

# P065 Syndrome d'interruption de la tige pituitaire : Aspect clinique et radiologique à propos de 11 cas.

Y. Hasni\*<sup>a</sup> (Dr), B. Ben Amor<sup>a</sup> (Dr), A. Bettaibi<sup>a</sup> (Dr), E. Dendana<sup>a</sup> (Dr), M. Kacem<sup>a</sup> (Pr), M. Chadli<sup>a</sup> (Pr),  
A. Maaroufi<sup>a</sup> (Pr), K. Ach<sup>a</sup> (Pr)

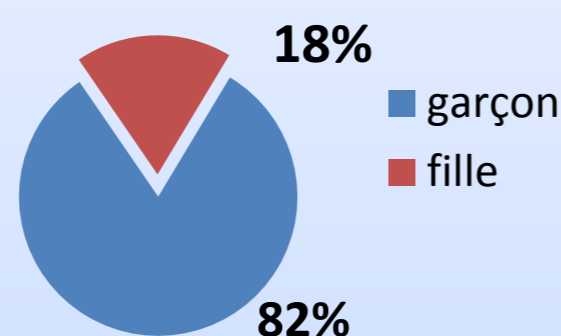
<sup>a</sup> Service Endocrinologie CHU Farhat Hached, Sousse, TUNISIE

**Introduction :** Le syndrome d'interruption de la tige pituitaire (SITP) est défini par des anomalies morphologiques mises en évidence par résonance magnétique : tige non visible, hypoplasie hypophysaire et post hypophyse ectopique. Le déficit hormonal peut être isolé ou combiné. L'objectif de cette étude est de décrire l'aspect hormonal et radiologiques du SITP.

**Patients et Méthodes :** Etude descriptive observationnelle des dossiers des patients suivis au service d'Endocrinologie de Sousse pour SITP.

## Résultat :

- 11 cas
- 9 garçons et 2 filles
- Age moyen à la première consultation : 13 ans et 8 mois
- Extrêmes de 8 à 20 ans



- Motif de consultation : retard staturo-pondéral chez tous les patients .
- Retard pubertaire associé chez 6 patients :
  - ✓ impubérisme chez 5 garçons
  - ✓ arrêt d'évolution pubertaire chez une fille .

## Examen physique:

- Cryptorchidie chez 3 garçons
- Micro pénis chez 4 garçons

## Discussion :

- ✓ Le SITP est de grande hétérogénéité clinique.
- ✓ L'origine congénitale reste la plus probable devant l'absence de contexte traumatique et l'association à une cryptorchidie et / ou micro pénis.
- ✓ L'IRM hypophysaire constitue la clé du diagnostic.
- ✓ L'insuffisance somatotrope peut être isolée ou d'emblée combinée.
- ✓ Le déficit hypophysaire peut être complété dans le temps ce qui impose un suivi à long terme.

## Bibliographie:

- 1/S .El Chehadeh, C.Bensignor,J.V de Monléon,N.Méjean,F.Huet.(2010)The pituitary stalk interruption syndrome: Endocrine features and benefits of growth hormone therapy. Annals of Endocrinology 102-110.
- 2/Celine Bar,Charline Zadro,Gwenaëlle Diene and al.pituitary stalk interruption syndrome from infancy to adulthood: clinical,hormonal and radiological assesement according to the initial presentation (2015)
- 3/G.pinto ,I.Netchine ,M.L.Sobrier and al .pituitary stalk interruption syndrome : a clinical-biological-genetic assesement of its pathogenesis.journal of clinical endocrinology and metabolism.vol 82(1997)

## Exploration hormonale :

Déficit isolé en GH	déficit combiné
1 cas	10 cas

## Imagerie:

- ✓ Antéhypophyse hypoplasique dans tous les cas.
- ✓ Tige pituitaire interrompue dans 8 cas .
- ✓ Posthypophyse ectopique dans 9 cas.
- ✓ Posthypophyse absente dans 2 cas.