

RHINORRHEE ET AGONISTES DOPAMINERGIQUES

R. Lounis (Dr), F. Chentli^a (Pr)

^a Faculté de Médecine, service d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques, CHU Bab El Oued Alger, Algérie.

Les agonistes dopaminergiques (AD) sont le traitement (TRT) de choix des macrolactinomes en raison de la présence à leur niveau de récepteurs dopaminergiques. Cependant, ce TRT nécessite une surveillance régulière pour apprécier son efficacité, sa tolérance et ses effets secondaires comme dans les 2 cas suivants:

patients	Age (années)	PRL ng/ml	Taille tumeur (mm)	expansions	TRT Chirurgical	TRT Médical	Evolution Rhinorrhée
1	34	PRL= 14 272	67x60x60	Sinus caverneux, les lobes temporal et pariétal gauches, et sinus sphénoïdal	N=3 → Echec total Pas de rhinorrhée	Bromocriptine: perdu de vue. → Tumeur ↓ +++ Rhinorrhée → 3 méningites	Disparition sous - Acétazolamide - position allongée
2	19	1000	70x 58 x56	Invasif, multidirectionnel	Chirurgie frontale → Echec	Bromocriptine → Tumeur ↓ +++ Rhinorrhée	Disparition après colmatage chirurgical
2 Hommes		> 1000ng/ml	Tum géantes	Multi directions	Echec	Bon mais Rhinorrhée	Bonne si surveillance+++

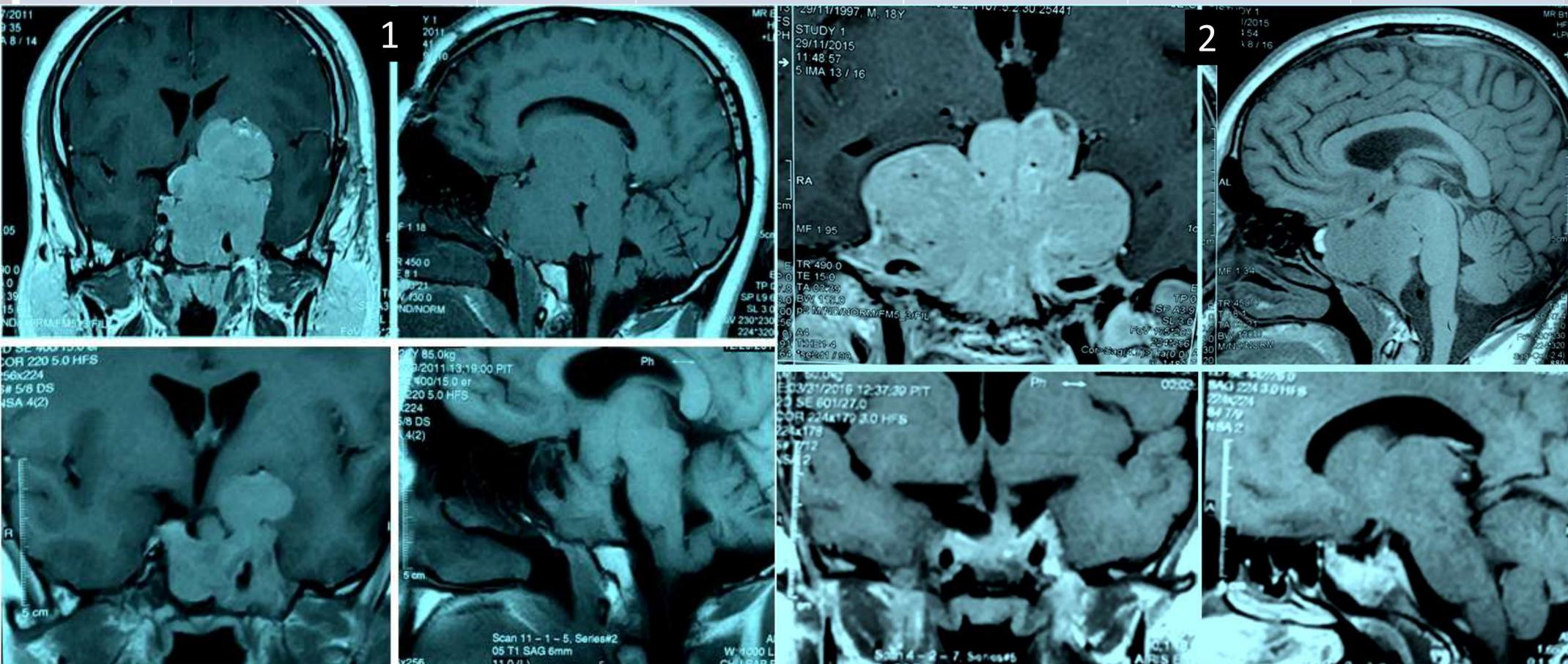


Fig1:IRM des Patients n°1 et 2:Aspect du prolactinome avant et au moment de la rhinorrhée (3 mois de TRT)

CONCLUSION ET COMMENTAIRES:

La rhinorrhée apparaissant sous agonistes dopaminergiques atteste de la sensibilité au traitement, car la réduction tumorale libère la brèche méningée induite par une tumeur d'emblée agressive. La constatation d'une rhinorrhée nécessite:

- une **réduction des doses d'AD** + surveillance stricte
- une mise sous antibiothérapie pour éviter la méningite.
- un colmatage chirurgical rapide, ou prescription d'Acétazolamide + position pouvant favoriser la fermeture de (s) brèche(s) méningée(s) grâce aux phénomènes fibreux.