

LES TUMEURS DU SYSTEME NERVEUX CENTRAL

ETUDE RETROSPECTIVE D'UNE SERIE DE 900 CAS

S. DERRAZ; T.EL. MADHI; B. BOUAYAD; A. EL KHAMLICH

Service de Neurochirurgie, Hôpital des Spécialités
ONO. CHU. Ibn Sina Rabat

Colloque neuro-sciences et handicap

Faculté des sciences de Rabat ,Le 10 et 11 décembre 2004

INTRODUCTION

- ✓ Les tumeurs du système nerveux central sont de grandes pourvoyeuses d'handicaps : sensoriel, moteur, sensitif, genito-sphincterien...
- ✓ Elles sont dans la plus part des cas prévisibles et par conséquent évitables; ceci est actuellement possible grâce a un diagnostic précoce et une prise en charge rapide et adéquate.
- ✓ Pour se faire une idée sur la gravité de ce problème, nous avons étudié un important échantillon de 900 observations colligées au service de Neurochirurgie de l'hôpital des Spécialités sur une période de 10 ans .

DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES

Sexe: 496 hommes
404 femmes

L'âge: varie entre 60 jours et 88 ans
Age moyen=35 ans


| AGE | 0-9 | 10-19 | 20-29 | 30-39 | 40-49 | 50-59 | 60-69 | >70 |
|------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|
| NBRE | 90 | 107 | 159 | 143 | 163 | 140 | 67 | 31 |

TOPOGRAPHIE

- TUMEURS *INTRACRANIENNES* : 770 cas
 - Sustentorielles: 593 cas
 - Soustentorielles: 177 cas

- TUMEURS *INTRARACHIDIENNES* : 130 cas

DONNEES CLINIQUES

- Délai de diagnostic:
Varie de 04 jours à 5760 jours (16 ans)
 - Délai moyen: 369 jours (1 an)
 - Sustentoriel : 379 jours
 - Soustentoriel : 267 jours
 - Intrarachidien : 238 jours
- 

LE SYNDROME D'HYPERTENTION INTRACRANIEN

- **VOMISSEMENTS**
- **CEPHALEES**
- **SIGNES OPHTALMOLOGIQUES**

Le fond d'œil a été réalisé chez 518 patients (770 tumeurs intracrâniennes)

- Normal : 28 cas
- Oedème papillaire : 416 cas
- Atrophie optique : 74 cas

*Bilatérale : 66 cas

*Unilatérale : 8 cas

74 patients présentent à leur admission une cécité, bilatérale (66) ou unilatérale (8) par atrophie irréversible du nerf optique.

EPILEPSIE

- 138 patients présentent une épilepsie inaugurale sur 770 tumeurs intracrâniennes.
 - Epilepsie partielle: 102 cas avec une généralisation secondaire tonico-clonique dans 45 cas.
 - Epilepsie généralisée primaire: 36 cas

➔ Ce sont les localisations sustentorielles et surtout les tumeurs des lobes cérébraux qui donnent le plus d'épilepsie (82%)

DEFICIT MOTEUR

■ TUMEURS INTRACRANIENNES : 770 cas

- 276 patients se présentent avec un **déficit de l'hémicorps** dont l'importance est variable : d'une hémiparésie discrète jusqu'à l'hémiplégie complète.

■ Topographie:

- Tumeurs sustentorielles: 257 cas
- Tumeurs comprimant le tronc cérébral :19 cas

■ Histologie:

- Tumeurs bénignes: 173 cas
- Tumeurs malignes: 103 cas

■ TUMEURS INTRARACHIDIENNES: 130 cas

Leur développement sera à l'origine d'une compression médullaire avec un déficit discret (paraparésie) ou total (paraplégie).

■ TROUBLES DU LANGAGE

64 patients se présentent avec une **aphasie motrice** (type BROCA) ou une **aphasie de compréhension** (WERNICKE).

■ TROUBLES DE L'EQUILIBRE

137 patients se présentent avec un trouble de l'équilibre (**syndrome cérébelleux**) qui peut être discret ou parfois important rendant le malade grabataire et ceci dépend du volume et du siège de la tumeur.

■ TROUBLES DE L'AUDITION

32 patients se présentent avec une **surdité**, unilatérale dans 25 cas et bilatérale dans 7 cas (neurinome du nerf auditif).

