

L'acromégalie est caractérisée par de nombreuses manifestations liées à l'excès d'hormone de croissance, dont celles qui auront souvent permis d'évoquer en premier lieu le diagnostic : élargissement des extrémités, visage caractéristique⁽¹⁾, ...

Mais **à long terme, l'apparition de complications diverses, moins « visibles », fait toute la gravité de la maladie.** Ces complications peuvent être de type cardiovasculaire, rhumatologique, respiratoire, etc.^(1, 2, 3)

C'est le cas des **complications cardiovasculaires** qui peuvent prendre plusieurs formes dans l'acromégalie : **hypertension artérielle, troubles du rythme cardiaque, insuffisance cardiaque.** Ces complications sont **sérieuses** et à ne pas prendre à la légère⁽¹⁾.

L'apparition de complications cardiovasculaires en cas d'acromégalie est-elle fréquente^(2, 3) ?

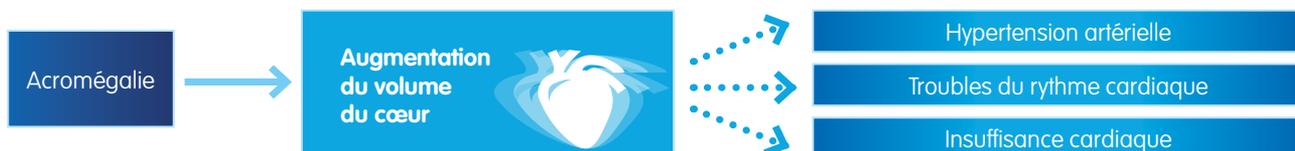
L'**hypertension artérielle** est présente **chez 20 à 50 % des patients acromégales**, soit 3 fois plus que dans la population générale. Les **autres types** de complications peuvent apparaître mais **moins fréquemment**.

Comment l'acromégalie peut-elle entraîner l'apparition de complications cardiovasculaires⁽¹⁾ ?

L'excès d'hormone de croissance dans votre organisme entraîne une **augmentation du volume de votre cœur**. Il a alors des difficultés à fonctionner et risque de s'arrêter (notamment pendant un effort).

Ces difficultés peuvent s'exprimer à travers différentes maladies du cœur :

- **Hypertension artérielle** : la pression du sang circulant dans les artères (appelée tension/pression artérielle) est anormalement élevée, même si la personne est au repos.
- **Troubles du rythme cardiaque ou arythmies cardiaques** : des battements « anormaux » du cœur se produisent, menant à une modification du rythme cardiaque (accélération, ralentissement ou pouls irrégulier).
- **Insuffisance cardiaque** : le cœur est trop « fatigué » pour pouvoir assurer sa fonction et alimenter les autres organes en sang riche en oxygène.



Quels sont les symptômes caractéristiques de l'apparition de complications cardiovasculaires^(3, 4) ?

Les patients ayant développé des complications cardiovasculaires peuvent ne pas présenter de symptômes perceptibles ni caractéristiques d'une maladie cardiaque. C'est pourquoi dans le cadre du diagnostic initial de l'acromégalie, un examen du cœur est généralement effectué afin de dépister précocement l'apparition de ces éventuelles complications.

Quels sont les risques à long terme^(1, 2) ?

Les complications cardiovasculaires de l'acromégalie sont **les pathologies les plus dangereuses**. Elles sont mises en cause dans **60 % des décès de patients** acromégales.

C'est pourquoi il est important de suivre rigoureusement les conseils de votre médecin et le traitement qu'il vous a éventuellement prescrit.

(1) Orphanet. L'acromégalie. www.orpha.net. 2007.

(2) P. Chanson *et al.* Acromegaly. Best Practice & Research Clinical Endocrinology & Metabolism, 2009;23:555-574.

(3) S. Melmed *et al.* A consensus on the diagnosis and treatment of acromegaly complications. Pituitary, 2013;16:294-302.

(4) P. Chanson. Consensus français sur la prise en charge de l'acromégalie. Annales d'endocrinologie, 2009:e9-e22.

Quels examens complémentaires votre médecin est-il susceptible de vous prescrire ⁽⁴⁾ ?



Au moment où le diagnostic d'acromégalie est posé, un bilan des complications cardiovasculaires est généralement effectué.

Pour les dépister, votre médecin est susceptible de vous prescrire ces différents examens :

- **Une échographie du cœur** (appelée échocardiographie) : c'est un examen indolore qui permettra de visualiser l'état et les aspects fonctionnels de votre cœur.
- **Des mesures tensionnelles répétées**, voire un **holter tensionnel** qui mesure automatiquement votre tension à intervalles réguliers.
- Un **holter cardiaque** qui va enregistrer votre rythme cardiaque pendant une durée déterminée.

En quoi consiste la prise en charge ⁽³⁾ ?



La prise en charge et le suivi des complications cardiovasculaires vont dépendre à la fois de l'évolution de votre maladie et de celle des pathologies cardiovasculaires elles-mêmes.

- L'hypertension artérielle est habituellement traitée par des médicaments appelés anti-hypertenseurs.
- Pour les autres maladies du cœur de façon générale, une amélioration des paramètres cardiovasculaires est souvent observée avec le traitement de l'acromégalie.

Quel sera le suivi à effectuer ⁽³⁾ ?



- Des visites régulières chez votre médecin traitant et/ou votre cardiologue.
- Bilans cardiaques annuels pour suivre l'évolution des complications cardiovasculaires :
 - Electrocardiogramme
 - Echographie du cœur
 - Mesure de pression artérielle (tous les 6 mois)
 - Etude du sommeil (risques associés d'apnée du sommeil)

Les questions à poser à votre médecin ?



- Puis-je prévenir l'aggravation de ces complications sans traitement ?
- Puis-je toujours pratiquer du sport ? Quel type ?
- Est-ce que je dois suivre un régime ?
- Dois-je dorénavant me considérer comme quelqu'un de « cardiaque » ?
- Quels types de médicaments vais-je devoir prendre pour traiter ces complications ?
- À quoi sert ce traitement ?
- Quelles conséquences aura-t-il sur ma vie quotidienne ?
- Devrais-je adapter mon traitement de l'acromégalie ?
- Combien de temps vais-je devoir me traiter ?
- Quels sont les risques à long terme ?