

Agénésie du corps calleux et retard staturo pondéral :

à propos de 2 cas

Y.Yaden¹ (Dr), A.khlifi¹ (Dr) , H.Latrech¹ (Pr)

1-Service d'endocrinologie Diabétologie, CHU Mohammed VI, faculté de médecine et de pharmacie, université Med premier, Oujda, Maroc.

INTRODUCTION

L'agénésie du corps calleux est la malformation commissurale la plus fréquente. Elle n'est associée à un retard staturo pondéral dans la littérature que dans de très rares cas, cette agénésie peut être totale ou partielle. Nous rapportons deux cas d'agénésie du corps calleux ayant un retard staturo pondéral.

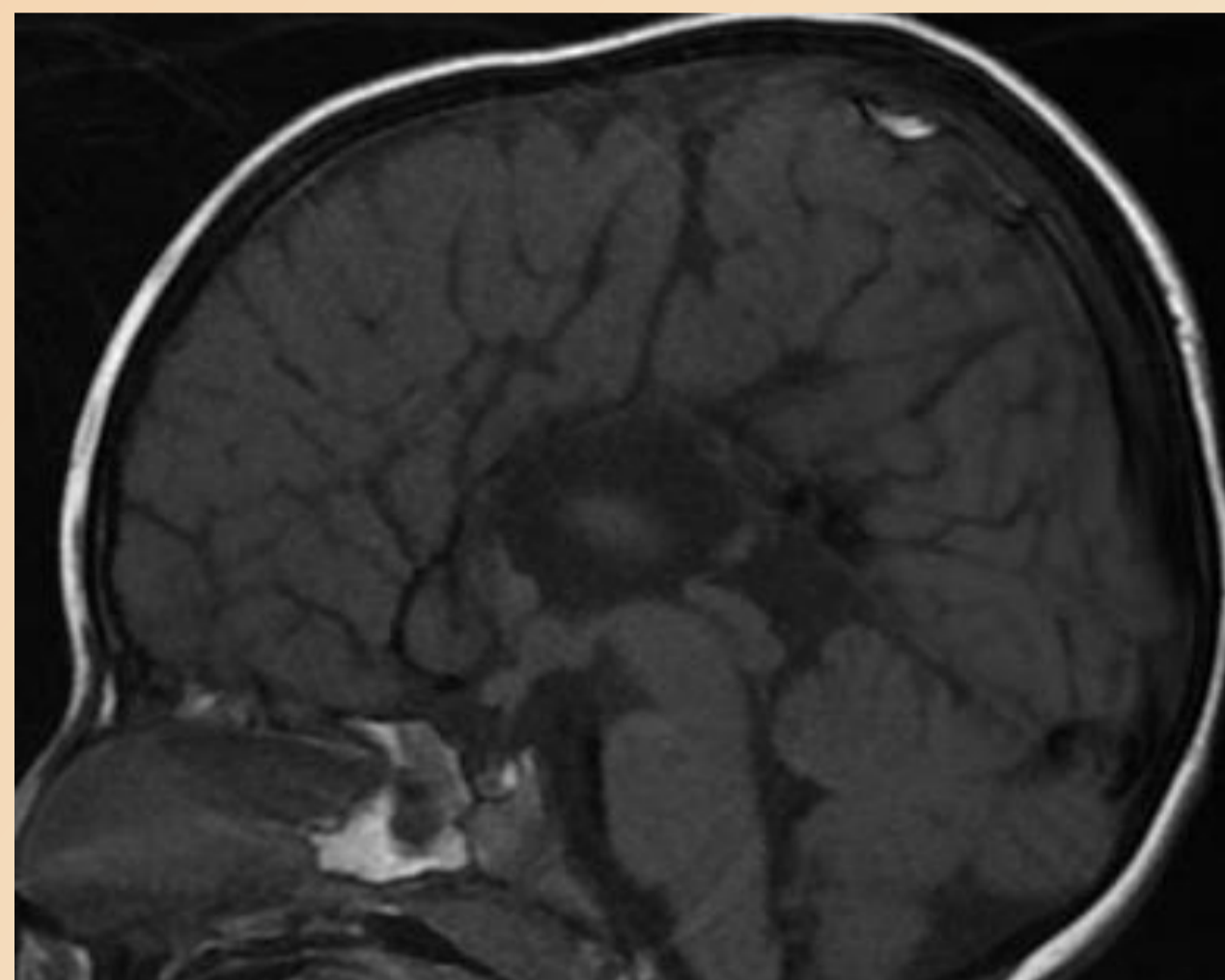
OBSERVATIONS

Patient N1

Patient âgé de 6 ans, opéré pour hernie ombilicale et cryptorchidie droite suivi dans notre formation pour un retard staturo pondéral sur RCIU et dont le bilan biologique a révélé un déficit somatotrope et une IRM encéphalique (a) objectivant une agénésie du corps calleux sans atteinte hypothalamo-hypophysaire. Le traitement par hormone de croissance est instauré.