■ LES TROUBLES MENTAUX

102 patients se sont présentés avec un trouble mental. La gravité de ces troubles rend compte du nombre non négligeable de malades encore admis dans les hôpitaux psychiatriques.

Ces troubles sont secondaires surtout à des tumeurs sus tentorielles le plus souvent malignes.

■ LES TROUBLES ENDOCRINIENS

76 patients se sont présentés avec un trouble endocrinien dont 6 sont toujours handicapés (5 hypogonadismes sévères, 1 hypopituitarisme complet).

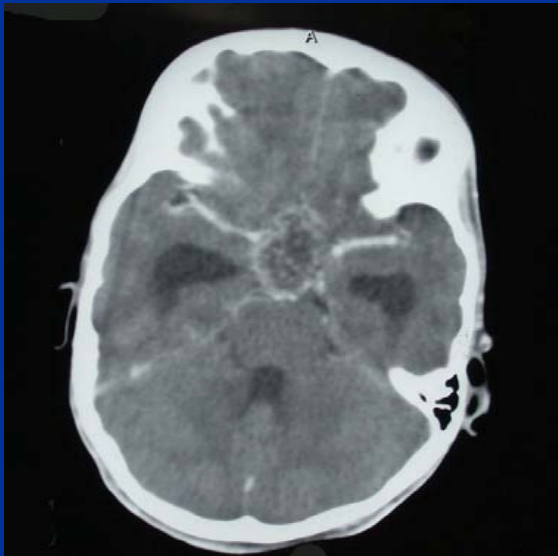
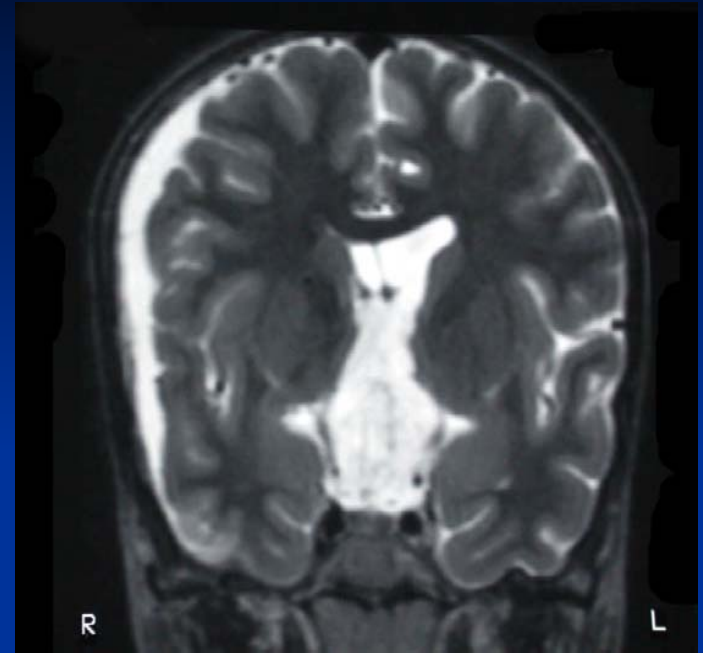
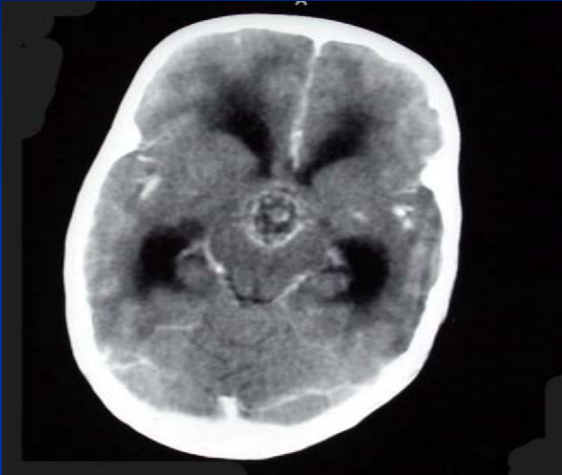
LES EXAMENS COMPLEMENTAIRES

- Radiographie simple du crâne et du rachis
- Scanner
- IRM et angio-IRM
- Angiographie numérisée
- EEG
- Echographie transfontanellaire.

