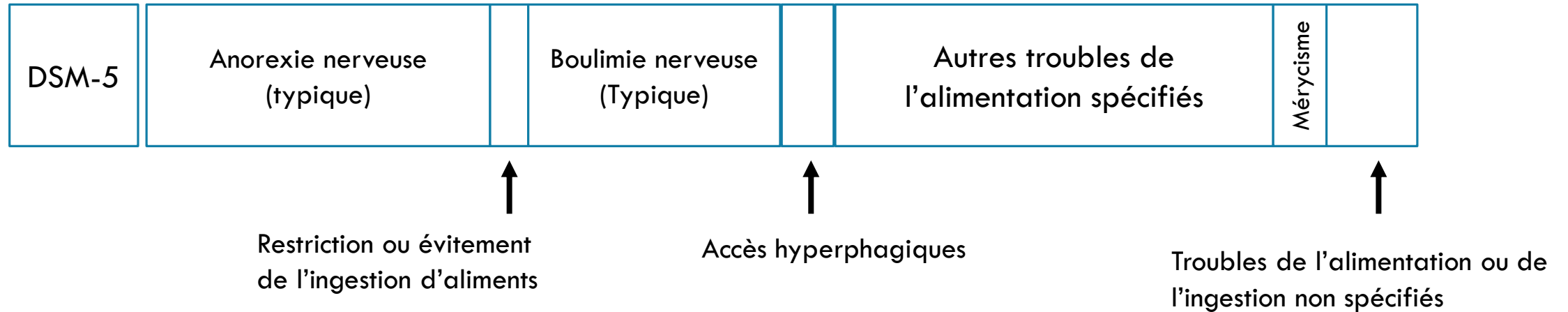




ANOREXIE MENTALE ET RETENTISSEMENT OSSEUX

*Amélie MOREAU
Laboratoire de Biochimie Pharmacologie
CHU de Saint Etienne
JFBM 2022*

TCA : CLASSIFICATION

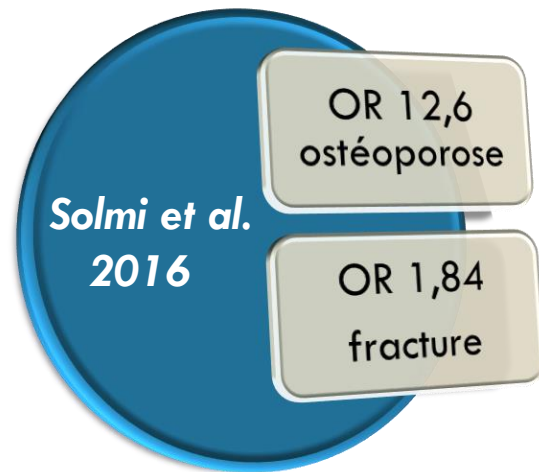


Méta-analyse
2010-2018



ANOREXIE ET DENSITÉ MINÉRALE OSSEUSE (DMO)

- Relation masse osseuse/poids
 - pic masse osseuse
 - prévalence augmentée ostéopénie/ostéoporose

