

Œdème papillaire d'hypertension intracrânienne échographique

Ultrasonography showing Papillary Edema of Intracranial Hypertension

V. Legros · M. Beunaiche · M. Bard · J. Coffinet · C. Lepouse

Reçu le 12 juillet 2017 ; accepté le 8 août 2017
© SRLF et Lavoisier SAS 2017

Observation

Une jeune patiente de 17 ans a été admise dans notre unité de réanimation suite à un polytraumatisme avec traumatisme crânien grave secondaire à un accident de la circulation.

Initialement, le score de Glasgow était estimé à 13, malheureusement durant le transfert vers notre centre, l'état de conscience se dégrade (score de Glasgow à 6), nécessitant l'intubation orotrachéale de la patiente et sa sédation par midazolam et sufentanil.

La patiente, avant son admission en réanimation, bénéficie d'un scanner corps entier. L'imagerie cérébrale met en évidence des contusions hémorragiques bifrontales, une hémorragie sous-arachnoïdienne traumatique et un hématome sous-dural de la fosse postérieure (Fig. 1).

Dans les minutes suivant l'admission, elle présente une mydriase bilatérale aréactive, ne répondant à aucune manœuvre de neuro-réanimation : approfondissement de la neurosédation (ajout de propofol, bolus de thiopental) associée à une osmothérapie par sérum salé hypertonique.

Durant la phase de réanimation, les dopplers transcâniens montrent de manière bilatérale un flux pendulaire (Fig. 2).

Les échographies optiques pour mesure du diamètre de la gaine du nerf optique mettent en évidence un élargissement bilatéral de cette gaine, mais également un œdème papillaire important (Figs 3, 4).

La pression intracrânienne à la pose du capteur était à 106 mmHg ($N < 20$ mmHg). Malheureusement, l'évolution se fera vers un état de mort encéphalique.

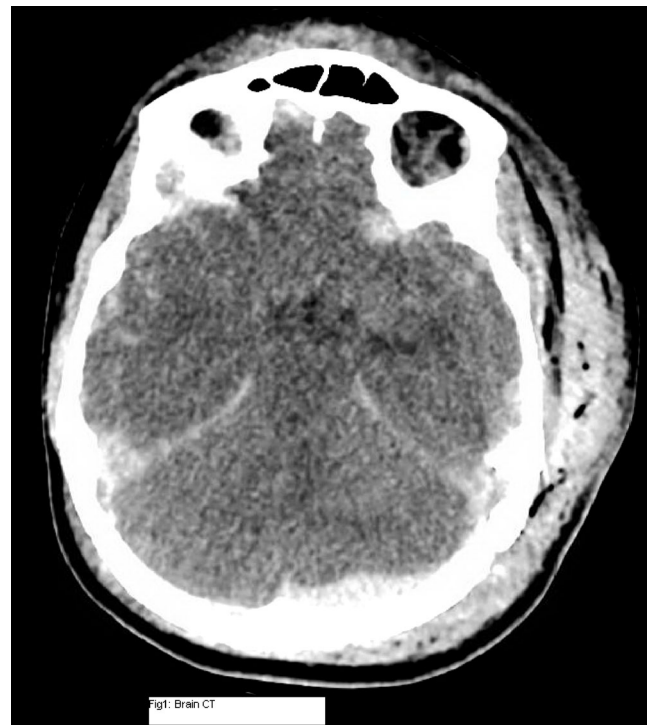


Fig. 1 TDM cérébral sans injection

Commentaires

L'œdème papillaire est un signe très fréquemment présent mais inconstant chez les patients souffrant d'hypertension intracrânienne. Cet œdème est parfaitement décrit, depuis longtemps, par l'examen du fond d'œil.

Cependant, cet œdème peut être observé par l'échographie oculaire chez les patients souffrant d'hypertension intracrânienne très sévère. La plupart des études s'intéressant à l'échographie oculaire dans le contexte d'hypertension intracrânienne, qu'elle soit d'origine traumatique ou non, s'intéressent quasi exclusivement au doppler transcânienn et à la mesure du diamètre de la gaine du nerf optique [1].

V. Legros (✉) · M. Beunaiche · M. Bard · J. Coffinet · C. Lepouse
Réanimation polyvalente hôpital, Maison Blanche,
CHU de Reims, 45 rue Cognacq Jay,
F-51100 Reims, Paris
e-mail : vlegros@chu-reims.fr

