

Retentissement maxillo-facial de l'acromégalie

C. Pélissier-Léon¹, A. Ferrière³, A. Tabarin³, J. Trupin⁵, C. Cortet⁴, R. Nicot², M. Schlund¹

1.Univ. Bordeaux, CHU Bordeaux, Service de Chirurgie Maxillo-Faciale et Stomatologie, Bordeaux, France

2.Univ. Lille, CHU Lille, Service de Chirurgie Maxillo-Faciale et Stomatologie, Lille, France

3.Univ. Bordeaux, CHU Bordeaux, Service d'Endocrinologie, Bordeaux, France

4.Univ. Lille, CHU Lille, Service d'Endocrinologie, Lille, France

5.CH Boulogne-sur-Mer, Service d'Endocrinologie, Boulogne-sur-Mer, France

Introduction

L'acromégalie est une pathologie endocrinienne rare, caractérisée par une hypersécrétion d'hormone de croissance (GH). La modification de l'apparence faciale constitue la plainte la plus fréquente des patients. L'objectif de cette étude est de décrire les caractéristiques oro-maxillo-faciales des patients acromégales dans une population évaluée systématiquement par un chirurgien maxillo-facial.



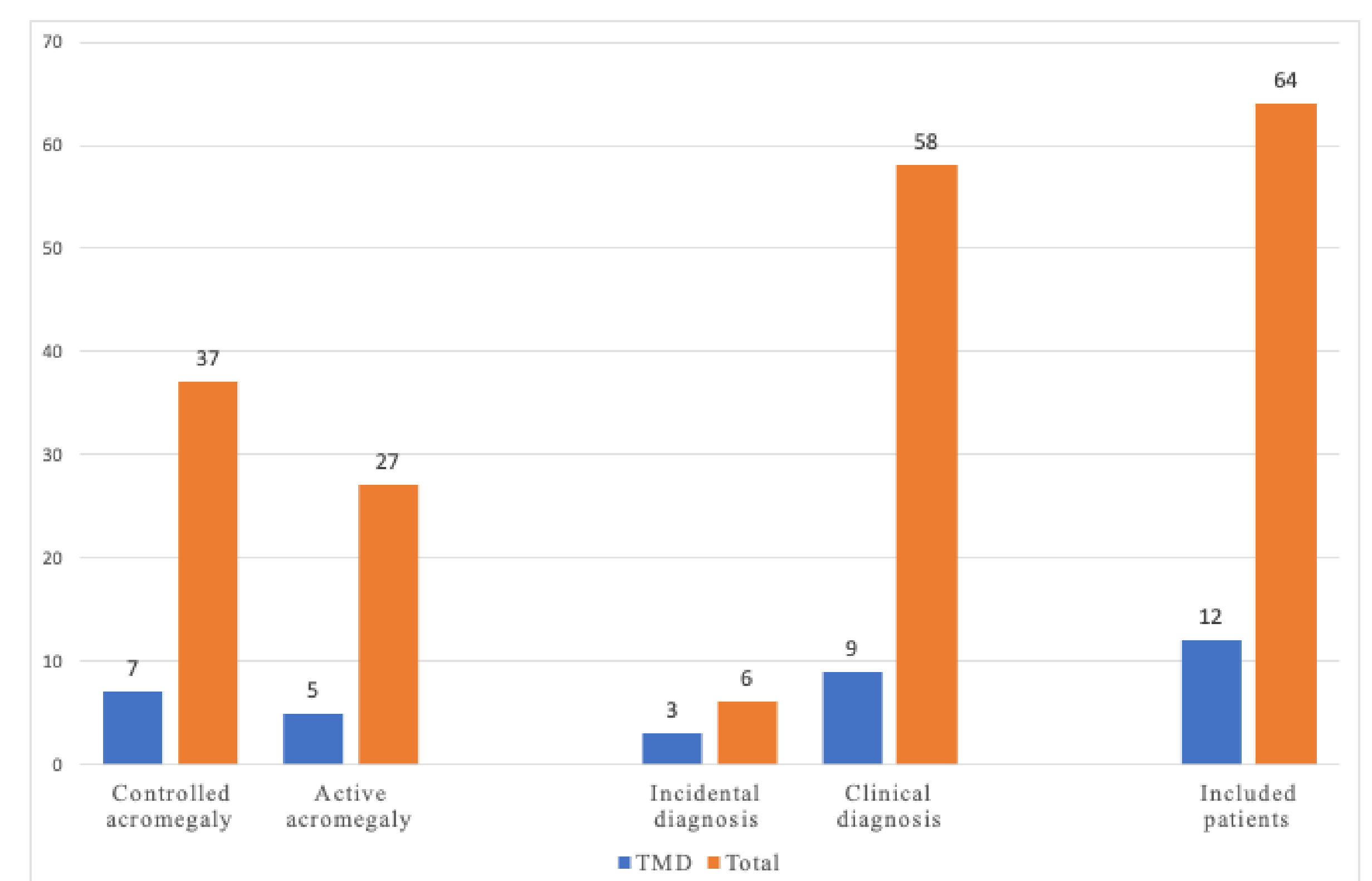
1. Promandibulie

Objectif : Etablir un recueil des principales malformation maxillo-faciales présentes chez les patients acromégales

M & M : Une étude rétrospective a été menée dans deux centres hospitaliers universitaires, incluant tous les patients acromégales adressés au service de chirurgie maxillo-faciale entre juillet 2019 et décembre 2024. Les données démographiques, cliniques et radiographiques ont été recueillies.

Résultats & Discussion

Parmi les 64 patients inclus, la macroglossie était la manifestation la plus fréquente (79,6 %), suivie des diastèmes (46,8 %) et d'une malocclusion de classe III liée à une promandibulie. Un excès transversal mandibulaire était observé dans 39 % des cas, indiquant une croissance mandibulaire à la fois sagittale et transversale. La majorité des patients (64 %) présentaient des bosses frontales proéminentes. Les troubles de l'ATM restaient peu fréquents (18,7 %), suggérant un possible effet protecteur de l'hormone de croissance. Ces anomalies peuvent nécessiter une prise en charge orthodontique et chirurgicale.



2. Répartition des dysfonctions temporo-mandibulaires selon le statut de l'acromégalie



3. Bosses frontales proéminentes



4. Macroglossie



5. Excès de croissance transversal de la mandibule



5. Diastèmes interdentaires multiples

Conclusion

Les manifestations oro-maxillo-faciales de l'acromégalie sont fréquentes, variées et parfois sévères. Leur identification systématique par un chirurgien maxillo-facial permet d'orienter une prise en charge thérapeutique adaptée, orthodontique ou chirurgicale. Ces résultats soulignent l'importance d'une approche multidisciplinaire et d'un dépistage précoce afin d'améliorer la fonction, l'esthétique et la qualité de vie des patients.