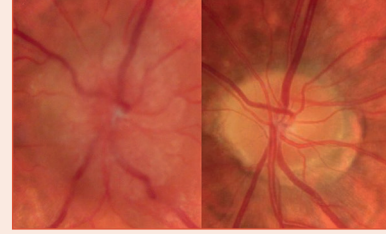


Hypertension intracrânienne idiopathique : schéma thérapeutique



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)

