|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **Titre** | Elévation des kisspeptines plasmatiques chez les hommes obèses avec hypogonadisme acquis et chez les hommes avec hypogonadisme congénital : étude pilote des modifications plasmatiques des kisspeptines avant et après administration de hCG et Testostérone.  |   |
|   | **Résumé** |    **OBJECTIF :** Les kisspeptines (Kiss-10, Kiss-13, Kiss-14 et Kiss-54) sont des neuropeptides hypothalamiques stimulant l'axe gonadique. La participation périphérique des kisspeptines dans le contrôle gonadique n’a pas été explorée.**PATIENTS et METHODES:** Nous avons mesuré avec un kit EIA de Kiss-1 (112-121) - amide / Kisspeptin-10 / Metastin (45-54) – amide (Phoenix) les niveaux plasmatiques de kisspeptines chez 3 groupes :50 hommes avec obésité et hypogonadisme acquis, 12 hommes avec hypogonadisme congénital avant et après traitement (hypogonadisme central : Syndrome de Kallman =4, mutation de LH ß=1, retard pubertaire=2 et hypogonadisme périphérique : Syndrome de Klinefelter=4, testiculaire=1), et 13 contrôles. Nous avons comparé entre groupes : âge, BMI, LH (1-8mUI/L), FSH (2-9 mUI/L), testostérone (2,5-9 µg/L), kisspeptines (ng/ml).**RESULTATS :** Les kisspeptines dans l'hypogonadisme congénital (1,6±0,13 ng/ml) sont plus élevées par rapport aux obèses (1,16±0,4 ng/ml) et aux contrôles (0,9±0,3 ng/ml, p<0,05), alors que les taux de testostérone dans l'hypogonadisme congénital (0,5±0,5 ng/ml) sont plus bas par rapport aux obèses (2,39±0,8 ng/ml) et aux contrôles (4,7±1,4 ng/ml, p<0,01). Sous Pregnyl 5000 UI/sem, les valeurs de kisspeptines s'élèvent de 1,5±0,9 à 1,91±0,6 ng/ml (p<0,05) chez les patients avec hypogonadisme central congénital. Sous Sustanon 250mg /3 semaines les valeurs de kisspeptines s'élèvent de 1,08±0,5 à 2,9±1,05 ng/ml (p<0,05) chez les patients avec hypogonadisme périphérique congénital.**CONCLUSIONS :** Les kisspeptines plasmatiques sont modifiées par l'administration de hCG et de testostérone dans l'hypogonadisme congénital. Les différentes concentrations des kisspeptines dans l'obésité et l'hypogonadisme congénital suggèrent un lien possible entre le métabolisme et le système reproducteur.  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   | **Affiliations** | (1) Endocrinologie. CHU Sart Tilman. Université de Liège, Liège, Belgique.(2) De fond national de la Recherche Scientifique., Liège, Belgique.(3) Biologie clinique. CHU Sart Tilman. Université de Liège, Liège, Belgique. |   |
|   | **Auteurs** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Hernan | VALDES-SOCIN | (1)  | (2)  | Présentation |
| Etienne | CAVALIER | (3)  |  |  |
| Anne Catherine | BECKAERT | (3)  |  |  |
| AgnèsMarcela  | CARLISICHAVEZ | (3)  |  |  |
| Albert | BECKERS | (1)  |  |  |

 |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |  |