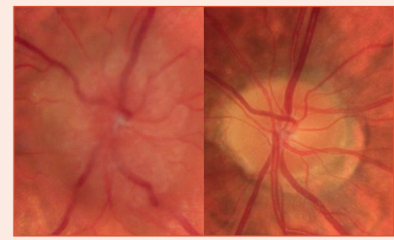


Hypertension intracrânienne idiopathique : schéma thérapeutique



S. BIDOT

Dès la suspicion du diagnostic d'HIC idiopathique, évaluer les facteurs de risque de perte visuelle

- **Terrain** : sexe masculin, patient mélanoderme, obésité morbide
- **Clinique** : sévérité de l'OP, fonction visuelle (CVa anormal, déficit pupillaire afférent relatif, acuité visuelle basse)

| | | |
|---|--|---|
| CVa normal (ou élargissement de la TA) ET OP débutant ou modéré (\leq grade 3) | Altération débutante du CVa OU OP sévère (\geq grade 4) | Altération sévère du CVa et OP \geq grade 4 OU Installation d'une atrophie optique |
|---|--|---|

- PL diagnostique
- Éviction des facteurs précipitant ou aggravant l'HIC idiopathique (anémie, médicaments, HTA, syndrome d'apnée du sommeil)
- Perte de poids ($> 5-10\%$ du poids initial)
- Acétazolamide (1-3 g par jour)
- Traitement des céphalées

Suivi (d'autant plus rapproché qu'il existe des facteurs de risque de perte visuelle)

