





ÉVALUATION DU STATUT EN VITAMINE D CHEZ LES FEMMES TUNISIENNES ATTEINTES DU SYNDROME DES OVAIRES POLYKYSTIQUES

E. Bouallegue (1), O. Maaoui (2), S. Mekni (2), A. Krir (1), N. Meddeb (1), I. Mabrouk (1), K. Khiari (2), A. Bahlous (1), M. Mrad (1)

(1) Laboratoire de biochimie clinique et d'hormonologie, Institut Pasteur de Tunis (2) Service d'endocrinologie, Hôpital Charles Nicolle de Tunis

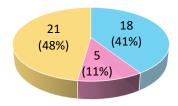
INTRODUCTION

Le syndrome des ovaires polykystiques (SOPK) est l'un des troubles endocriniens les plus courants chez les femmes en âge de procréer. Bien que la vitamine D ait un rôle physiologique important dans la reproduction, son implication dans le SOPK demeure incertaine.

✓ L'objectif de cette étude était d'évaluer le statut en vitamine D chez des femmes tunisiennes atteintes de SOPK.

MATÉRIEL ET MÉTHODES

- Etude cas-témoin avec un recueil transversal des données
- Une période de 5 mois (Janvier-Mai 2024)
- Un groupe de patientes adultes souffrant du SOPK diagnostiqué selon les critères de Rotterdam et un groupe de témoins sains appariés selon l'âge et le sexe.
- La concentration de 25-hydroxyvitamine D
 (25OHD) a été mesurée par immunodosage sur l'automate Cobas e411 (Roche Diagnostics).
- Une insuffisance en vitamine D a été définie par un taux de 25(OH)D < 20 ng/mL, et une insuffisance sévère par un taux < 10 ng/mL.



- Insuffisance en vitamine D
- Insuffisance sevère en vitamine D
- Taux optimaux de vitamine D

Figure 1: Statut en vitamine D chez les patientes atteinte de SOPK

RÉSULTATS

- 44 patientes atteintes de SOPK et 50 témoins sains.
- L'âge moyen des patientes était de 25,6 ±6 ans.
- ➤ Les concentrations plasmatiques de 25(OH)D étaient significativement plus basses chez les patientes atteintes de SOPK par rapport aux témoins sains (tableau I).
- ➤ Une insuffisance en vitamine D a été observée chez 52% des patientes SOPK, dont 11% avec une insuffisance sévère (figure 1).
- ➤ Les troubles de la tolérance glucidique et l'insulinorésistance étaient plus fréquents chez les patientes déficientes en vitamine D par rapport à celles ayant des taux normaux (86% vs 14% et 58% vs 42%), bien que ces différences ne soient pas significatives.
- Aucune corrélation n'a été trouvée entre les taux de 25(OH)D et les paramètres métaboliques et hormonaux du SOPK

Tableau I: Comparaison des taux de vitamine D entre les patientes et les témoins

	Patientes	Témoins	р
25(OH) vitamine D (ng/mL)	21,4 ±12,8	30,7 ±20	<0,01

CONCLUSION

- ✓ Les concentrations plus faibles de vitamine D chez les femmes atteintes de SOPK suggèrent un rôle potentiel de cette vitamine dans la pathogenèse du SOPK.
- ✓ Le dépistage systématique de l'insuffisance en vitamine D chez ces patientes pourrait offrir des perspectives sur la compréhension et la gestion de la maladie