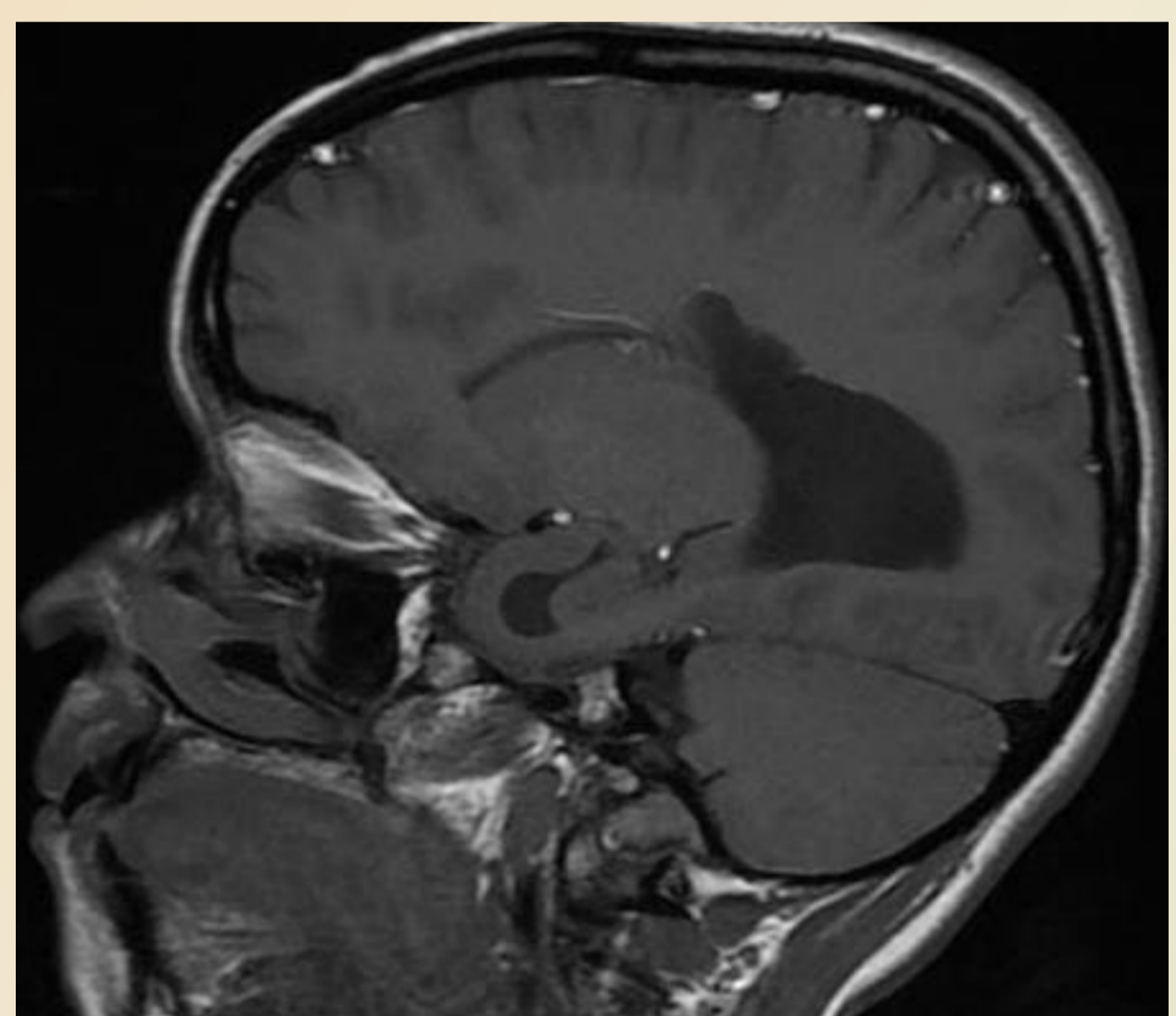
Patient N2

Patiente âgée de 18 ans ayant comme ATCD un retard psychomoteur, une dacryocystite opérée, suivie pour retard staturo pondéral sur insuffisance somatotrope. Le complément du bilan est en faveur d'un déficit thyroïdienne et gonadotrope. Une IRM hypothalamo-hypophysaire (b) a montré une agénésie complète du corps calleux avec une post hypophyse en position ectopique plaquée contre le corps mamillaire. La patiente est mise sous traitement hormonal substitutif.



(a)-Patient N 1:

Coupe sagittale de l'IRM encéphalique montrant l'agénésie partielle du corps calleux



(b)- Patient N2:

Coupe sagittale de l'IRM encéphalique Montrant l'agénésie du corps calleux

DISCUSSION & CONCLUSION

La découverte de l'agénésie du corps calleux chez nos patients était faite dans le cadre de recherche d'une anomalie hypothalamo-hypophysaire par l'IRM. Elle peut être isolée ou associée à des anomalies cérébrales dont le déficit antéhypophysaire (1). Sa prévalence est difficile à préciser en raison de son caractère parfois totalement asymptomatique. Elle varie de 0,3 à 0,7 % dans la population générale. Les principales causes d'agénésies du corps calleux sont génétiques, et métaboliques (maladies peroxysomales, amino-acidopathies, déficit en pyruvate déshydrogénase). Plus rarement, une étiologie anoxique, traumatique, infectieuse ou toxique peut être retenue (1). L'association d'un déficit somatotrope et l'agénésie du corps calleux peuvent s'intégrer dans le cadre d'une anomalie de la ligne médiane (2). Le devenir reste constamment défavorable en cas de pathologies associées mais est souvent favorable en cas de malformation isolée (1).

-Bibliographie:

- [1] Kyembwa Mwindulwa L, Kishimbi Mukulu H, Kasereka Kikwaya J, Ndabahweje D, Sauda H, Kanyere C. Agénésie du corps calleux : à propos d'une observation en rapport avec une asphyxie périnatale sévère. Rev. Méd. Gds. Lacs.2015 ; 4(2) : 154-161
- [2] J Radiol 2004;85:1915-26