

Maladie du Cushing révélée par une occlusion de la veine centrale de la rétine

Y. Hasni^{*a} (Dr), A. Maaroufi^a (Pr), S. Ourdeni^a (Dr), A. Ben Abdelkrim^a (Dr), M. Chadli^a (Pr),
M. Kacem^a (Pr), K. Ach^a (Pr)

^a Service Endocrinologie, CHU Farhat Hached de Sousse, Sousse, TUNISIE

Introduction

Le syndrome de Cushing est une maladie à haut risque de complications thromboemboliques. Ceci est expliqué par les modifications vasculaires et l'état d'hypercoagulabilité induite par l'hypercorticisme. Nous rapportons l'observation d'un patient ayant présenté une occlusion de la veine centrale de la rétine qui a révélé une maladie du Cushing.

Observation

Il s'agit d'un patient âgé de 36 ans qui a présenté de façon brutale une métamorphose. Le diagnostic d'une occlusion de veine centrale de la rétine gauche était posé et il était mis sous traitement symptomatique avec amélioration. Un an plus tard, il a récidivé l'occlusion du côté droit. Le bilan de thrombophilie était normal. Un syndrome du Cushing était suspecté devant une érythrose faciale, une légère obésité facio-tronculaire avec fragilité capillaire et ostéoporose à l'ostéodensitométrie sans HTA ni trouble métabolique. Le patient avait rapporté aussi l'apparition des zones d'ecchymoses de façon intermittentes. L'exploration hormonale a confirmé l'hypercorticisme sans insuffisance antéhypophysaire avec ACTH élevée (93pg/ml).

L'IRM hypophysaire a montré un microadénome de 5 mm. Le reste de l'hypophysiogramme était normal.

Il a subi une hypophysectomie compliquée d'une insuffisance corticotrope qui persiste à un an post-opératoire, confirmée par un test de Synacthène 1 µg. L'évolution était marquée par la régression des troubles visuels et la perte pondérale spontanée.



Avant chirurgie

Après chirurgie

Conclusion

Cette observation illustre qu'un syndrome du Cushing cyclique ou à sécrétion faible peut rester longtemps méconnu, mais il va entraîner des conséquences graves sur l'os et accidents thromboemboliques.

pas de conflit d'intérêt.