

### **1 - La maladie d'Addison est-elle grave ?**

Oui, tant que le diagnostic n'est pas posé.

Une fois que la maladie est reconnue, un traitement de substitution à vie est mis en place et l'organisme retrouve un certain équilibre. Il faut toutefois savoir qu'on peut être sujet à des Insuffisances Surrénales Aiguës (ISA).

### **2 - A-t-on une espérance de vie normale avec le traitement ?**

Oui, l'espérance de vie d'une personne atteinte de la maladie d'Addison est normale si le traitement est bien suivi.

### **3 - Quel est ce traitement ?**

Le traitement de substitution se compose de comprimés d'**Hydrocortisone** afin de remplacer la fonction glucocorticoïde de la corticosurrénale (cortisol) et de **Fludro-cortisone**, afin de remplacer la fonction minéralocorticoïde de la corticosurrénale (aldostérone).

L'Hydrocortisone est disponible en pharmacie de ville, la Fludrocortisone est dispensée en pharmacie hospitalière.

### **4 - Qui donne le traitement ?**

C'est le spécialiste endocrinologue hospitalier qui établit le traitement, en fonction du confort du malade et des

### **5 - Quelles sont les précautions à prendre dans la vie de tous les jours ?**

Les personnes atteintes de la maladie d'Addison doivent manger normalement salé et **ne jamais faire de régime sans sel** ni prendre de diurétiques.

**L'Addisonien doit toujours être muni d'une carte portant la mention de sa maladie et le traitement suivi.**

### **6 - Dans quels cas peut-on modifier son traitement ?**

Le traitement est sous la responsabilité du spécialiste. Toutefois, en cas de stress (fièvre, diarrhées, vomissements, petites interventions chirurgicales émotions fortes...), il est conseillé de doubler le traitement en attendant les conseils du spécialiste afin d'éviter une Insuffisance Surrénale Aiguë.

Il est recommandé de revenir ensuite au traitement habituel très progressivement afin d'éviter une ISA.

### **7 - Comment se présente l'Insuffisance Surrénale Aiguë ? (ISA)**

L'ISA commence généralement par une grande fatigue et des nausées, puis des diarrhées, avec une sourde douleur abdominale. Les symptômes d'ISA sont une alerte qu'il faut prendre au sérieux. Il est urgent de doubler ou tripler

### **8 - Comment gérer travail et maladie ?**

Un Addisonien peut travailler normalement. Il doit toutefois apprendre à gérer son stress, sa fatigue et ses horaires de façon individuelle. Si des ISA se produisent au travail, il devient nécessaire d'informer son entourage professionnel.

### **9 - A long terme, quels sont les effets secondaires du traitement ?**

L'hydrocortisone favorise l'ostéoporose et la prise de poids, parfois l'insomnie et des problèmes digestifs et intestinaux. Ces troubles peuvent être améliorés par une bonne hygiène de vie, alimentaire et sportive.

### **10 - Le traitement hormonal substitutif de la ménopause est-il compatible avec le traitement à l'hydrocortisone ?**

Chaque personne réagissant de façons différentes, c'est surtout une question de confort individuel.

Il n'y a pas d'interférence entre les différentes hormones.

### **11 - Hygiène de vie et Maladie d'Addison**

Une alimentation normalement salée, riche en calcium, pauvre en sucres rapides, ainsi qu'une activité sportive douce mais

résultats biologiques. Visites rapprochées au début, puis en général tous les six mois.

## **12 - Qu'est-ce que l'auto-immunité ?**

C'est un état pathologique où l'organisme ne reconnaît plus ses propres cellules et se met à produire des anticorps contre elles.

## **13 - Intérêt de la DHEA chez l'Addisonien ?**

Certaines études scientifiques suggèrent l'intérêt de la DHEA chez la femme Addisonienne ménopausée afin de maintenir son capital osseux et musculaire et améliorer sa qualité de vie. Les bénéfices de la DHEA sont toutefois individuels et évalués au cas par cas.

## **14 - Maladie d'Addison et grossesse**

La maladie d'Addison n'agit pas sur la fertilité. La grossesse doit être suivie par un gynécologue obstétricien endocrinologue et le traitement doit être adapté au cours de la grossesse. Le jour de l'accouchement doit être programmé pour être surveillé par le spécialiste. L'allaitement est possible.

## **15 - -Maladie d'Addison et dépression**

son dosage et d'aller à l'hôpital avec sa carte, son dossier médical et son traitement

## CONCLUSION

La maladie d'Addison est un état chronique qui nécessite la prise quotidienne d'hydro- et de fludrocortisone. Bien traitée, elle donne une espérance de vie normale. Un régime alimentaire équilibré, une activité physique régulière, une adaptation du traitement aux accidents de la vie sont les clés d'une vie normale, au sein de sa famille ou de son milieu professionnel.

**ASSOCIATION SURRENALES**

**6 rue du Prieuré**

**91100 Corbeil Essonne**

**☎ 01 64 96 13 59**

**<http://www.surrenales.fr.st>**

Cette plaquette a été réalisée en collaboration

avec **le Pr. G. WERYHA**

**Service d'endocrinologie**

**Hôpital Brabois, Nancy**

**la FONDATION GLORIAMUNDI**

régulière comme la marche, la natation, le cyclisme afin d'atténuer la fonte musculaire, sont conseillées. Des pauses régulières de quelques minutes peuvent s'avérer nécessaires.



## **LA MALADIE D'ADDISON**

*INSUFFISANCE SURRENALE LENTE*

## **EN 15 QUESTIONS**

*La maladie d'Addison est une maladie rare due à un arrêt de la sécrétion de cortisone par l'organisme. Cet arrêt entraîne une incapacité à réagir au stress de la vie courante.*

*La maladie fut décrite pour la première fois en 1855 par Thomas Addison, médecin anglais.*

*L'arrivée de la cortisone, en 1947, a transformé le pronostic de la maladie.*

Avant la découverte de la maladie, la fatigue est telle que l'on peut penser que la personne souffre de dépression et d'anorexie, mais c'est surtout cette fatigue, si décourageante, qui rend la personne dépressive. Avec le traitement, parfois difficile à adapter à toutes les circonstances de la vie, cette sensation de fatigue peut persister et conduire à la dépression.

