

Les selles turciques vides primitives : à propos de 18 cas

R. Belaid^{*a} (Dr), A. Jaidane^a (Dr), I. Oueslati^a (Dr), C. Zouaoui^a (Dr), H. Ouertani^a (Dr)

^a Service d'endocrinologie-diabétologie, hôpital militaire de Tunis, Tunis, TUNISIE

Introduction:

- La selle turcique vide (STV) est définie comme une hernie de la citerne optochiasmatique à travers le diaphragme sellaire réalisant ainsi une arachnoïdocèle.
- Elle est dite primitive (STVP) en l'absence de contexte d'adénome hypophysaire, de chirurgie ou de radiothérapie portant sur l'hypophyse.

Objectif :

- analyser les particularités épidémiologiques, cliniques, paracliniques et thérapeutiques des STVP.

Matériels et Méthodes:

- Etude rétrospective
- Ayant inclu 18 patients chez qui le diagnostic de STVP a été retenu

Résultats:

Caractéristiques des patients :

	Tous les patients (n=18)	Hommes (n=6)	Femmes (n=12)
Age moyen (ans)	46,9 ±18,4	38±21,2	51,3±15,9
Sex ratio (F/M)	2	-	-
Multiparité (%)	58,3	-	58,3
IMC moyen (kg/m ²)	29,1±6,9	23,6±5,7	31,6±5,9
Diabète sucré (n)	4	0	4
Hypertension artérielle (n)	7	1	6
Dyslipidémie (n)	3	0	3
Hypothyroïdie auto-immune (n)	3	1	2
HTIC idiopathique (n)	1	0	1

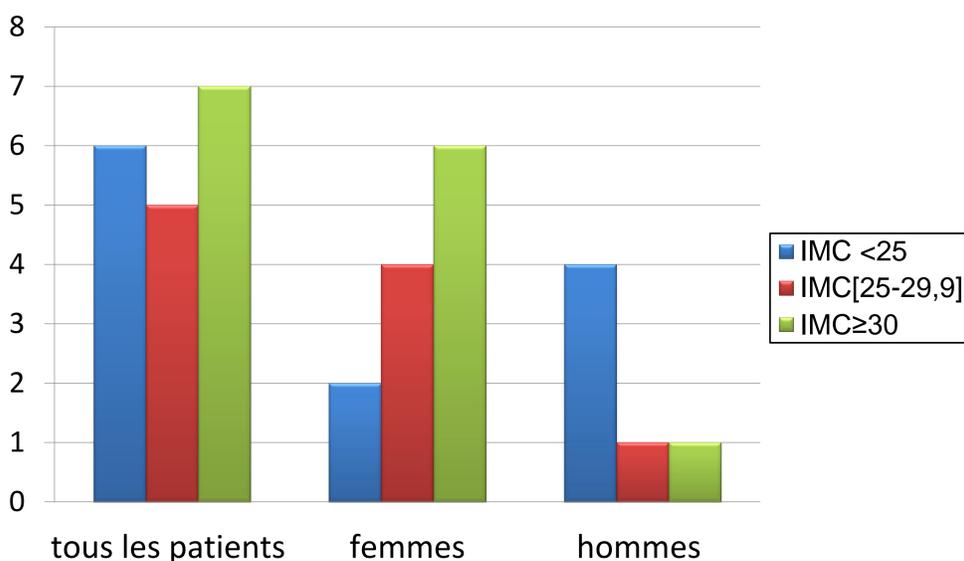
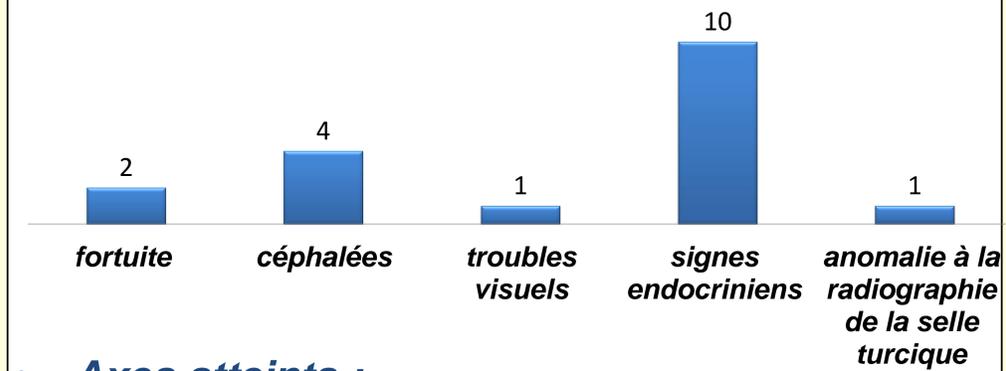


Figure 1: Repartition des patients selon l'IMC et le sexe

Circonstances de découverte :



Axes atteints :

Axe atteints	%
Insuffisance corticotrope	33,3
Insuffisance thyroïdienne	27,8
Insuffisance gonadotrope	50
Insuffisance somatotrope	22,2
Hyperprolactinémie	11,1
Diabète insipide central	5,5

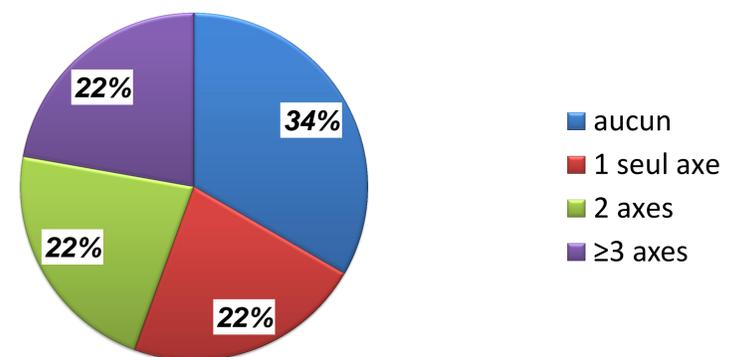


Figure 2: Nombre d'axes antéhypophysaire atteints

Caractéristiques radiologiques :

- Le diagnostic de STVP était confirmé par l'imagerie par résonance magnétique hypophysaire

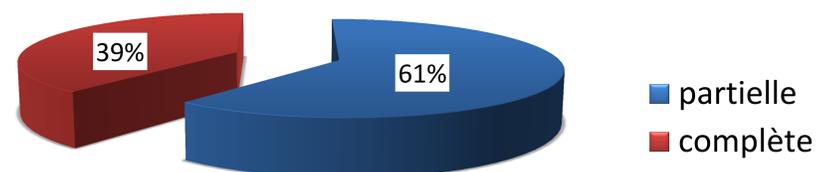


Figure 3: type de la STVP

Traitement :

- Un traitement hormonal substitutif était prescrit dans 55,5 % des cas.
- Le traitement chirurgical a intéressé une seule patiente ayant une HTIC bénigne confirmée par une mesure de la pression intracrânienne. Elle a eu une dérivation ventriculo-péritonéale (DVP).

Conclusion :

- La STVP est une entité radiologique qui est le plus souvent asymptomatique et de découverte fortuite mais elle peut induire des troubles hormonaux variables.
- Ce diagnostic doit être évoqué devant une femme obèse, multipare, hypertendue présentant une symptomatologie évocatrice d'une atteinte hypophysaire ou des céphalées chroniques.