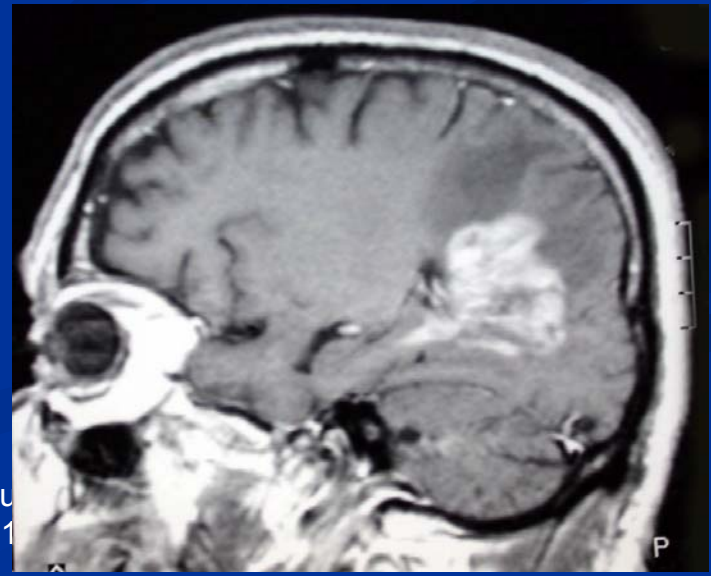
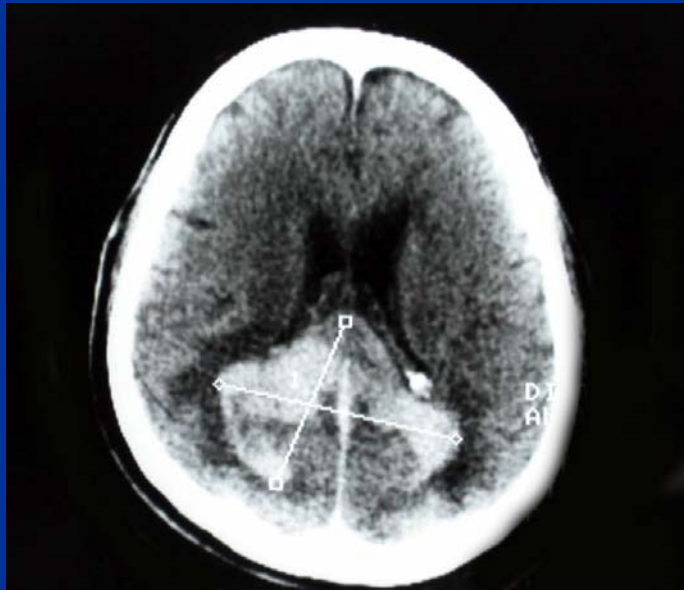
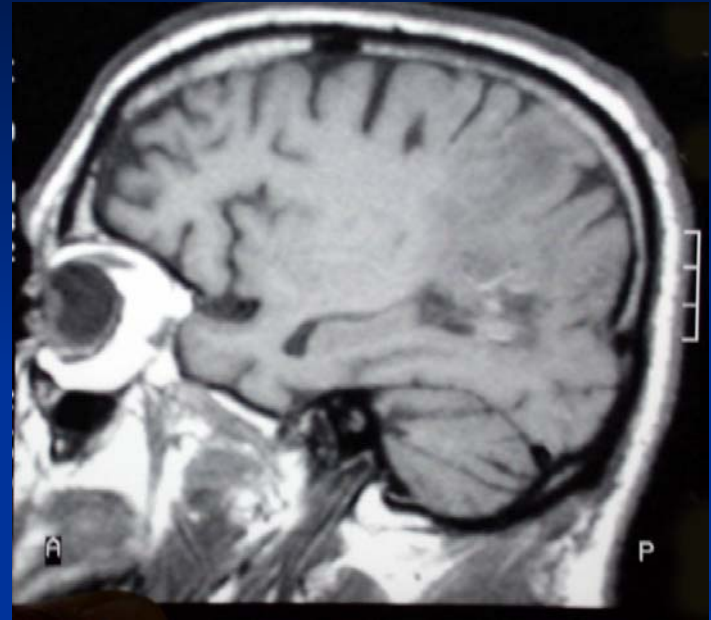
CORRELATIONS ANATOMO-RADIOLOGIQUES

