

Selle turcique vide primitive et atteinte visuelle

R. Belaid^{*a} (Dr), N. Mchirgui^a (Dr), I. Rojbi^a (Dr), I. Ben Nacef^a (Dr), A. Jaidane^b (Dr), H. Ouertani^b (Pr),
K. Khiari^a (Pr), N. Ben Abdallah^a (Pr)

^a hopital charles nicolle, Tunis, TUNISIE ; ^b hopital militaire principal de tunis, Tunis, TUNISIE

Introduction

- L'atteinte ophtalmologique est rare au cours de la selle turcique vide primitive (STVP). Elle est décrite dans seulement 1.6 à 16% des cas.
- Nous rapportons deux cas de STVP associée à une atteinte visuelle.

Observation 1 :

- Patiente C.D âgée de 32 ans
- consulte pour aménorrhée secondaire.
- ❖ **Antécédents :**
- hypothyroïdie périphérique bien substituée
- ❖ **Examen physique :**
- Indice de masse corporelle (IMC) à 23,9 kg/m²
- Pâleur cutanéomuqueuse
- ❖ **Biologie :**
- Tendance à l'hypoglycémie avec une glycémie au doigt à 0,62g/l
- ❖ **Explorations hormonales**
- Insuffisance corticotrope et une insuffisance somatotrope.
- ❖ **IRM hypothalamo-hypophysaire** a montré une selle turcique (ST) complètement vide avec ptose du chiasma optique (CO) (**figure 1**).

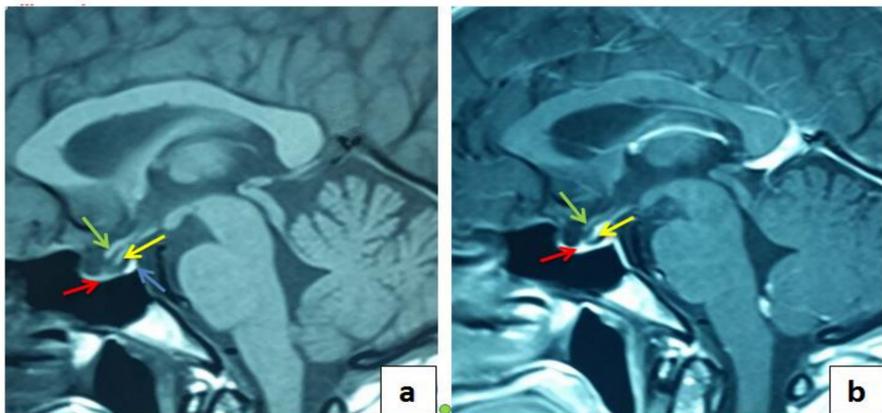


Figure 1 : IRM hypothalamo-hypophysaire :

a, coupe sagittale T1 ; b, coupe sagittale T1 après injection de gadolinium : selle turcique complètement vide, hypophyse laminée (→), posthypophyse en place (→), tige pituitaire étirée se rehaussant après injection de Gadolinium (→) ptose du chiasma optique (→)

- ❖ **L'échographie pelvienne** était normale.
- ❖ **L'acuité visuelle** était de 10/10 aux deux yeux.
- ❖ **Le fond d'œil (FO)** était normal
- ❖ **le champ visuel (CV)** a montré un scotome périphérique à droite.

Observation 2:

- Patiente R.BH âgée de 49 ans
- admise pour exploration d'hypoglycémies fréquentes.
- ❖ **Antécédents :**
- diabétique de type 2 sous insuline
- ❖ **Examen physique :**
- IMC à 21,14 kg/m²
- galactorrhée bilatérale
- ❖ **Explorations hormonales :**
- cortisolémie de base effondrée à 18 nmol/l avec une ACTH basse compatible avec une insuffisance corticotrope
- une hyperprolactinémie à 54,9 ng/ml.

FT4 (pmol /l)	12,09	TSH (μUI/ml)	1,1
FSH (mUI/ml)	10	LH (mUI/ml)	7
Prolactine (ng/ml)	54,9	-	-
Test au synacthène T0 (nmol/l)	18	Test au synacthène T60 (nmol/l)	221

- ❖ **L'IRM hypothalamo-hypophysaire** a montré une ST partiellement vide ainsi qu'une ptose du CO.
- ❖ **L'examen ophtalmologique** a montré une excavation du nerf optique au FO et un scotome diffus au CV.

discussion

- Nos observations soulignent l'intérêt d'un examen ophtalmologique systématique chez les patients ayant une STVP pour ne pas passer à côté d'atteintes visuelles parfois graves et menaçant le pronostic visuel.