

Selle turcique vide: à propos de 10 cas

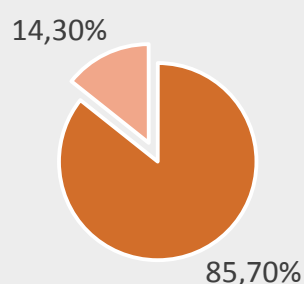
I. Bayar (Dr), Y. Hasni (Dr), S. Chermiti (Dr), M. Kacem (Pr), M. Chadli (Pr), A. Maaroufi (Pr), K. Ach (Pr)
Service d'Endocrinologie CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

Introduction: La selle turcique vide (STV) est définie par une arachnoïdocèle intrasellaire. Elle peut être primitive ou secondaire à une pathologie hypophysaire. Le but de ce travail est de décrire la présentation clinique du syndrome de STV.

Patients et méthodes : Etude rétrospective portant sur 10 ans, colligeant les patients suivis au service d'Endocrinologie de l'hôpital Farhat Hached de Sousse pour STV pendant la période de 2000 à 2015

Résultats

- ✓ Il s'agit de 10 patients
- ✓ L'âge moyen: 57 ans (des extrêmes de 31 à 70 ans)
- ✓ Une prédominance féminine



- ✓ La parité moyenne était de 3,83
- ✓ Un accouchement hémorragique était révélé dans 14% des cas

✓ Étiologies

STV primitive	Syndrome de Sheehan	Infiltration granulomateuse de l'hypophyse
70%	10%	10%

✓ Circonstances de découverte

Céphalées et troubles visuels	Aménorrhée secondaire	Découverte fortuite
57%	42%	28%

✓ Examen Clinique

Obésité	HTA	Signes d'hypothyroïdie	Hypogonadisme
40%	40%	58%	30%

✓ Bilan hormonal

Déficit corticotrope	Déficit thyroïdienne	Déficit gonadotrope	Hyperprolactinémie
28%	42%	28%	10%

- ✓ Le diagnostic de STV était confirmé par IRM hypothalamo-hypophysaire avec présence d'un aspect partiellement vide dans 71% des cas

Discussion :

- ✓ Les STV primitives sont en rapport avec une déhiscence constitutionnelle du diaphragme sellaie.
- ✓ Les STV secondaires surviennent après une apoplexie hypophysaire souvent en présence d'un adénome.
- ✓ On note une prédominance chez la femme d'âge moyen, généralement obèse et multipare.
- ✓ C'est une pathologie bénigne à condition de détecter une insuffisance antéhypophysaire.