

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITÉ FERHAT ABBAS SÉTIF

FACULTÉ DE MÉDECINE

DEPARTEMENT DE MEDECINE

MODULE DE NEUROLOGIE



HYDROCEPHALIES



Dr MECHICHE Zohir

– Neurochirurgien –

CHU SETIF

Pr. BOUBLATA Lotfi
PDT CPRS-EST
NEURO - Chirurgie



MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITE FERHAT ABBAS – Sétif-1-



FACULTE DE MEDECINE

MODULE DE NEUROLOGIE - 5° ANNEE MEDECINE

HYDROCEPHALIES

Dr Mechiche Zohir Neurochirurgien

Service de Neurochirurgie Pr Hallaci.A

CHU SETIF

PLAN:

- I. Définition
- II. Rappel anatomique
- III. Physio -Path
- IV. Etio –Pathogénie
- V. Clinique
- VI. Examens complémentaires
- VII. DGC différentiel
- VIII. Traitement

I – DEFINITION :

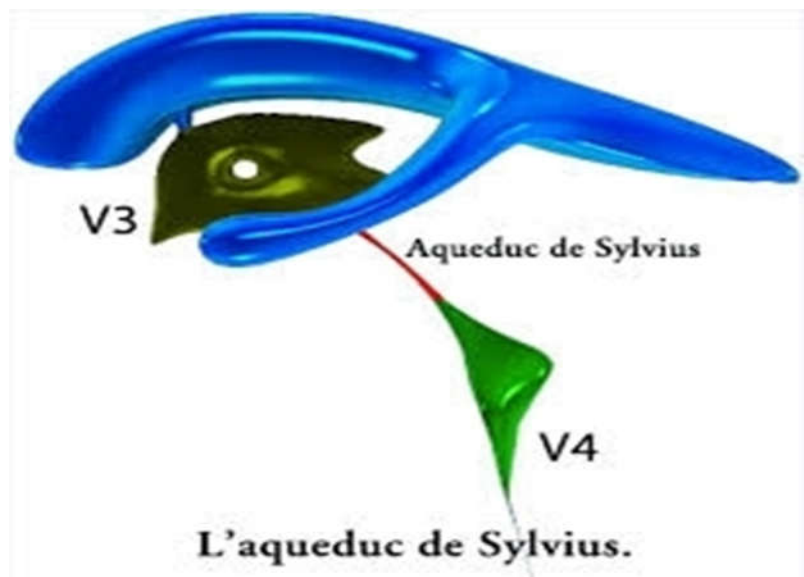
Troubles de l'hémodynamique du LCR = à l'origine d'une augmentation du volume du LCR dans le crâne.

Conséquences :

Dilatations des ventricules Augmentation de la PIC

(pic = 10 à 14 cm H₂O – ou – 10 à 15 mmHg)

II – RAPPEL ANATOMIQUE :



III - PHYSIO -PATH:

A l'état normal, le LCR est produit essentiellement au niveau des plexus choroïdes

(20 cc / h).

Ensuite, il s'écoule en direction de ses sites de résorptions.

L'essentiel de LCR est résorbé au niveau des sinus veineux crâniens par un phénomène passif.

L'hydrocéphalie peut résulter de 3 mécanismes :

1 - Hyper -production de LCR

2 - Résistance à la circulation de LCR

3 - Résistance à la résorption du LCR

CONSÉQUENCES :

1 - Dilatations des ventricules

2 - Augmentation de la PIC (PIC = 10 A 14 CM H2O – OU – 10 A 15 mmHg)

IV - ETIO –PATHOGÉNIE :

- Causes prénatales

- Causes post-natales

CAUSES PRÉNATALES :

Les sténoses malformatives de l'aqueduc de Sylvius (10 %)

Malformation de DANDY WALKER (1.5%)

Malformation d'ARNOLD CHIARI

Agénésie des trous de MONRO

Causes non malformatives : Toxoplasmose congénitale

1. CAUSES POST-NATALES

- les processus expansifs : 20% ;

- les hémorragies intracrâniennes : 15% ;

- les méningites : 7% ;

- origines veineuses : hyper-pression par obstacle anatomique ou fonctionnel ;

- iatrogènes : ex. hypervitaminose A ; ou inconnue.