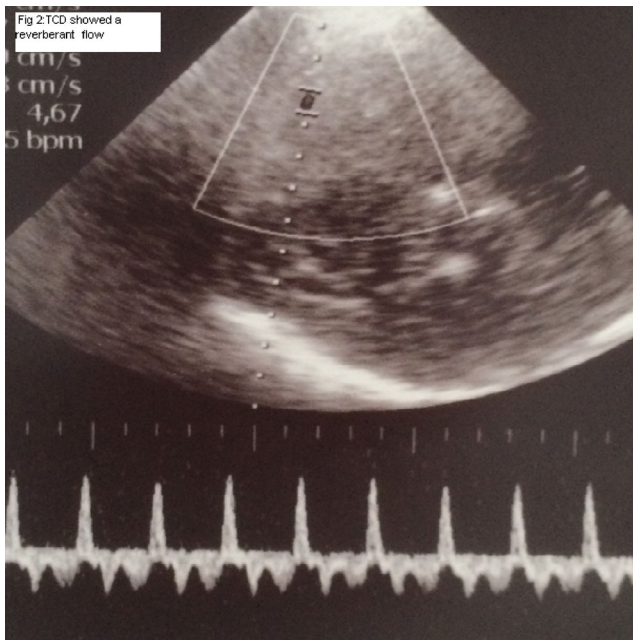


Fig. 2 Doppler transcrânien

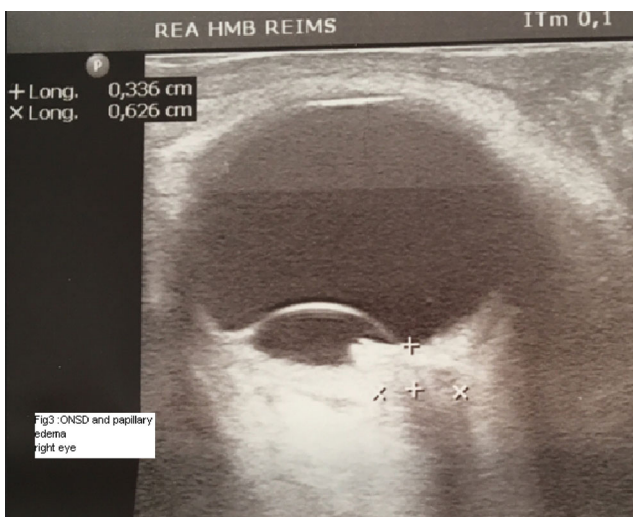


Fig. 3 Échographie oculaire de l'œil droit

L'échographie du diamètre de la gaine du nerf optique est une technique assez simple pour détecter la présence d'une hypertension intracrânienne [2, 3].

Cet outil est également intéressant pour la détection des épisodes d'hypertension intracrânienne dans les services d'urgences, dans les services de réanimation ne disposant pas du monitoring invasif de la pression intracrânienne, ou

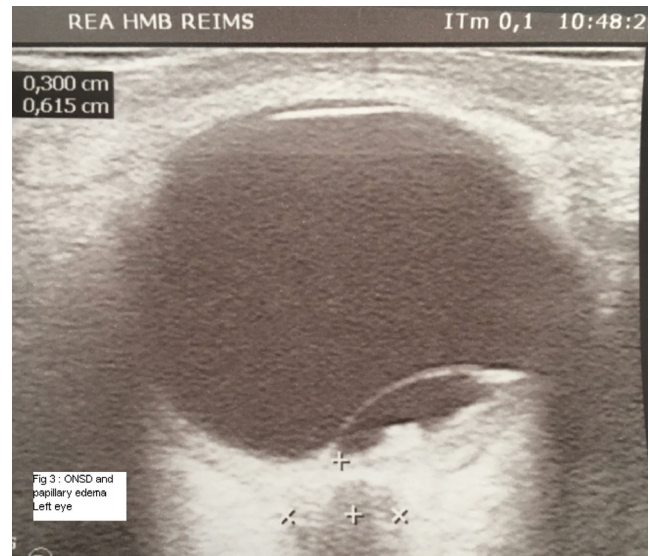


Fig. 4 Échographie oculaire de l'œil gauche

dans l'attente de la mise en place du capteur de pression intracrânienne [4].

Conclusion

L'œdème papillaire échographique est une entité échographique rare, pouvant être observé de manière inconstante chez les patients en hypertension intracrânienne majeure.

Liens d'intérêts : Les auteurs déclarent ne pas avoir de lien d'intérêt.

Références

1. Bouzat P, Oddo M, Payen JF, (2014) Transcranial Doppler after traumatic brain injury: is there a role? *Curr Opin Crit Care* 2: 153-160
2. Williams P, (2017) Optic Nerve Sheath Diameter as a Bedside Assessment for Elevated Intracranial Pressure. *Case Rep Crit Care* 2017: 3978934
3. Geeraerts T, Launey Y, Martin L, Pottecher J, Vigué B, Duranteau J, (2007) Ultrasonography of the optic nerve sheath may be useful for detecting raised intracranial pressure after severe brain injury. *Intensive Care Med* 10: 1704-1711
4. Tayal VS, Neulander M, Norton HJ, Foster T, Saunders T, Blaivas M, (2007) Emergency department sonographic measurement of optic nerve sheath diameter to detect findings of increased intracranial pressure in adult head injury patients. *Ann Emerg Med* 49: 508-514