

Images in medicine

Glioblastome révélé par un strabisme

Zineb Jaja^{1,*}, Rajae Daoudi¹

¹Hôpital des spécialités Rabat, Rabat, Maroc

*Corresponding author: Zineb Jaja, Hôpital des spécialités Rabat, Rabat, Maroc

Key words: Glioblastome, strabisme, tumeur cérébrale

Received: 06/05/2014 - Accepted: 13/08/2014 - Published: 27/08/2014

Pan African Medical Journal. 2014; 18:336 doi:10.11604/pamj.2014.18.336.4552

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/18/336/full/>

© Zineb Jaja et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image en médecine

Le glioblastome correspond à une tumeur cérébrale qui touche les astrocytes. C'est le cancer cérébral le plus fréquent (mais restant malgré cela rare) chez l'adulte, mais aussi le plus agressif. Le diagnostic repose sur l'interrogatoire qui cherche des signes neurologique et visuels évocateurs de la maladie. En cas de suspicion de pathologie cérébrale, un scanner et une Imagerie à Résonance Magnétique (IRM) cérébraux confirment le diagnostic et permettent de localiser l'emplacement de la tumeur. Une biopsie peut être effectuée après localisation de cette dernière si elle est accessible à un prélèvement. Cependant, le diagnostic est pratiquement sûr, dans la majeure partie des cas, avant d'effectuer la biopsie. Le traitement repose sur l'ablation de la tumeur par voie chirurgicale si celle-ci est accessible; la radiothérapie dans un second temps; la chimiothérapie. Nous représentons le cas d'une patiente âgée de 50 ans ayant consulté pour une diplopie avec strabisme convergent dans un contexte d'altération de l'état général. Une IRM a été demandée; a objectivé un processus solido kystique au niveau du carrefour ventriculaire droit. Une biopsie a été faite; l'examen histologique a révélé un glioblastome grade IV.

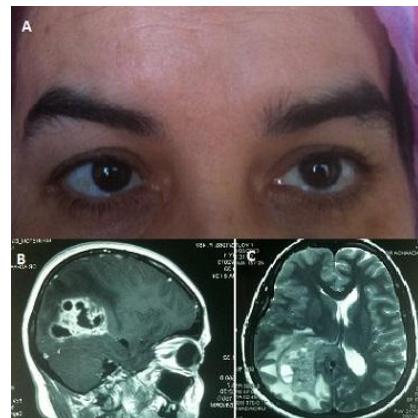


Figure 1: A) Photo montrant le strabisme convergent; B) coupe sagittale de l'IRM montrant le processus solido-kystique évocateur du glioblastome; C)IRM montrant le rehaussement après injection du gadolinium avec effet de masse au niveau ventriculaire et œdème périlesionel