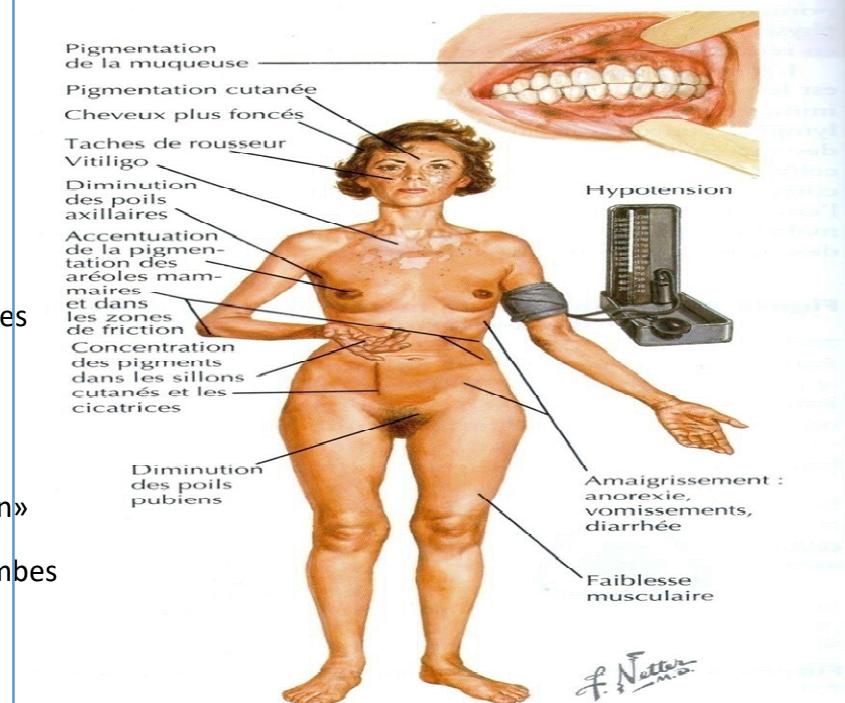
syndrome de cushing

4 signes essentiels :

➤ MODIFICATION DE LA MORPHOLOGIE :

- obésité facio-tronculaire :

-visage bouffi, arrondi, érythrosique au niveau des pommettes : «c'est le visage de pleine lune »
 -cou court, épais avec au niveau de la nuque une boule de graisse dure formant «la bosse de bison»
 -fesses « plates » ainsi que les avant-bras et les jambes



Ostéoporose et déformation vertébrale en diabolo

Amyotrophie :

- L'amyotrophie prédomine au niveau des ceintures et de la sangle abdominale. Elle est recherchée par la palpation du quadriceps crural et grâce à la manœuvre du tabouret.
- L'aspect grêle des membres inférieurs contraste avec l'adiposité faciotronculaire et l'abdomen protubérant par relâchement de la sangle abdominale

les signes cutanés :

- vergetures pourpres (abdomen, racine des cuisses, partie supérieure des seins, racine des bras) : elles sont larges plus d'1 cm
- hyperpilosité surtout au visage parfois aux membres et au thorax
- acné surtout au dos
- troubles de la cicatrisation souvent très importants (ralentissement de la cicatrisation des plaies)
- Les ecchymoses : surviennent au moindre choc.
(crête tibiale, dos de la main, avant-bras).



➤ HYPERTENSION ARTERIELLE :

Plus au moins constante, précoce, systolo-diastolique

➤ DIABETE SUCRE :

en règle latent : intolérance au glucose découverte par tes épreuves biologiques.

➤ OSTEOPOROSE :

-douleurs vertébrales, pelviennes
-parfois des fractures spontanées

➤ TROUBLES SEXUELS :

➤ TROUBLES PSYCHIQUES