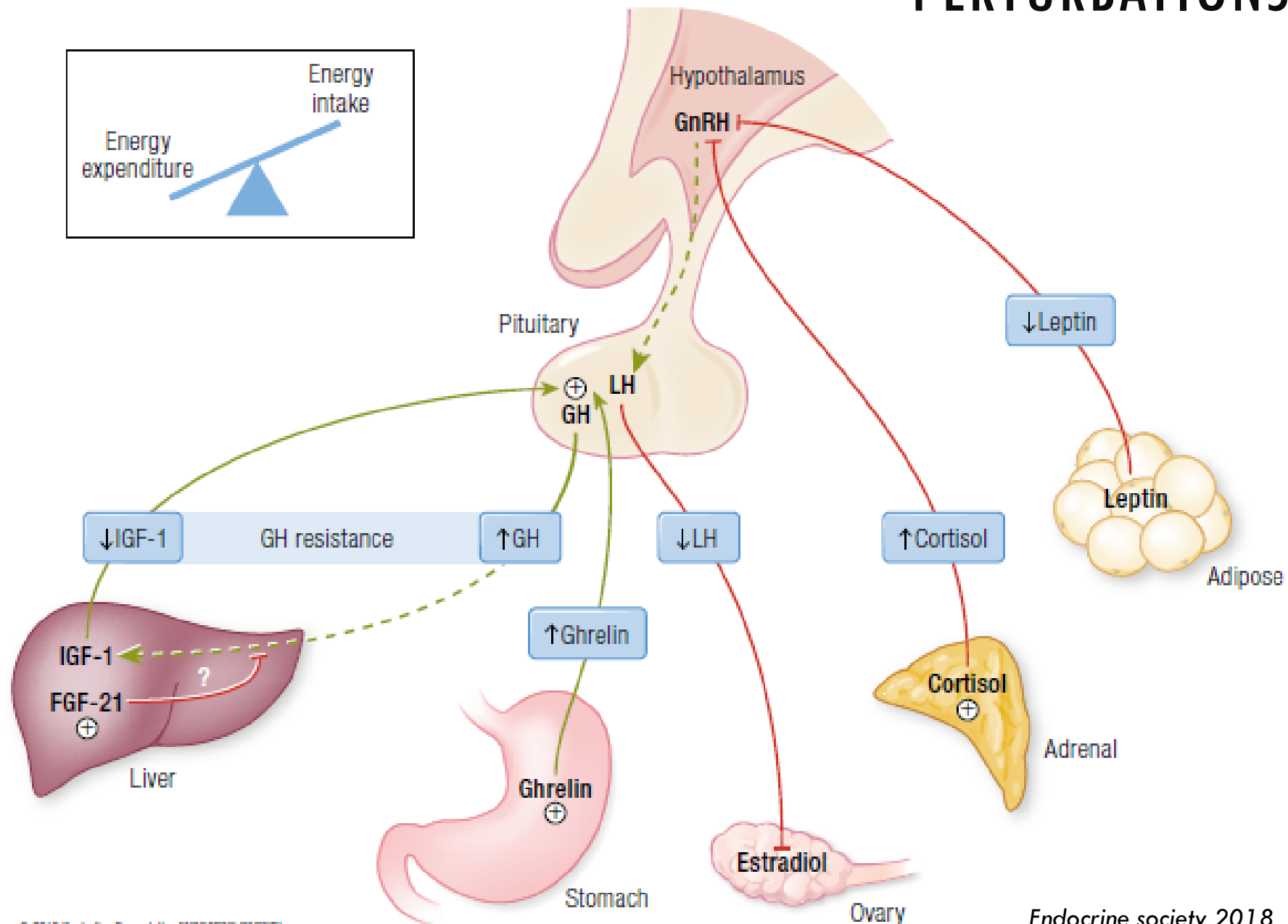


→ **Autres facteurs ?**
(âge, activité physique..)

→ **Dérèglement endocrinien**

PERTURBATIONS ENDOCRINIENNES

ANOREXIE MENTALE



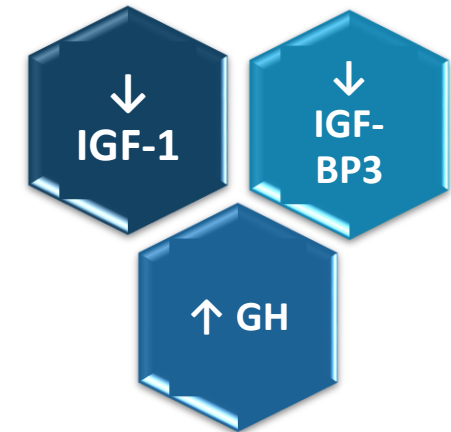
PERTURBATIONS ENDOCRINIENNES ANOREXIE MENTALE

AXE SOMATOTROPE

- GH augmentée à jeun
 - Perte du rétrocontrôle négatif par IGF1
 - Stimulation par forme active ghréline
- IGF1 IGFBP3 diminuées

