

## **Aspects cliniques et prise en charge d'une skew deviation associée à un syndrome de Parinaud (Vincent Daien. Service d'ophtalmologie, CHRU de Montpellier)**

Introduction : De par leur localisation anatomique, les tumeurs de la grande pinéale peuvent occasionner des désordres oculomoteurs complexes. Nous rapportons le cas d'une patiente de 38 ans se présentant en consultation d'ophtalmologique pour une diplopie binoculaire permanente avec inclinaison de la verticale subjective associée à des céphalées dans les suites d'une opération neurochirurgicale d'un pinéalocytome.

Cas clinique : L'histoire de la maladie retrouvait des céphalées chroniques depuis plusieurs mois ayant conduit à la réalisation d'une imagerie cérébrale qui avait mis en évidence une lésion tumorale développée au dépens de la glande pinéale. L'examen anatomopathologique a permis de poser le diagnostic de pinéalocytome. L'exérèse neurochirurgicale s'était déroulée sans complication. Dans les suites de l'intervention, la patiente a présenté un engagement des amygdales cérébelleuses ayant conduit en urgence à un geste de décompression de la fosse postérieure.

Dans les suites de cette intervention, la patiente a consulté en ophtalmologie. L'examen retrouvait une acuité visuelle conservée, une limitation de l'élévation bilatérale, une hypotropie de l'œil gauche associée à une excyclotorsion majeure et un nystagmus rotatoire anti-horaire bilatéral. Nous avons évoqué un syndrome de Parinaud associé à une skew deviation. Nous avons réalisé une chirurgie sur l'œil gauche des 2 muscles extorteurs de l'œil associant un recul et une transposition nasale du muscle droit inférieur ainsi qu'une antéroposition de l'oblique inférieur. En post-opératoire immédiat ainsi qu'au contrôle à 3 mois, le bilan retrouvait une orthotropie et une amélioration de l'excyclotorsion. D'un point de vue fonctionnel, la patiente ne perçoit plus de diplopie mais il persiste une limitation d'élévation qui semble peu la gêner.

Discussion : Nous discuterons de la physiopathologie et des aspects cliniques du syndrome de Parinaud et de la skew deviation.