Les gliomes: 331 cas

- Gliome des voies optiques

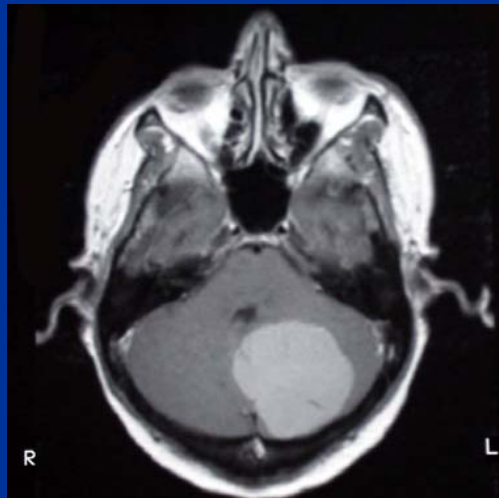
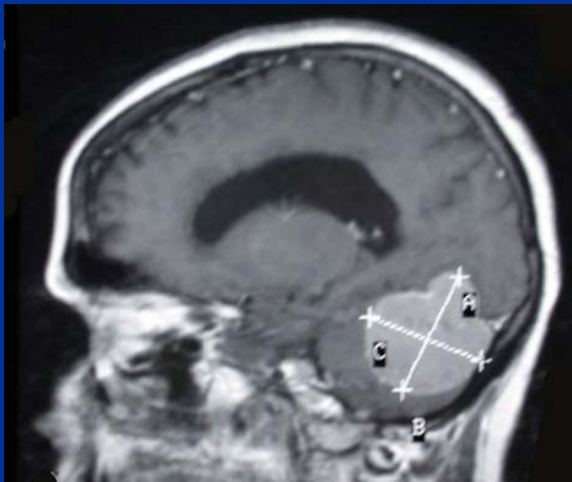


■ Gliome hémisphérique:

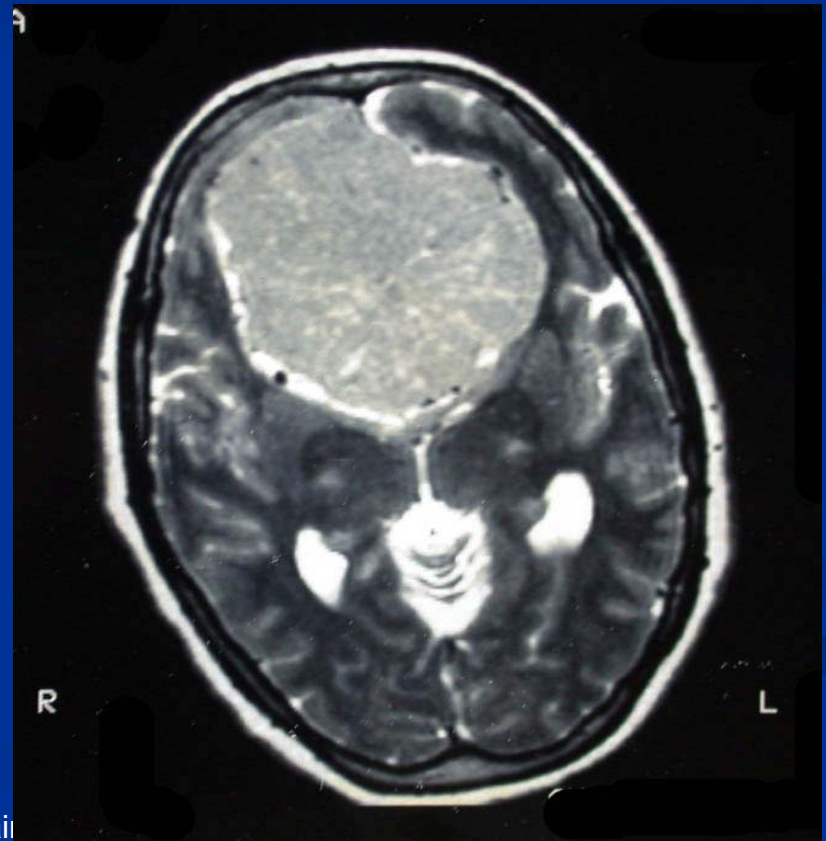
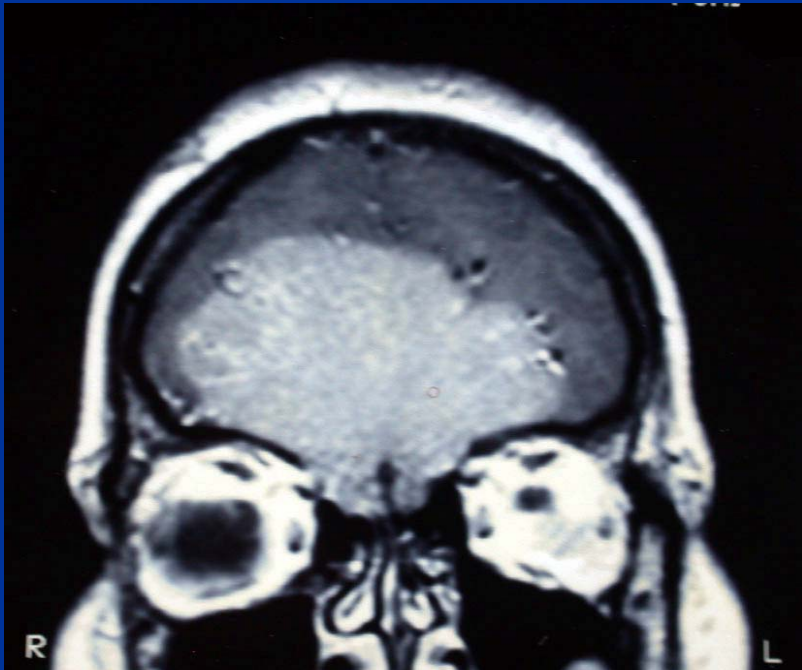


