



L'hypertension intracrânienne

FICHE DE COURS 18

L'hypertension intracrânienne ou HTIC est une pathologie qui se caractérise par une augmentation de la pression à l'intérieur de la boîte crânienne. Elle peut être d'origine idiopathique ou secondaire à une autre pathologie. Son signe clinique le plus fréquent est la céphalée

Epidémiologie

Prévalence : 1 personne sur 100 000

Prédominance féminine (90% des cas)

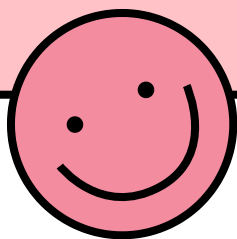
90% des cas en obésités ou surpoids

20 à 45 ans pour 80-90% des cas

Symptômes

- Céphalée (signe d'alerte)
- Prise de poids récente
- Acouphènes pulsatiles
- Nausées/ vomissements
- Éclipses visuelles
- Troubles visuels transitoires
- Diplopie binoculaire horizontale
- Baisse d'acuité visuel

De l'importance de l'anamnèse



L'orthoptiste aura un rôle très important dans le parcours de dépistage et de l'HTIC

Il sera amené à faire plusieurs examens qui dévoileront les signes cliniques qui aideront le médecin dans son diagnostic final. Mais c'est avant tout une anamnèse rigoureuse, précise et exhaustive qui amènera le plus d'informations significatives qui orienteront la suite des examens vers le diagnostic d'une HTIC

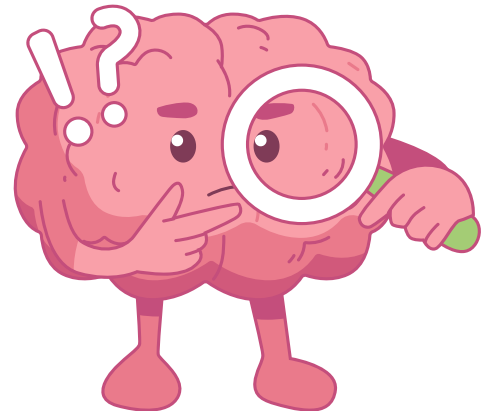




L'hypertension intracrânienne

FICHE DE COURS 18

QUE RECHERCHER ?



Paralysie du VI

Le trajet long et sinueux du nerf abducens le rend vulnérable à l'excès de pression intracrânienne, pouvant entraîner une paralysie du VI par compression

Oedeme papillaire

L'excès de pression intracrânienne comprime la gaine du nerf optique et provoque un œdème papillaire bilatéral



Examen Réalisé

Champs visuel 24-2

FO + Rétinophotos Papille

Bilan ortho + réfraction

OCT RNFL + GCC

Traitement

Acétazolamide (Diamox)

Recommandation perte de poids

Contrôle et éviction des facteurs de risques