



Pachyméningite carcinomateuse : quand le cerveau dévoile l'énigme

QR CODE

JRIDI.M, Soudani.S, Bourguiba.R, Abdelkefi.I, Boudokhane.M, Ayari.M, Jomni.T,
Bellakhal.S, Douggui.MH

Service de médecine interne, Hôpital des FSI, La Marsa

Introduction: La pachyméningite est une infiltration inflammatoire et fibreuse de la dure mère. Elle peut être d'origine infectieuse ou inflammatoire et parfois néoplasique. La pachyméningite carcinomateuse est une rare localisation métastatique du système nerveux central (SNC).

Observation:



○ 71 ans

- Amaigrissement de 16 kg en 4 mois
- Hypoacousie, dysphonie et dysphagie haute.
- Lombalgies inflammatoires et précordialgies.

- Examen neurologique: atteinte des paires crâniennes IX, X et XIII.
- Toucher rectal: prostate indurée.
- Examen oto-rhino-laryngologique: paralysie laryngée droite avec des kissing nodules.

- Scanner du larynx: sans anomalies
- IRM cérébro-médullaire: prise de contraste encéphalique et épидurale cervico-dorso-lombaire avec modification diffuse du signal médullaire osseux évoquant une pachyméningite cérébromédullaire.

- Phosphatases alcalines = 3100 UI
- Antigène prostatique = 4600 UI
- Le reste sans anomalies

Une néoplasie prostatique a été suspectée.



Adénocarcinome prostatique de forme commune bilatéral occupant 80% du matériel biopsique, score de Gleason à 8, engainement péri nerveux, et embolies lympho-vasculaires

Radiographies standards du rachis et scintigraphie osseuse: lésions ostéocondensantes du squelette axial.

Vu le stade avancé de la maladie et les multiples métastases, le patient a été proposé pour une hormonothérapie.

Discussion: La voie de dissémination néoplasique est principalement hématologique ou par drainage rétrograde via le plexus veineux. La présentation clinique peut parfois mimer un tableau d'hématome sous dural chronique ce qui peut faire errer le diagnostic. Dans le cas de notre patient le retard diagnostique s'expliquait par la présentation initiale de la maladie mais vu le terrain et l'altération de l'état général il faut s'acharner à éliminer une cause néoplasique avant de s'engager dans la recherche de maladie auto-inflammatoire du SNC.

Conclusion: La pachyméningite carcinomateuse d'un cancer prostatique est rare. La présentation clinique peut être déroutante surtout quand elle est révélatrice.