

Germinome du système nerveux central à triple localisation: A propos d'un cas

F. Elilie Mawa Ongoth (Dr), Y. Yaden (Dr), H. Aynaou (Dr), Y. Hdidou (Dr), H. LATRECH (Pr)

Service d'Endocrinologie Diabétologie, CHU Mohammed VI, Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Mohammed Premier, Oujda, Maroc.

Mots clés: Germinome; diabète insipide; Oujda.

INTRODUCTION :

Le germinome constitue une tumeur embryonnaire localisée principalement au niveau des gonades. Sa localisation cérébrale est rare, représentant 1 à 3% de néoplasies intracrâniennes de l'enfant. Il survient généralement dans les deux premières décennies de la vie et se manifeste essentiellement par un diabète insipide [1]. Nous rapportons le cas d'un patient ayant présenté une germinome du système nerveux central avec triple localisation

OBSERVATION :

Un patient âgé de 18ans, consultait pour un syndrome tumoral hypophysaire associé à une polyurie et polydipsie. L'examen clinique notait un syndrome de parinaud. L'IRM hypothalamo-hypophysaire et spinale avait objectivé un processus pinéal, une formation supra-sellaire, responsable d'une hydrocéphalie sus-tentorielle et deux localisations secondaires intra-médullaires. Devant ces données, le diagnostic du germinome du système nerveux central multifocal, était suspecté. La réalisation d'une dérivation ventriculo-péritonéale avait permis une régression du tableau clinique. La confirmation diagnostique était apportée par l'analyse histologique d'une biopsie stéréotaxique. Une chimiothérapie et une radiothérapie avaient été initiées par la suite, permettant une rémission complète.

DISCUSSION ET CONCLUSION :

Les germinomes du système nerveux central avec localisation multifocale restent rares. Plusieurs auteurs rapportent une localisation tumorale intéressant généralement la région pinéale, suprasellaire ou hypothalamique[1; 2]. La localisation spinale reste exceptionnelle.

Le caractère multifocal de la tumeur rend compte de la présentation clinique variée.

Le diagnostic de certitude du germinome est apporté par l'analyse histologique, mais le dosage des marqueurs tumoraux associé à l'imagerie peuvent permettre une présomption diagnostique suffisante. Ces tumeurs sont de bon pronostic du fait de leur sensibilité particulière à la chimiothérapie et à la radiothérapie [2; 3].

Bibliographie:

- [1] S. Matali, L. Danté, M. Diarra, H. El Ouahabi et al. Germinome révélé par un impubérisme à proos d'un cas. Ann Endocrinol. September 2015, Vol. 76(4): 387.
- [2] F. Lalkhdar, M. Hemama, M. Iaghamari et al. Double localisation d'un germinome cérébral. A propos d'un cas. J Neuroradiol. 2008, Vol.34(3):177-180.
- [3] H. Abdelhedi, A. Gargoura, M. Ayeli et al. Tumeurs germinales du système nerveux central: à propos de 12 cas. Ann Endocrinol. Sptember 2015, Vol.76(4):372.

NB: Nous n'avons pas de conflit d'intérêt par rapport à ce travail .