Les méningiomes : 147 cas

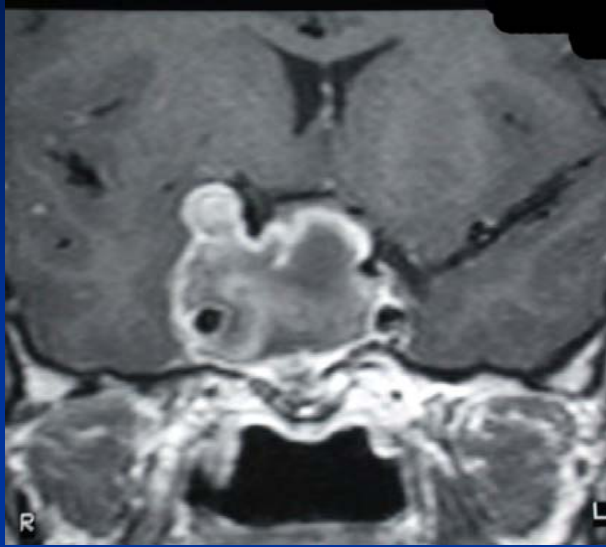
- Méningiome de la tente du cervelet



■ Méningiome basi-frontal

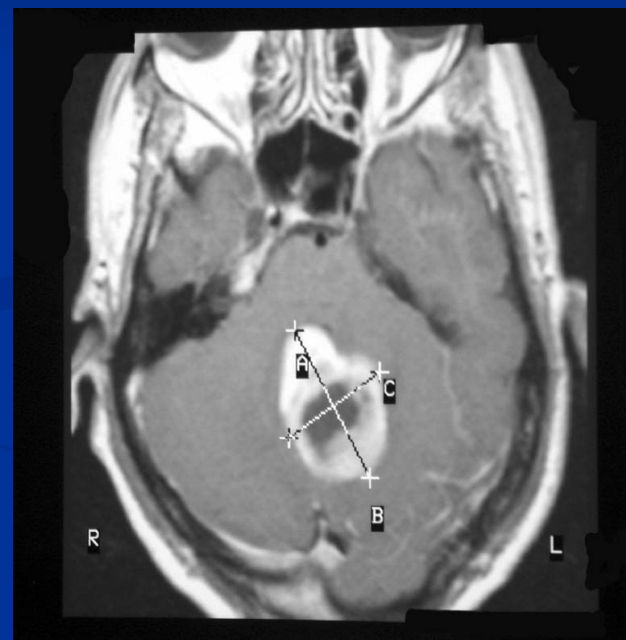
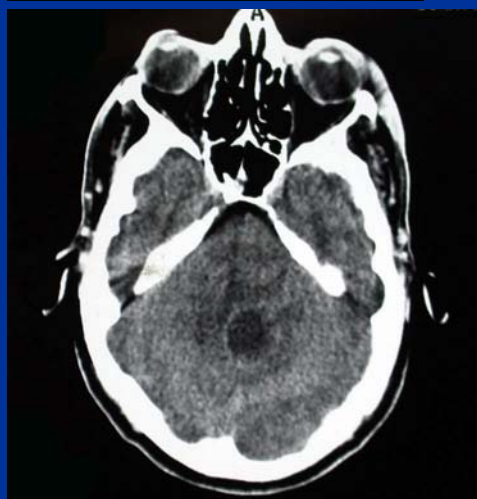
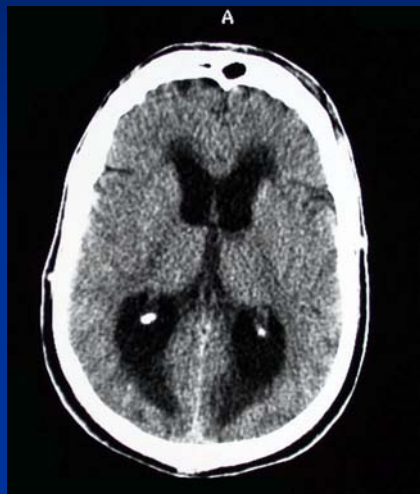