→ Résistance périphérique à la GH
(down régulation récepteurs)

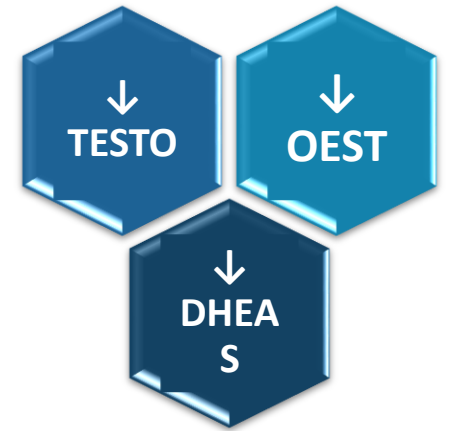
→ Rôle protecteur (gluconéogénèse, lipolyse)



PERTURBATIONS ENDOCRINIENNES ANOREXIE MENTALE

AXE GONADOTROPE

- Diminution sécrétion GnRH
 - Baisse amplitude pulse LH
 - diminution Œstrogènes, Testostérone et DHEAS
- Œstrogènes : rôle remodelage (activité ostéoblastes et ostéoclastes)
- Récupération gonadique : lien avec DMO et reprise de poids



PERTURBATIONS ENDOCRINIENNES ANOREXIE MENTALE

AXES SURRENALIEN/THYROIDIEN

Cortisol sanguin et libre urinaire : augmentés

- Origine : stress physiologique, ghréline ↑
- Inhibition ostéoblastes et activation ostéoclastes
- Maintenir euglycémie



