

# Club de Neuro-Ophthalmologie Francophone

*Présidente : C. Vignal-Clermont*  
*Vice-président : A. Tourbah Secrétaire : C. Tilikete*  
*Trésorier : J. de Sèze*

## Neuropathie optique et méningiome : un piège diagnostique

M. BOUYON, F. BLANC, L. BALLONZOLI, M. FLEURY, C. ZAENKER, J. de SEZE,  
C. SPEEG-SCHATZ (Strasbourg)

**Introduction** : Les méningiomes sont des tumeurs méningées primitives bénignes. Leur découverte peut être fortuite ou secondaire à l'exploration de symptômes neurologiques voire ophtalmologiques.

**Sujets et méthodes** : Nous rapportons les histoires cliniques et paracliniques de cinq patientes présentant des symptômes ophtalmologiques et conduisant au diagnostic de méningiomes.

**Résultats** : Il s'agit de cinq femmes, âgées de 49 à 55 ans au moment du début des symptômes. Elles présentent toutes une baisse de l'acuité visuelle unilatérale progressive avec un fond d'œil initialement normal, associée à une altération du champ visuel ipsilatéral. Les différents examens complémentaires et notamment radiologiques ont dû être répétés pour mener au diagnostic de méningiome dans un délai allant de 18 mois à 4 ans.

**Discussion** : Les méningiomes sont des tumeurs d'expression plurimorphique. Le tableau clinique de ces cinq cas est celui d'une neuropathie optique rétrobulbaire ayant orienté le bilan vers la recherche d'une maladie inflammatoire du système nerveux central. Le caractère isointense de leur signal en T1 et peu hyperintense en T2 en imagerie par résonance magnétique peut faire méconnaître le diagnostic et retarder la prise en charge thérapeutique si l'examen n'est pas interprété par un professionnel expérimenté. L'injection de Gadolinium montrant un rehaussement de la lésion facilite le diagnostic.

**Conclusion** : L'imagerie joue un rôle primordial pour conduire au diagnostic de cette affection. L'injection de Gadolinium et le centrage des coupes sur les voies optiques lorsqu'elle s'exprime par des symptômes ophtalmologiques sont absolument nécessaires.