

Apoplexie hypophysaire au cours de la grossesse : A propos d'un cas

S. Mekni (Dr), M. Jemel (Dr), J. Ben Lagha (Dr), H. Kandara (Dr), I. Kammoun (Dr), L. Ben Salem (Pr)
Institut National de Nutrition et de technologie alimentaire Département endocrinologie service B, Tunis, TUNISIE

Introduction

❖ L'apoplexie hypophysaire est une transformation hémorragique aiguë et massive compliquant 1 à 2% des adénomes hypophysaires souvent à l'occasion d'un facteur déclenchant. Elle constitue une urgence diagnostique et thérapeutique pouvant mettre en jeu le pronostic visuel et vital

observation

❖ Femme âgée de 41 ans nous a consulté pour infertilité primaire en rapport avec un prolactinome diagnostiqué devant une hyper prolactinémie à 80ng/ml et une IRM hypophysaire montrant un adénome hypophysaire de 13x8 mm (Fig 1).

❖ Mise sous agoniste dopaminergique, la patiente a repris des cycles réguliers, une normalisation de la prolactinémie et une grossesse spontanée a été obtenue.

❖ A 22 semaines d'aménorrhée, la patiente consulte pour une altération de l'état général, des vomissements et une baisse brutale de l'acuité visuelle confirmée par une acuité visuelle à 1/10 à gauche, 4/10 à droite, un œdème papillaire stade 1 au fond d'œil. Au champ visuel la patiente avait une hémianopsie du côté temporel droit et un rétrécissement du CV à gauche.

❖ L'IRM hypophysaire avait objectivé un adénome hypophysaire en apoplexie : une augmentation de volume de l'adénome avec des lésions en hyper T1, hypoT2 et un niveau horizontal en T2 (Fig 2).

❖ Une décompression chirurgicale a été indiquée en urgence associée à un traitement médical à base de d' Hémisuccinate d'hydrocortisone. L'évolution était favorable.

