

Dépôt sous-cutané d'acétate de désoxycorticostérone dans un cas d'insuffisance surrénale

Autor(en): **Roch, M. / Alphonse, P. / Wacker, T.**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Bulletin der Schweizerischen Akademie der Medizinischen Wissenschaften = Bulletin de l'Académie Suisse des Sciences Medicales = Bollettino dell' Accademia Svizzera delle Scienze Mediche**

Band (Jahr): **1 (1944-1945)**

Heft 3

PDF erstellt am: **21.07.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-306732>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Clinique Médicale de Genève

**Dépôt sous-cutané d'acétate de désoxycorticostérone
dans un cas d'insuffisance surrénale**

Par M. Roch, P. Alphonse et Th. Wacker

Une femme de 66 ans entre à la Clinique médicale de Genève pour «amaigrissement, faiblesse générale, gastropathie». Notre première impression est qu'il s'agit de chagrins intimes et de misère physiologique. Nous pensons ensuite à un cancer d'estomac dont nous ne pouvons pas déceler la présence.

Nous apprenons que cette femme a souffert à 24 ans d'un abcès froid et qu'à 33 ans elle a subi une néphrectomie pour tuberculose; cela nous suggère l'idée d'une localisation bacillaire sur les glandes surrénales quoiqu'il n'y ait pas de pigmentation anormale et que les signes humoraux n'aient rien de caractéristique. Nous pratiquons alors pendant 3 jours, une épreuve de Snell-Rynearson en privant la malade de chlorure de sodium et en lui administrant quotidiennement 8,3 g de citrate de potassium, ce qui représente 3 g de potassium. L'aggravation catastrophique de l'état de la malade et les constatations humorales ne nous laissent aucun doute: nous avons affaire à une insuffisance surrénale. Nous instituons alors un traitement par administration de chlorure de sodium et injections d'acétate de désoxycorticostérone sous forme de percortène Ciba, dont nous avons dû d'abord administrer 10 mg 2 fois par jour pour arriver peu à peu à la dose d'entretien quotidienne de 5 mg.

Nous avons ensuite appliqué le procédé de traitement inauguré par *Thorn, Engel et Eisenberg* en 1939, traitement qui a consisté à implanter, dans le tissu cellulaire sous-cutané de l'abdomen, 10 comprimés d'acétate de désoxycorticostérone de 50 mg chacun, soit au total 500 mg. Ces comprimés ont été préparés par la fabrique Ciba de Bâle à laquelle nous adressons nos remerciements. La malade se maintient alors en état d'équilibre humoral sans plus avoir besoin de recevoir de percortène en

injection. L'apparition d'œdèmes nécessite à plusieurs reprises la diminution de la ration quotidienne de chlorure de sodium. Malheureusement, nous voyons évoluer une tuberculose pleurale et péricardique avec poussée miliaire terminale qui, 77 jours après les implantations hormonales, emporte cette femme, morte, peut-on dire, guérie de son insuffisance surrénale.

Faite sous la direction du professeur *E. Rutishauser*, l'autopsie montre que le processus tuberculeux a détruit complètement les surrénales; on ne trouve plus de tissu glandulaire. Les 10 comprimés ont été retrouvés. Leur poids total est de 80 mg; 420 mg ont donc été utilisés par la malade: en moyenne 5,4 mg par jour.

Les préparations histologiques dont les photographies ont été projetées montrent que les logettes ayant renfermé les comprimés sont entourées d'une zone formée de cellules épithéloïdes et de quelques cellules géantes. Une zone plus externe manifeste une réaction de néoformation conjonctive avec début de vascularisation et cellules plasmocytaires.

Résumé

Chez une femme dont les glandes surrénales étaient détruites par un processus tuberculeux, le diagnostic n'a pu être posé que par l'épreuve de Snell-Rynearson (privation de NaCl et surcharge de K). Introduites sous la peau de l'abdomen, 10 pastilles de 50 mg d'acétate de désoxycorticostérone ont maintenu pendant 77 jours un état clinique et humoral satisfaisant malgré l'évolution d'une pleurésie et d'une péricardite tuberculeuse qui ont causé le décès.

Zusammenfassung

Bei einer Patientin, deren Nebennieren durch einen tuberkulösen Prozeß vollständig zerstört waren, konnte die Diagnose auf Morbus Addison einzig durch den Test von Snell-Rynearson (= Entzug von NaCl und vermehrte Kalium-Zufuhr) gestellt werden.

10 Tabletten zu 50 mg Desoxycorticosteronacetat in das Subkutangewebe der Bauchhaut implantiert, haben während 77 Tagen einen klinisch und serologisch befriedigenden Zustand ermöglicht trotz der Entwicklung einer Pleuritis und Pericarditis tuberculosa, die dann zum Tode der Patientin führten.

Riassunto

In una donna le cui ghiandole surrenali erano distrutte da un processo tubercolare, si è potuto fare la diagnosi solo per mezzo della prova di Snell-Rynearson (privazione di NaCl e carico di K).

L'introduzione nel sottocutaneo della parete addominale di 10 pastiglie di 50 mg di acetato di desossicorticosterone hanno mantenuto uno stato clinico e umorale soddisfacente per la durata di 77 giorni, malgrado l'evoluzione di una pleurite e di una pericardite tubercolare, che hanno determinato il decesso dell'ammalata.

Summary

In a woman, whose adrenal glands were destroyed by a tuberculous process, the diagnosis could only be made by the Snell-Rynearson test: i.e. the privation of sodium chloride and the overdosage of potassium.

We implanted subcutaneously in the abdomen 10 pellets of 50 mg each of desoxycorticosterone-acetate, which maintained the patient in a satisfying clinical and humoral state for 77 days in spite of a pleuresy and a tuberculous pericarditis, which were the cause of her death.