V – CLINIQUE :

1. Chez Le N-né - NOURRISSON :

- Augmentation du périmètre crânien
- Un Bombement de la fontanelle
- Un aspect des yeux en coucher de soleil
- Retard psycho-moteur

2. Chez L'ENFANT :

vomissements,

convulsions

Retard scolaire

3. CHEZ L'ADULTE:

a. HYDROCÉPHALIES AIGUES :

Les CÉPHALÉES ,

Les VOMISSEMENTS ,

Les TROUBLES VISUELS : LA DIPLOPIE , œdème papillaire

b. HYDROCÉPHALIES CHRONIQUES : la triade d'ADAMS HAKIM :

- Troubles de la marche
- Troubles cognitifs ou la démence pseudo Alzheimer
- Troubles Sphinctériens

VI - DONNEES PARACLINIQUES :

1. Echographie trans-fontanelle ;
2. TDM : Dilatation ventriculaire, résorption trans-épendymaire, obstacle à la circulation du LCR ;
3. IRM : Meilleure définition morphologique, approche physiopathologique par étude des flux de LCR ;

VII - DIAGNOSTICS DIFFERENTIELS:

- Les macrocrânes familiales ou ethniques ;
- La croissance crânienne rapide du prématuré ;
- Hématomes sous duraux chroniques

VIII - TRAITEMENT:

- Il n'existe aucun médicament efficace contre l'hydrocéphalie.

- La plupart des enfants doivent subir une opération de chirurgie.
- Le but est de diminuer la pression dans le cerveau en créant un autre parcours pour que le LCR puisse circuler et être absorbé à l'extérieur du cerveau.
- Il y a deux types de chirurgies pour l'hydrocéphalie.

1 – DERIVATION VENTRICULO-PERITONEALE :

Le shunt sert à déplacer le fluide d'une zone dans laquelle il y a trop de LCR vers une zone où il peut être absorbé dans le corps.

2 - VENTRICULOCYSTERNOSTOMIE

Certains enfants qui souffrent d'une hydrocéphalie non communicante peuvent subir une opération appelée ventriculostomie endoscopique du troisième ventricule (VETV).

Cette chirurgie permet de créer une ouverture en vue de permettre au LCR de circuler comme il se doit à l'intérieur et autour du cerveau.

BIBLIOGRAPHIE :

- *HYDROCEPHALIE* : http://univ.ency-education.com/uploads/1/3/1/0/13102001/neurochir4an-hydrocephalie_chabi.pdf
- *Hydrocéphalie de l'enfant - Campus de Neurochirurgie* :
<http://campus.neurochirurgie.fr/spip.php?article401>
- *Hydrocéphalies - Campus de Neurochirurgie* :
<http://campus.neurochirurgie.fr/spip.php?article161>
- *L'hydrocéphalie - CHU Guadeloupe* : https://www.chu-guadeloupe.fr/gallery_files/site/264/436/437/445.pdf
- *Hydrocéphalie : causes, traitements et conséquences* :
<https://sante.journaldesfemmes.fr/fiches-maladies/2524143-hydrocephalie-adulte-definition-symptomes-causes-irm-traitement/>
- *\$Hydrocephalie chronique de l adulte hydrocephalie a ...* :
[http://association.gens.free.fr/NEUROLOGIA/EMC%20neurologie/AFFECTIONS%20MENINGES%20hydrocephalie/\\$Hydrocephalie%20chronique%20de%20l%20adulte%20hydrocephalie%20a%20pression%20normale%20EMC.pdf](http://association.gens.free.fr/NEUROLOGIA/EMC%20neurologie/AFFECTIONS%20MENINGES%20hydrocephalie/$Hydrocephalie%20chronique%20de%20l%20adulte%20hydrocephalie%20a%20pression%20normale%20EMC.pdf)
- *Mesure de la pression intracrânienne* :
https://sofia.medicalistes.fr/spip/IMG/pdf/mesure_de_la_pression_intracranienne_bonnard-gougeon_gindre_lemaire_.pdf