Etat d'hypothyroïdie subclinique

- TSH N
- T3t basse
- T4 normale basse



MARQUEURS OSSEUX AU DIAGNOSTIC

Adolescentes

- Baisse des marqueurs de formation ET résorption

Femmes adultes

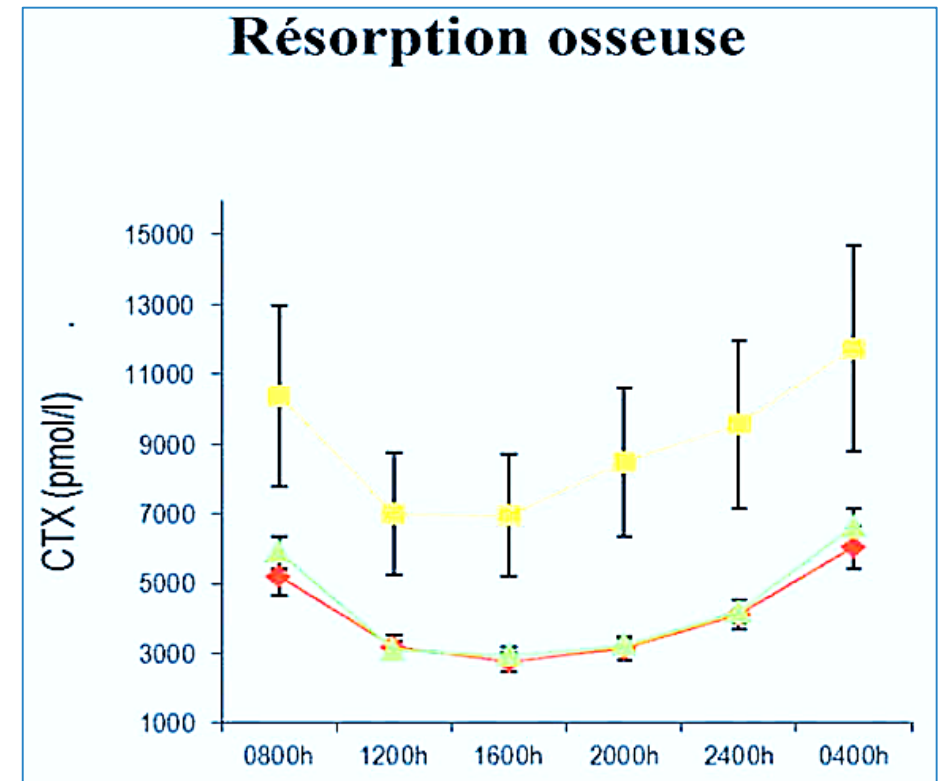
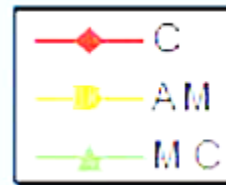
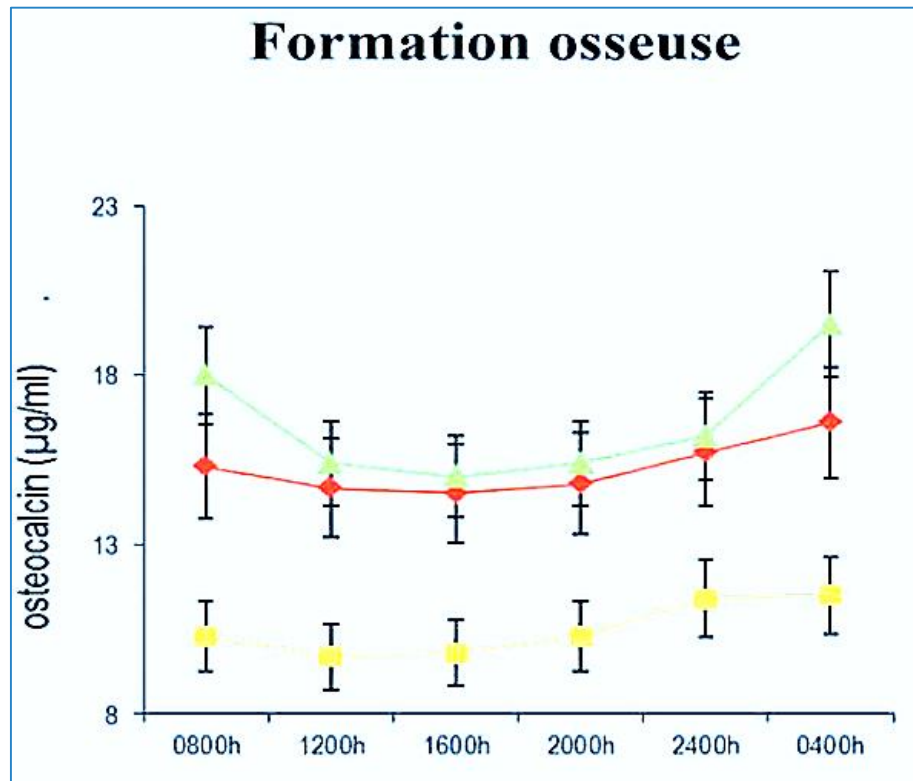
- Diminution marqueurs formation
- Augmentation marqueurs résorption
 - Découplage remodelage

Pourquoi cette différence ?

