

# Apoplexie hypophysaire : à propos de 8 cas

N. Bchir (Mlle), W. Gira (Dr), I. Sebai (Mlle), I. Oueslati (Dr), M. Yazidi (Pr), F. Chaker (Pr), M. Chihaoui (Pr),  
H. Slimane (Pr)

service d'endocrinologie La Rabta, Tunis, TUNISIE

## Introduction:

L'apoplexie hypophysaire(AH)correspond à un remaniement nécrotico-hémorragique d'un adénome hypophysaire. Il s'agit d'une urgence neurochirurgicale rare et potentiellement mortelle.

## objectif :

- étudier les manifestations cliniques biologiques et les signes radiologiques de l'AH
- étudier les modalités thérapeutiques et évolutives de la maladie

## Patients et méthodes :

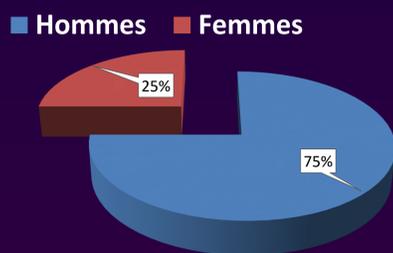
- Etude rétrospective
- 8 patients présentant une AH
- Seuls les patients présentant une symptomatologie clinique aiguë en rapport avec une lésion hypophysaire diagnostiquée à l'imagerie ont été retenus.

## Résultats :

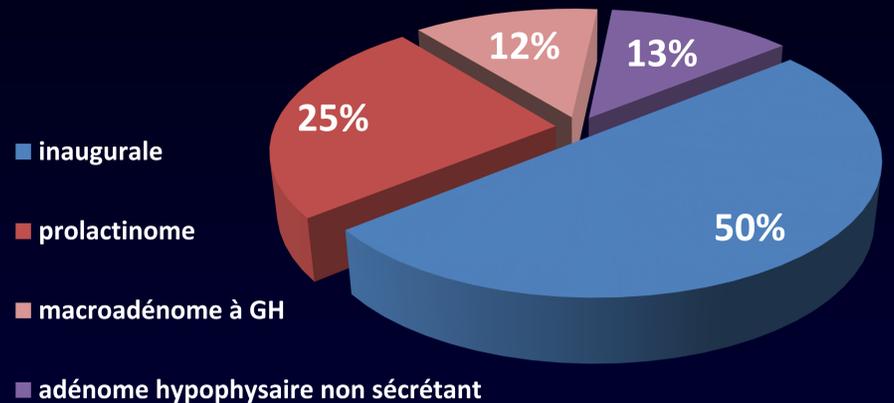
### Répartition selon l'âge:

Age moyen de nos patients= 41,7 (min:25 ans-max:73 ans)

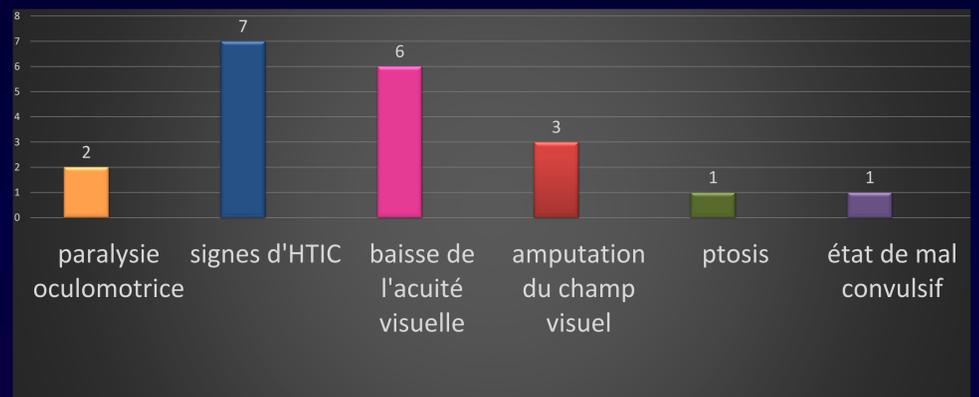
### Répartition selon le sexe:



## Les circonstances de découverte



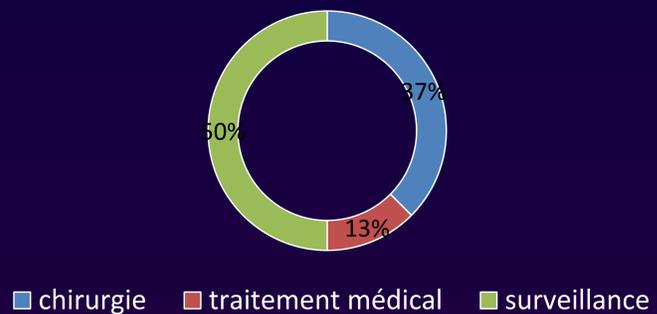
## Les données cliniques



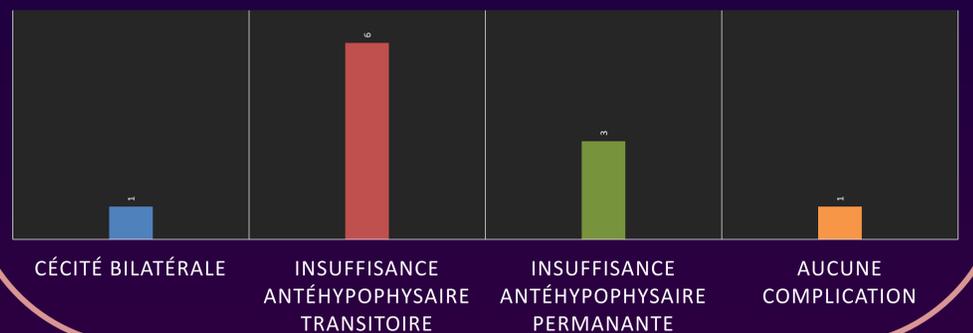
## Les données radiologiques

L'IRM a montré un macroadénome hypophysaire avec remaniements hémorragiques dans tous les cas.

## Les modalités thérapeutiques



## Les modalités évolutives



## Discussion et Conclusion:

Cette étude souligne la présentation clinique variable de l'AH. Le tableau clinique typique est assez bruyant mais le diagnostic peut être difficile quand l'AH révèle l'adénome. L'évolution est en général favorable au dépend souvent d'un déficit hypophysaire transitoire. Une prise en charge précoce permet de préserver le pronostic visuel.