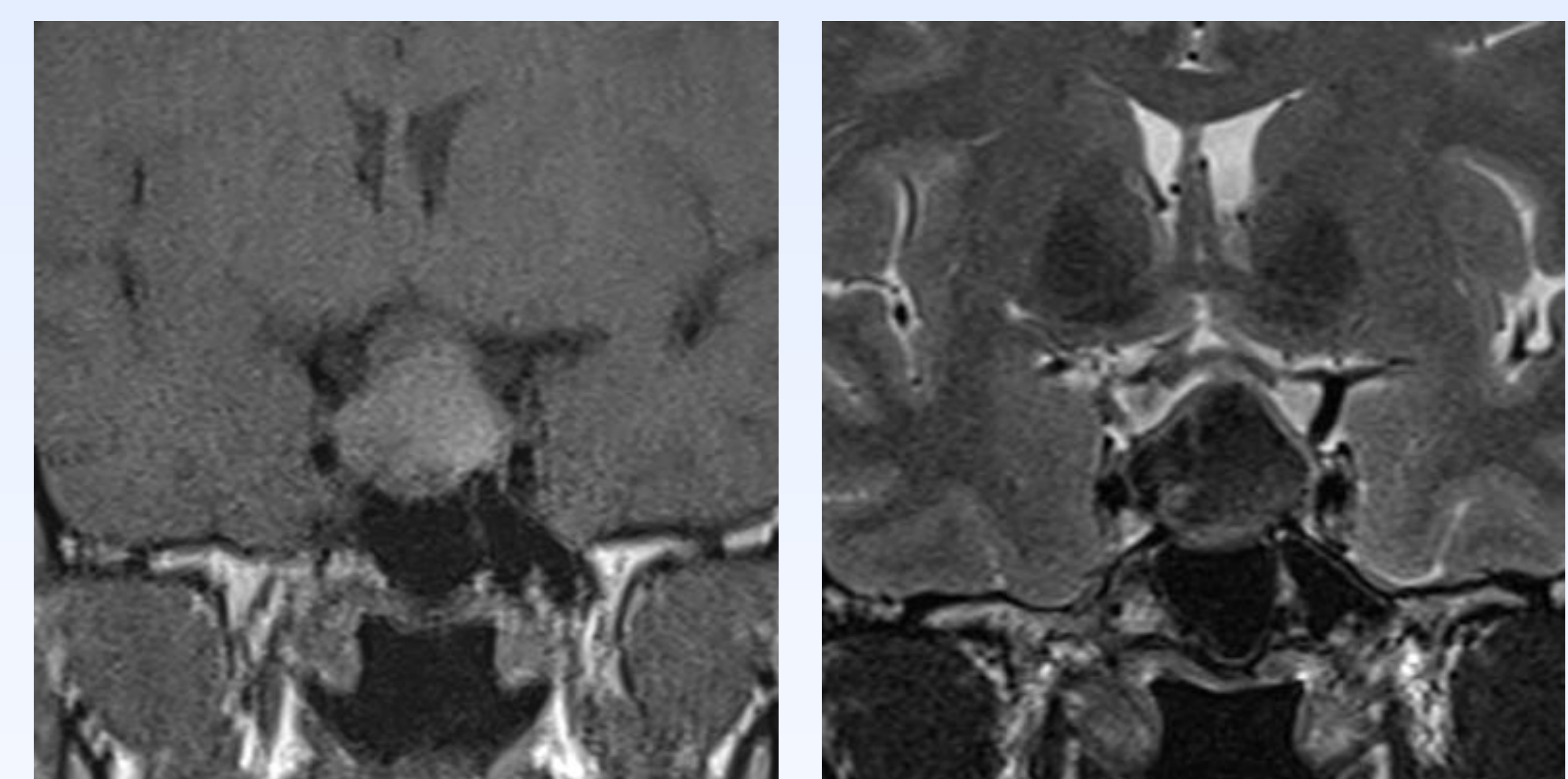
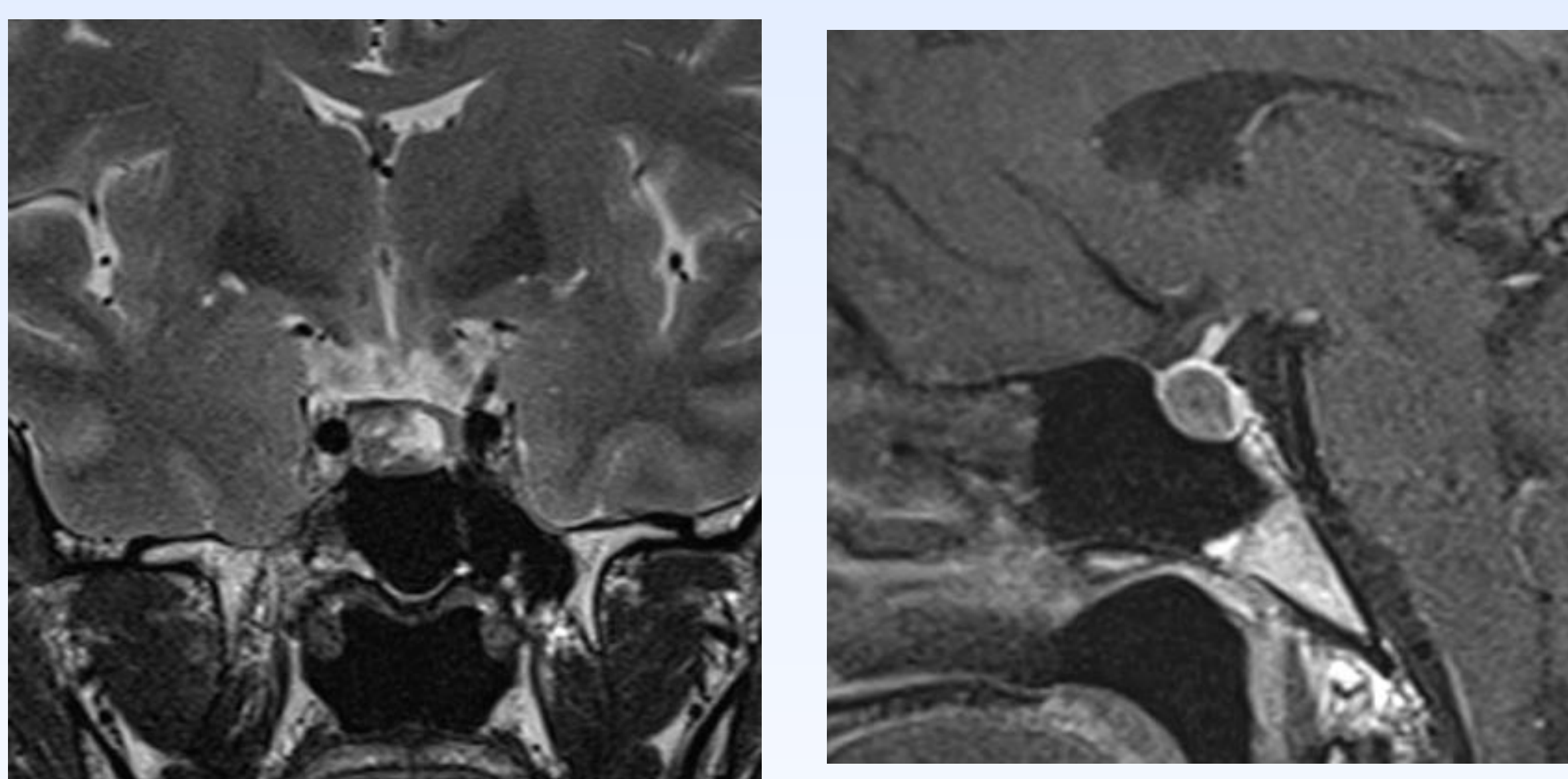
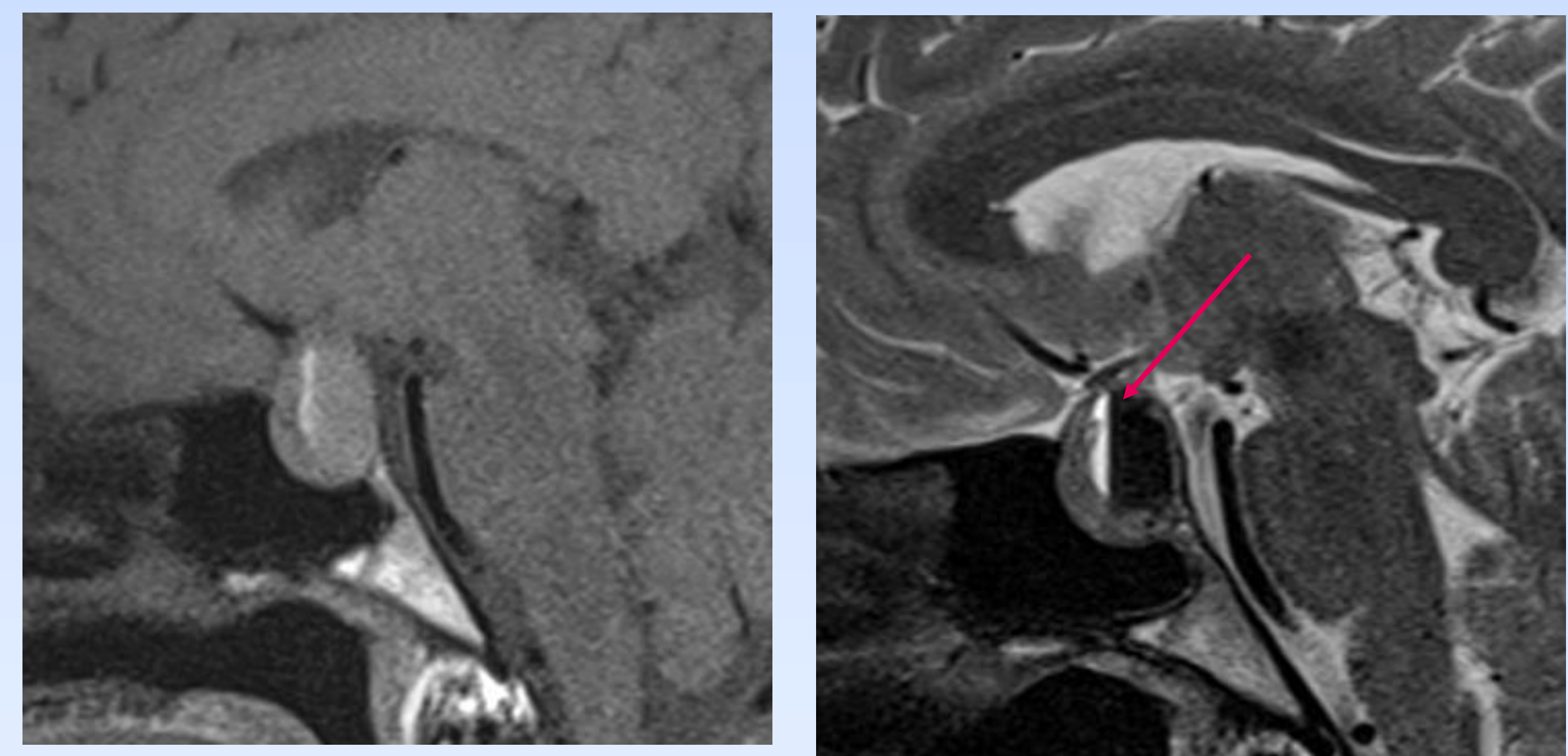
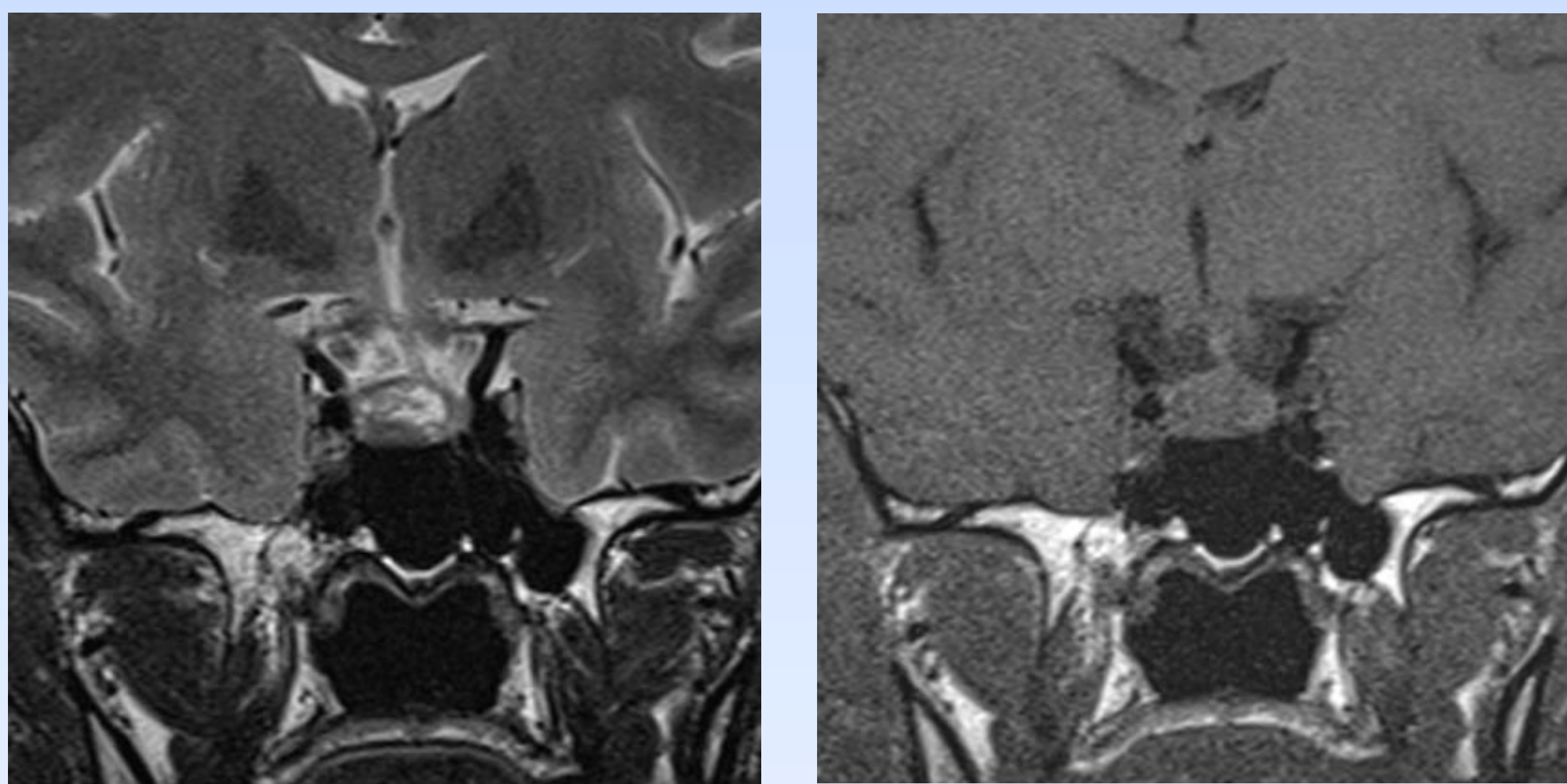


Figure 1: aspect à l'IRM d'un adénome hypophysaire partiellement kystique

Figure 2: aspect à l'IRM hypophysaire d'un adénome en apoplexie : Augmentation de volume, hyperT1, hypoT2 et niveau horizontal en T2

Discussion et conclusion

❖ Le prolactinome est l'un des adénomes hypophysaires le plus à risque d'apoplexie, et la grossesse représente un des facteurs précipitant à cet incident. Cette condition impose une surveillance clinique et une vigilance particulières