- puberté
- pic masse osseuse

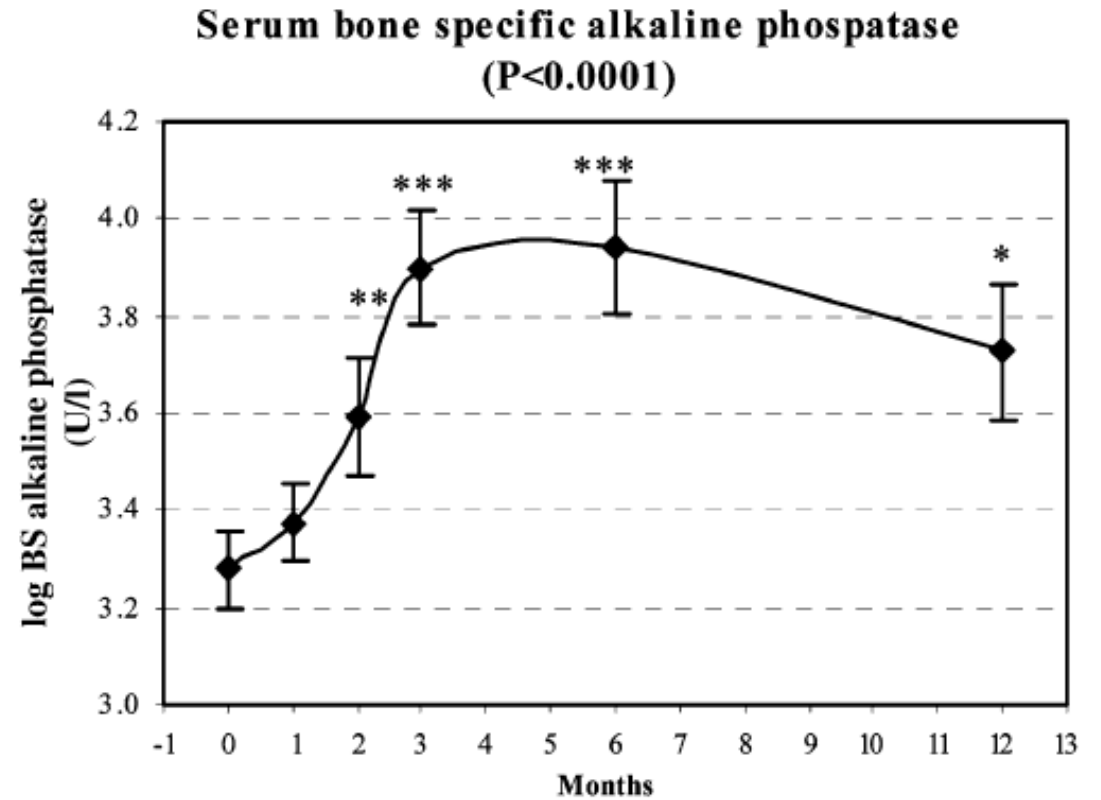
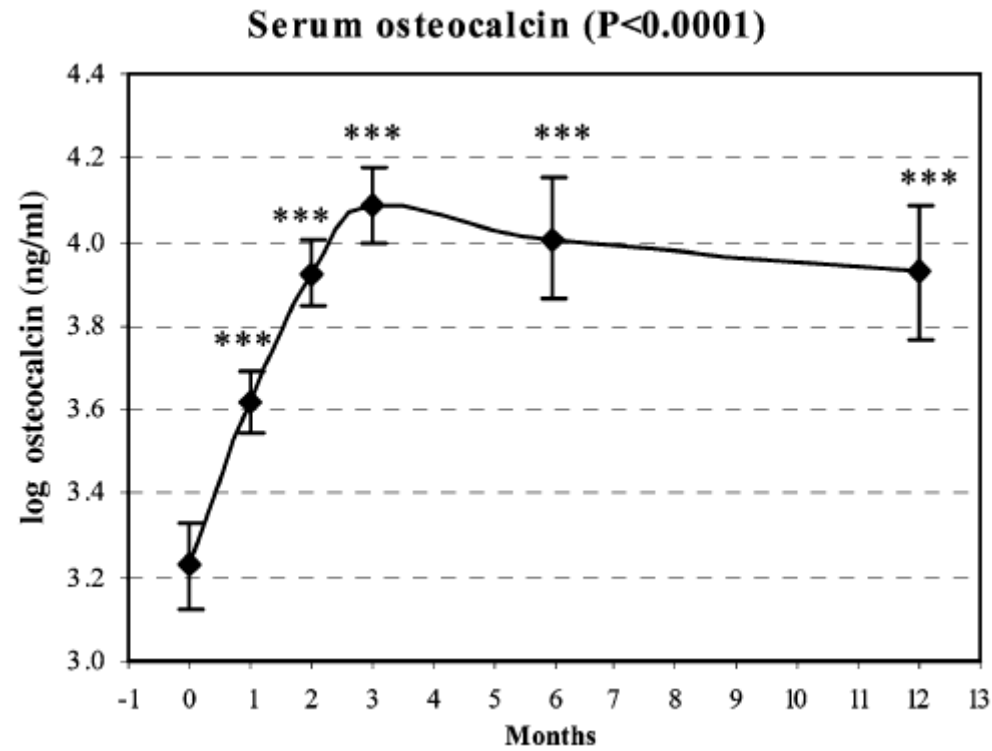
ANOREXIE MENTALE