Adénomes : 125 cas

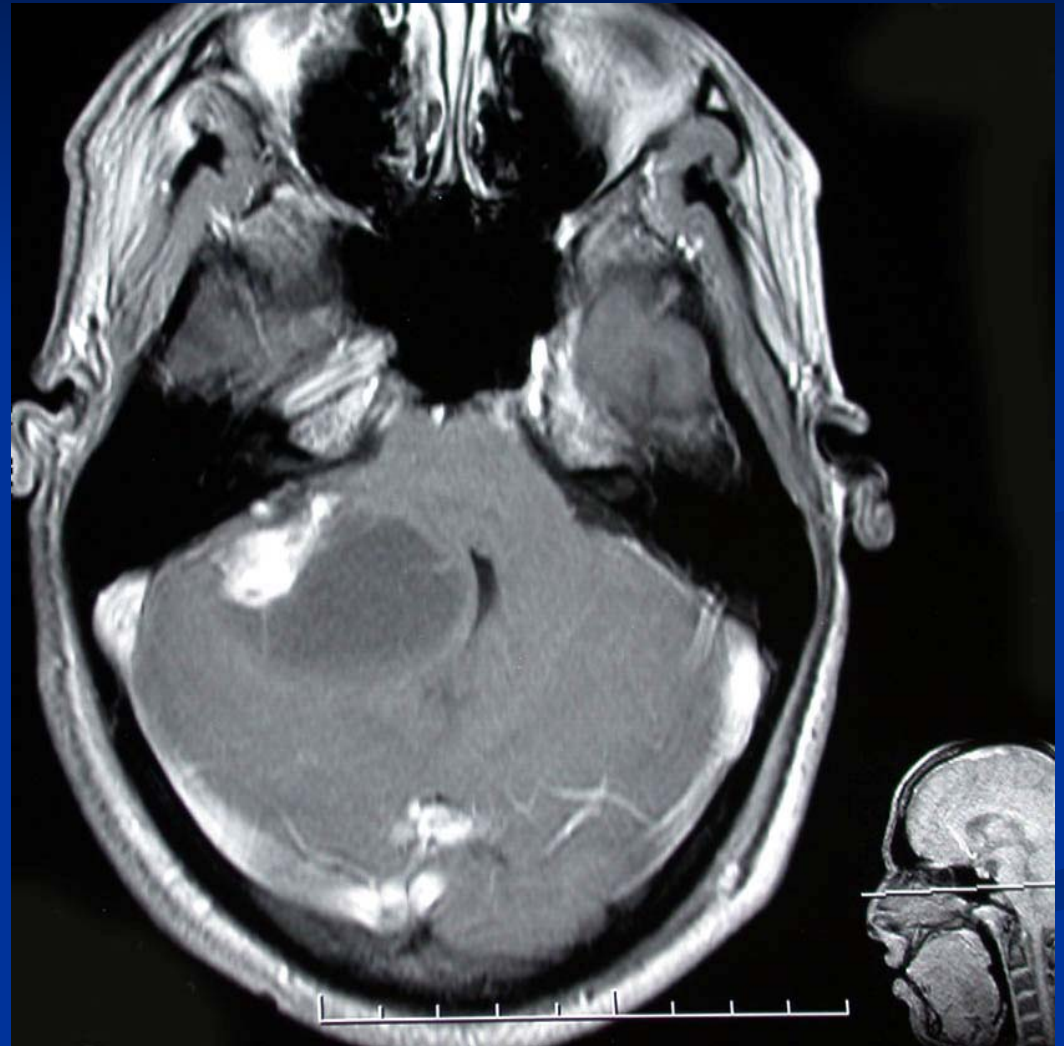


Métastases : 113 cas

- Tumeur de la fosse cérébrale postérieure:



Neurinomes : 48 cas

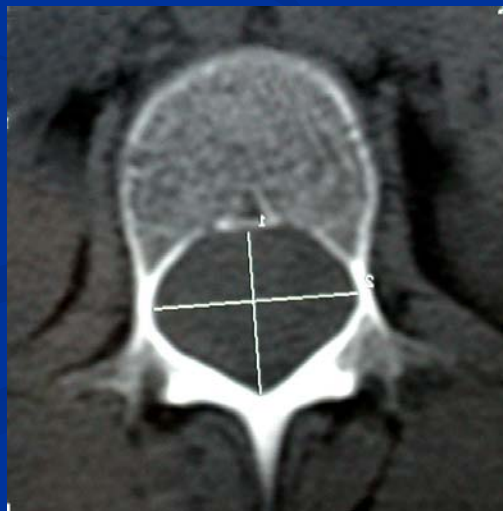
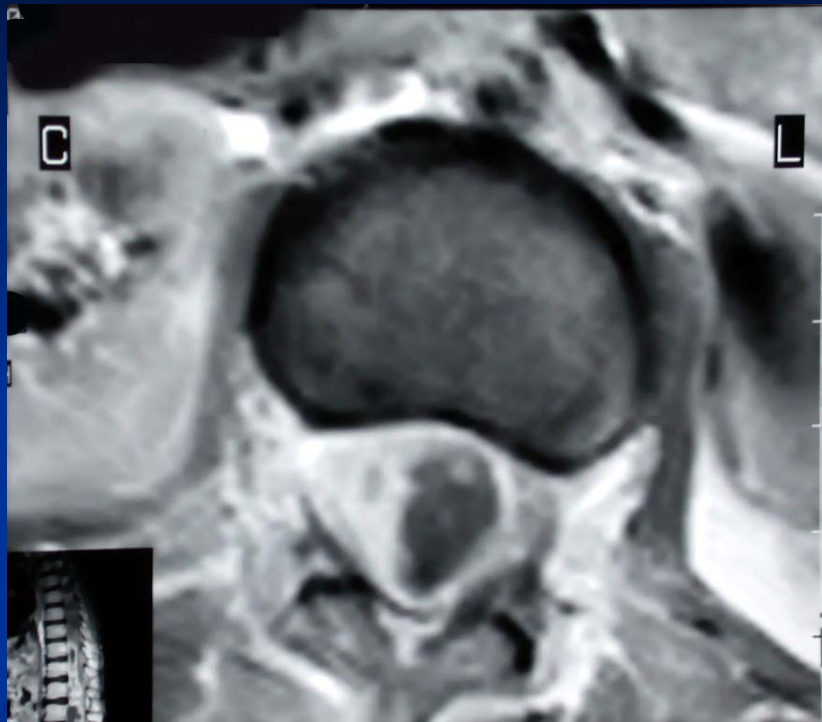


