

I. Bayar (Dr), Y. Hasni (Dr), A. Ben Abdelkrim (Dr), M. Kacem (Pr), M. Chaieb (Pr), A. Maaroufi (Pr), K. Ach (Pr)  
Service d'Endocrinologie-Diabétologie CHU Farhat Hached Sousse Tunisie

## Introduction

- Les « Null Cell Adenomas » NCA ou adénomes immunonégatifs sont des adénomes hypophysaires cliniquement non fonctionnels qui manquent de marqueurs histologiques, immuno-histochimiques ou ultrastructuraux, permettant d'identifier leur origine.
- Nous rapportons l'observation d'une patiente présentant ce type d'adénome.

## Observation

- Il s'agissait d'une patiente âgée de 43 ans, qui consulte pour une baisse brutale de l'acuité visuelle associée à des céphalées rétro-orbitaires.
- Elle n'avait pas d'antécédents particuliers.
- Elle se plaignait d'une aménorrhée secondaire de 1 an et d'une asthénie intense.

### ○ **A l'examen physique :**

- ✓ Un état hémodynamique stable;
- ✓ Une galactorrhée bilatérale provoquée;
- ✓ Pas de syndrome dysmorphique;
- ✓ Eucortisolisme clinique;
- ✓ Une hémianopsie bitemporale;
- ✓ Pas de paralysie oculomotrice.

### ○ **A la biologie :**

- ✓ Hyperprolactinémie modérée à 60ng/ml;
- ✓ Un déficit somatotrope;
- ✓ Un hypogonadisme hypogonadotrope.

- **Le fond d'œil :** Une pâleur papillaire à droite.
- **Le champ visuel :** Une quadranopsie latérale à gauche et une hémianopsie latérale à droite.

- **IRM hypothalamo-hypophysaire :** Un processus expansif intra et suprasellaire médian mesurant **37\*28\*26mm**, à double composante kystique centrale et tissulaire périphérique, avec compression du chiasma optique.

- La patiente a eu une résection tumorale complète par voie transsphénoïdale endoscopique.
- **L'examen anatomopathologique et immunohistochimie :** une prolifération adénomateuse immunonégative pour la LH, FSH, GH, prolactine, ACTH et TSH : **un Null Cell Adenoma.**

## Discussion

- Les adénomes immunonégatifs hypophysaires sont très rares (<5%).
- Il s'agirait d'une forme indifférenciée d'adénomes gonadotropes.
- L'âge moyen de diagnostic : 57 ans, avec une prédominance féminine.
- Ils se manifestent par un syndrome tumoral avec hypopituitarisme et souvent ils sont des macroadénomes invasifs.