SITUATION SPÉCIFIQUE DE DÉCOUPLAGE OSSEUX



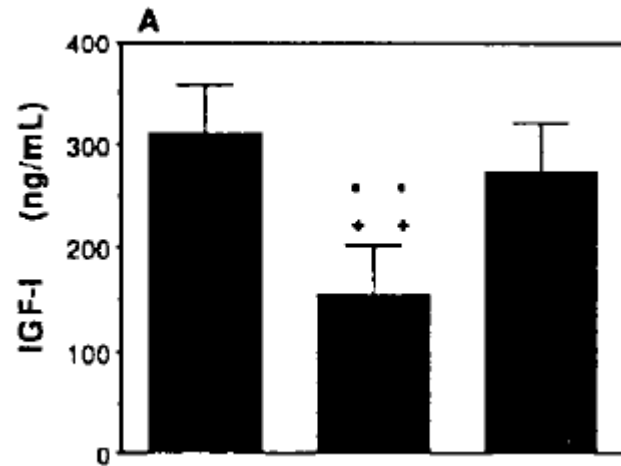
EVOLUTION AVEC LA REPRISE DE POIDS

OSTEOCALCINE ET PALOSSEUSE

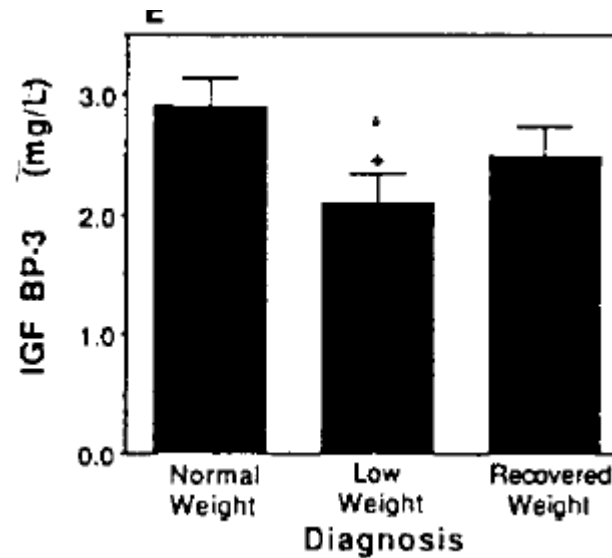


EVOLUTION AVEC LA REPRISE DE POIDS

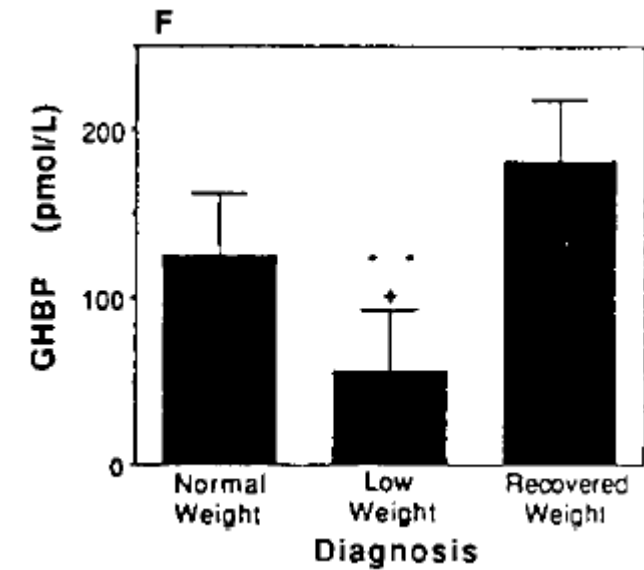
AXE SOMATOTROPE



IGF-1



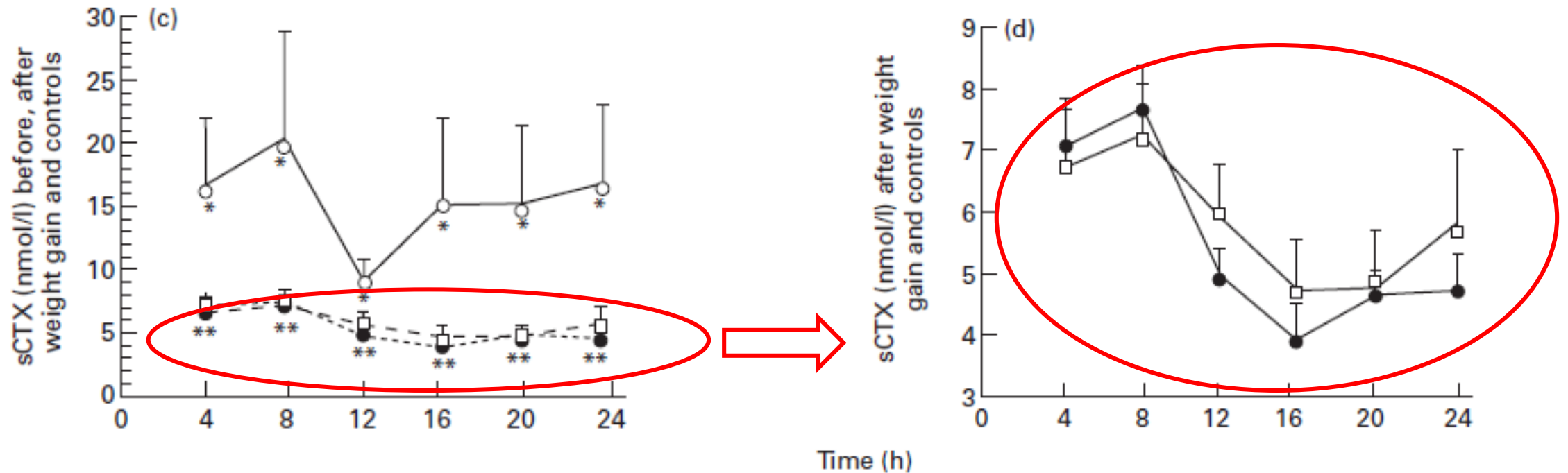
IGFBP-3



GHBP

EVOLUTION AVEC LA REPRISE DE POIDS

