



COMMUNIQUE DE PRESSE

Bordeaux, le 28 mai 2025

La chirurgie est-elle indiquée chez les patients hypertendus et atteints d'incidentalomes surrénaliens responsables d'une sécrétion autonome et minime de cortisol ? L'étude clinique multicentrique CHIRACIC « CHIRurgie des Adénomes Cortisoliques InfraCliniques) apporte des réponses

Le Pr Antoine Tabarin (service d'endocrinologie du CHU de Bordeaux et centre de référence national des maladies rares de la glande surrénale), en collaboration avec 16 équipes hospitalo-universitaires françaises, italiennes et allemandes (dont le Dr Philippe Gosse, service hypertension artérielle, CHU de Bordeaux) ont mené l'étude CHIRACIC afin de déterminer si la surrénalectomie, comparée à une prise en charge conservatrice, améliore l'hypertension artérielle chez des patients souffrant d'un MACS (mild autonomous cortisol secretion) ou sécrétion autonome et minime de cortisol identifiée à l'occasion de la découverte fortuite d'une tumeur surrénalienne (incidentalome).

Ces travaux ont été publiés le 12 mai 2025 dans le *Lancet Diabetes & Endocrinology* : [https://www.thelancet.com/journals/landia/article/PIIS2213-8587\(25\)00062-2/abstract](https://www.thelancet.com/journals/landia/article/PIIS2213-8587(25)00062-2/abstract)

Elle permet de conclure d'une part à la causalité entre le Macs et l'hypertension artérielle et d'autre part au rôle bénéfique de la surrénalectomie qui permet une réduction du traitement antihypertenseur chez une majorité des patients voire un arrêt de celui-ci chez environ la moitié d'entre eux.

L'étude CHIRACIC, financée par un PHRC / ministère de la Santé et promue par le CHU de Bordeaux, est un essai prospectif mené dans 17 hôpitaux universitaires en France, en Italie et en Allemagne, randomisé et contrôlé.

La détection fortuite de nodules surrénaliens (incidentalomes surrénaliens) est en augmentation constante en raison de la généralisation de l'imagerie abdominale. Ils sont observés chez 3 à 10 % des adultes soumis à une imagerie abdominale. Parmi ceux-ci, 30 à 50 % de ces incidentalomes surrénaliens sont responsables d'une sécrétion autonome minime de cortisol (MACS).

Des études transversales ont montré que les personnes atteintes de MACS ne développent pas de syndrome de Cushing « typique » mais ont une prévalence accrue d'hypertension, de diabète de type 2, de dyslipidémie, d'obésité et d'événements cardiovasculaires, par rapport aux personnes atteintes de tumeurs surrénaliennes non fonctionnelles. Mais jusqu'à présent, le manque de données issues d'essais cliniques rigoureux ne permettait pas d'évaluer le rôle bénéfique de la surrénalectomie dans le MACS.

L'objectif de l'étude CHIRACIC était d'évaluer l'impact de l'exérèse chirurgicale de l'incidentalome sur la pression artérielle. Entre 2015 et 2022, 52 participants éligibles ont été randomisés pour recevoir une surrénalectomie ou un traitement conservateur. L'âge médian des participants était de 63,3 ans et 36 (69 %) étaient des femmes.

La pression artérielle était auto-mesurée à domicile et l'adaptation des doses des traitements contre l'hypertension était faite de manière identique dans les deux groupes. Après une phase initiale permettant de confirmer l'HTA et de la contrôler de manière standardisée (objectif < 135/85mmHg), les patients étaient randomisés en deux bras : chirurgie *versus* traitement conservateur et suivis pendant 13 mois. Une tentative de réduction par paliers des médicaments antihypertenseurs a ensuite été réalisée de manière systématique à partir de 10 semaines après la randomisation et pendant un suivi de 13 mois.

Une réduction du traitement antihypertenseur a été réalisée par les investigateurs chez 87% des patients opérés et plus de la moitié des patients opérés (52%) étaient guéris (pression artérielle normale sans traitement) contre aucune des personnes traitées de manière conservatrice. La tolérance de la surrénalectomie menée par voie coelioscopique dans des centres experts était excellente.

Cette étude permet donc de conclure d'une part à la causalité entre le MACS et l'hypertension artérielle et le rôle bénéfique de la surrénalectomie qui permet une réduction du traitement antihypertenseur chez une majorité des patients voire un arrêt de celui-ci chez environ la moitié d'entre eux.

Le MACS est donc une nouvelle cause identifiée d'hypertension artérielle endocrine pour laquelle la surrénalectomie est une option thérapeutique envisageable.

Les résultats de cette étude sont donc à même de modifier les attitudes thérapeutiques qui jusqu'ici, faute de preuve solide, était très partagées entre des centres très interventionnistes et d'autres très abstentionnistes.

Des études complémentaires sont nécessaires pour trouver des critères permettant d'identifier les « bons » candidats pour la chirurgie ainsi que le bénéfice à long terme de l'intervention en termes de réduction d'événements cardiovasculaires voire de mortalité.

À propos du CHU de Bordeaux

Premier employeur d'Aquitaine avec 15 000 professionnels - dont 1 600 médecins - et plus de 3 000 lits et places, le CHU de Bordeaux est à la fois l'établissement public de santé de proximité pour toute la population de Bordeaux Métropole et le pôle de santé de recours et d'expertise pour l'ensemble des girondins et plus largement de la région Nouvelle-Aquitaine. Le centre hospitalier universitaire de Bordeaux est un établissement de référence exerçant une triple mission : soins, enseignement, recherche. Il dispose de très nombreux pôles d'excellence, tant en matière de soins que d'enseignement et de recherche, localisés au sein de trois groupes hospitaliers : Pellegrin, Saint-André et Sud (hôpitaux Haut-Lévêque – Xavier-Arnozan). Le CHU développe une offre de soins hautement spécialisée et recouvrant l'ensemble des disciplines médicales et chirurgicales de court séjour. Il s'appuie sur un plateau technique très diversifié et à la pointe des technologies.

A propos de l'université de Bordeaux

Héritière d'une histoire longue de près de six siècles, l'université de Bordeaux est une université de recherche multidisciplinaire et internationale. Avec près de 54 000 étudiants, 6000 personnels dont près

de 3200 enseignants-chercheurs et chercheurs, elle est un acteur majeur du territoire néo-aquitain et l'une des plus grandes universités françaises, reconnue pour l'excellence de sa recherche, la qualité de ses diplômes, du BUT au doctorat, et sa capacité d'innovation. L'université de Bordeaux produit des savoirs en sciences et technologies, dans la biologie et la santé, et en sciences humaines et sociales. Labellisée « initiative d'excellence », elle contribue aux grandes avancées scientifiques avec ses partenaires académiques et socio-économiques en France et à l'international. Elle assure leur diffusion dans l'espace public et facilite leur transfert technologique et industriel, en cohérence avec ses valeurs humanistes et son engagement pour les transitions environnementales et sociétales.

Contacts presse :

CHU de Bordeaux : communication@chu-bordeaux.fr / 05 56 79 61 14