

P121- Retard staturo-pondéral et pubertaire révélant une malformation neurologique rare: à propos d'un cas.

S.ASKAOUI, G. EI MGHARI, N. EL ANSARI.

Service d'endocrinologie diabétologie et maladies métaboliques. Université Cadi Ayad. CHU Mohamed VI. Marrakech.

Introduction

- Le lipome du corps calleux est une malformation congénitale très rare, qui peut être associée à des degrés divers de dysgénésie du corps calleux.
- Il est souvent asymptomatique, de découverte fortuite comme il peut être révélé par des anomalies neurologiques (épilepsie, hémiplégie, démence ou de simples céphalées).
- La tomodensitométrie et l'imagerie par résonance magnétique permettent facilement le diagnostic.
- Nous rapportons un cas de ce syndrome.

Observation

- Patient de 18 ans, consultant pour un retard de croissance associé à un retard pubertaire.
- Les antécédents:
 - un traumatisme facial bénin à l'âge de 7ans.
- L'examen:
 - un faciès dysmorphique: hypertélorisme, front large, menton fin.
 - une taille et un poids à moins 2 déviations standards.
 - un stade Tanner à P2G3.
 - un examen neurologique strictement normal.
- Au bilan:
 - un hypogonadisme hypogonadotrophique.
 - une IGF1 normal pour l'âge et le sex.
 - un âge osseux à 10ans pour un âge chronologique de 18ans.
 - Le reste de l'hypophysogramme, du bilan auto-immun (de maladie cœliaque) et du bilan biologique était sans anomalies.
 - L'IRM hypothalamo-hypophysaire a objectivé la présence d'une masse graisseuse inter-hémisphérique antérieure mesurant 30*53mm du genou du corps calleux, associée à une agénésie partielle de ce dernier, évoquant un lipome inter-hémisphérique.
- Suivi:
 - Notre patient n'a pas bénéficié d'acte chirurgical de son lipome- vu le risque hémorragique important-
 - Le traitement par hormone de croissance n'a pas pu être démarré- vu le risque évolutif sur la tumeur -.

Discussion

- Les lipomes intracrâniens sont des lésions congénitales malformatives très rares (moins de 0,1% des tumeurs intracrâniennes et 5% des tumeurs calleuses).
- Ils sont dus à des anomalies de différenciation du tissu mésenchymateux de la méninge primitive et sont souvent associés à d'autres anomalies de la différenciation des structures médianes.
- L'IRM est ainsi l'examen de choix non seulement pour caractériser l'extension du lipome, mais aussi à la recherche de l'agénésie ou de la dysgénésie du corps calleux qui sont fréquemment associées.
- Aucun traitement spécifique n'est habituellement exigé.
- Le traitement anticonvulsivant est la modalité de choix dans les lipomes symptomatiques.
- La chirurgie reste rarement indiquée en raison de la forte vascularisation et l'adhésion de la lésion au parenchyme environnant.

Conclusion

Le lipome du corps calleux est une anomalie très rare, qui peut être associée à des degrés divers de dysgénésie du corps calleux. Dans la plupart des cas il est asymptomatique et de découverte fortuite. Son pronostic et les symptômes dépendent des malformations associées.

Bibliographie

1. Lipoma of the corpus callosum: about a case with literature review. [Bouchra Zhari](#), [Houda Mattiche](#), [Hassan Boumdine](#), [Touriya Amil](#), et [Hassan Ennouaj](#). Lipoma of the corpus callosum: about a case with literature review. [Pan Afr Med J](#). 2015; 21: 245.
2. M Mordefroid, S Grabar, Ch André, V Merzoug, ML Moutard, C Adamsbaum. Agénésie partielle du corps calleux de l'enfant. [Journal de radiologie](#). Vol 85, N° 11 - novembre 2004.