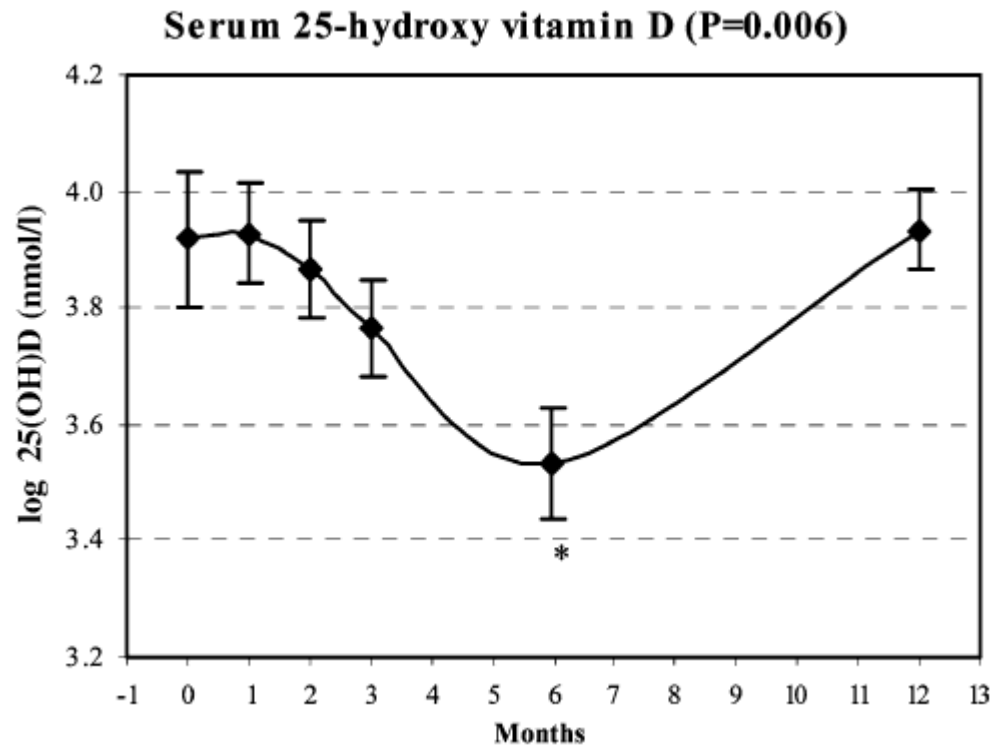
CTX



Serum CTX during a 24-h period in AN at baseline (○), after weight gain (□) and in controls (●).

EVOLUTION AVEC LA REPRISE DE POIDS

B103 ET B94 VITAMINE D



Compston et al. 2005

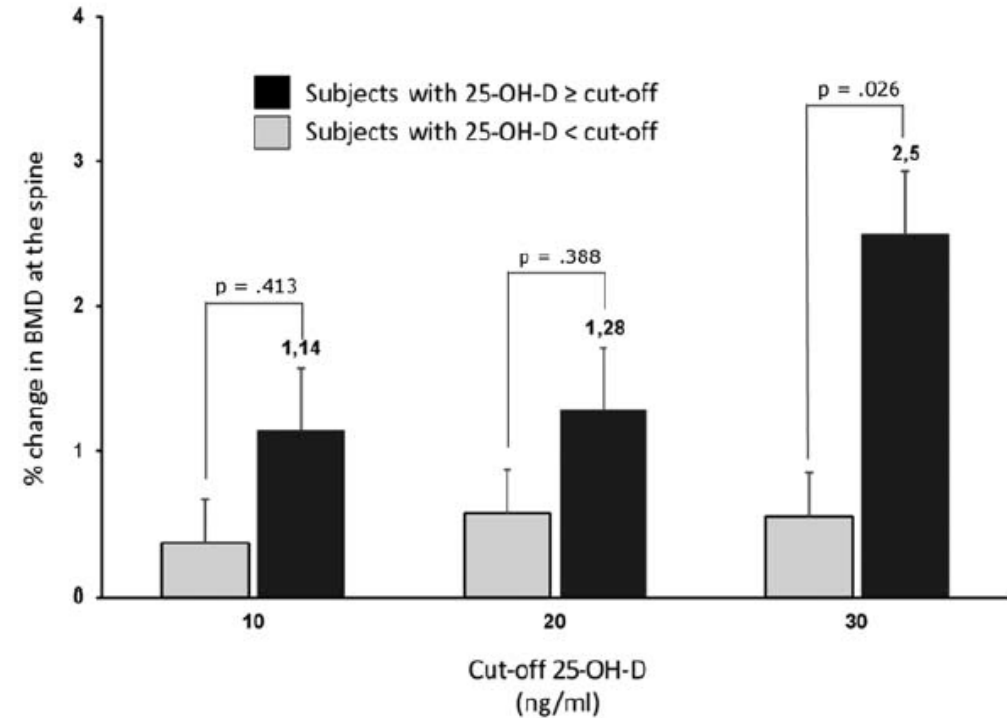


FIGURE 2 Percentage changes in spinal BMD at 25-OH-D cut-offs of 10, 20, and 30 ng mL⁻¹ in 91 patients with AN

Giollo et al. 2017

KEY MESSAGES

anorexie mentale
=
dérèglement endocrinien

- dysfonctionnement de l'axe hypothalamo-hypophysaire
- altérations des taux d'hormones régulatrices de l'appétit

restauration du poids
et récupération gonadique

- essentielles pour améliorer la santé du squelette
- Persistance faible densité osseuse
- Risque fractural long terme

Suivi biologique marqueurs
osseux

- Au diagnostic
- Dans le temps