Kystes épidermoïdes : 28 cas

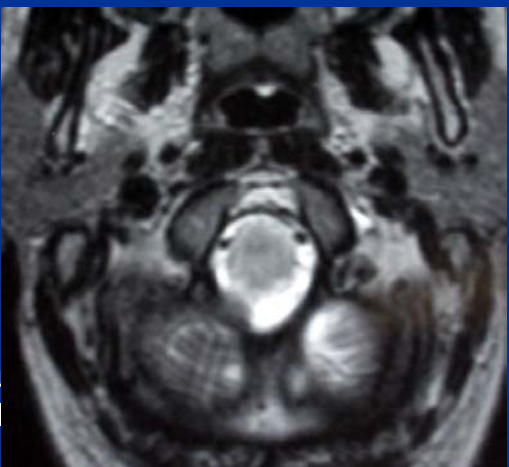
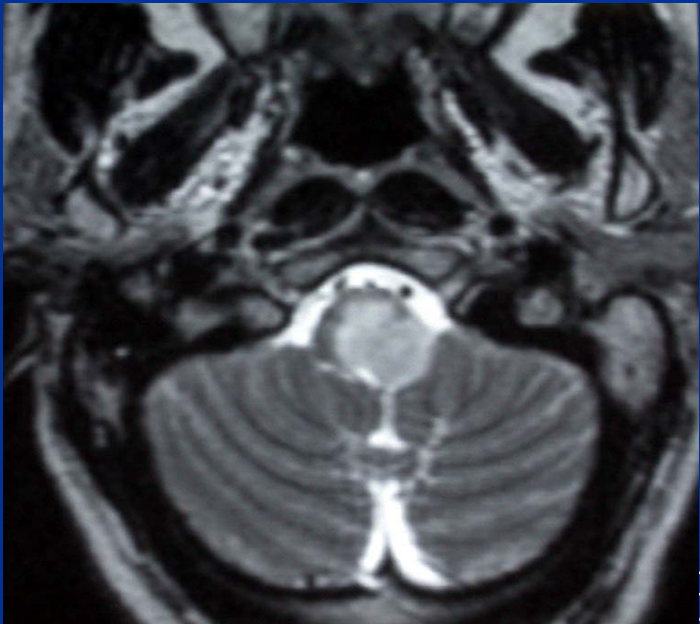
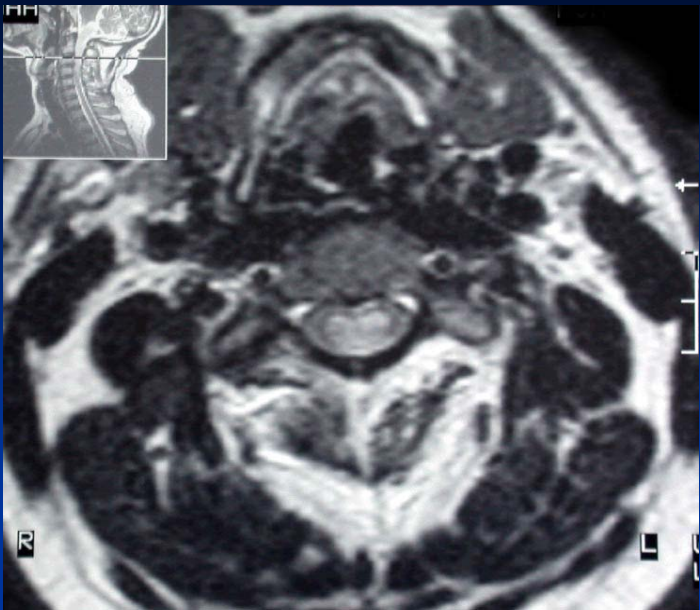


Tumeurs intra-rachidiennes : 130 cas

- Cas n°1



■ Cas n°2



TRAITEMENT

- LA CHIRURGIE: 792 patients opérés
 - Biopsie stéréotaxique : 171 cas
 - Chirurgie d'exérèse : 607 cas
 - Dérivation du LCR : 14 cas

- LA RADIOTHERAPIE: 268 cas

- LA CHIMIOOTHERAPIE: 42 cas

EVOLUTION ET PRONOSTIC

Lors de la première consultation (3 mois),
l'état des patients était comme suit:

- Patients améliorés: 356 cas
- Patients stabilisés: 370 cas
- Patients aggravés: 35 cas
- Patients décédés: 139 cas

CONCLUSION I

Les tumeurs du système nerveux central sont de grandes pourvoyeuses d'handicap.

- 276 DEFICITS MOTEURS
- 137 PROBLEMES D'EQUILIBRE
- 138 EPILEPSIES
- 74 CECITES
- 64 APHASIES
- 32 SURDITES

Ces handicaps ont été observés dans notre service sur une période de 10 ans

CONCLUSION II

Il s'agit là d'un problème sérieux de santé publique qui nécessite une collaboration:

- Du **ministère de la santé publique**
- Du **secrétariat d'état chargé des handicapés**
- Des **ONG**

Dans le but d'élaborer une stratégie de dépistage précoce et de sensibilisation de la population à l'égard de ce problème et d'assurer une prise en charge rapide et adéquate, seule garante d'une évolution sans séquelles.