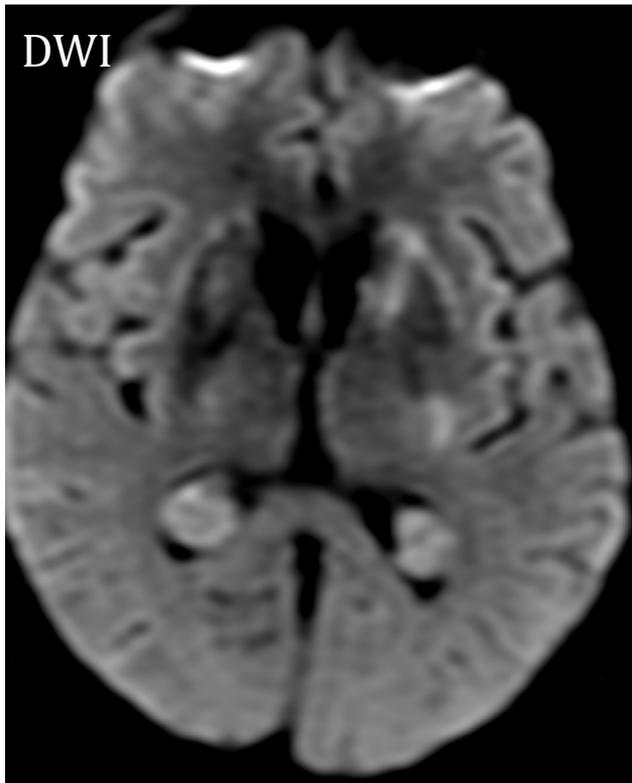


# Cas clinique

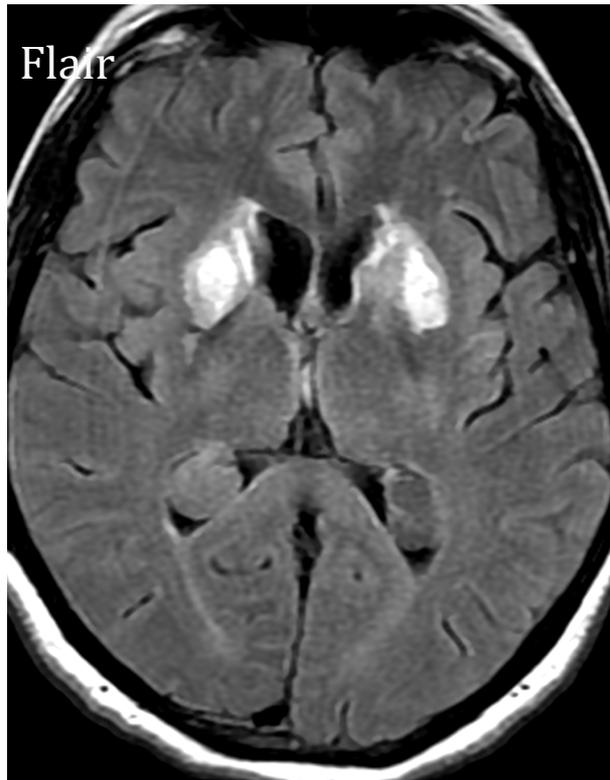
- Femme de 58 ans
- Adressée aux urgences pour l'installation brutale d'une hémiparésie droite dans un contexte de vertiges, de bradypsychie, de troubles mnésiques modérés et de lenteur d'idéation
- Examen neurologique et somatiques normaux
- Pas d'anomalie pouvant faire évoquer une maladie de système
- IRM

# Cas clinique

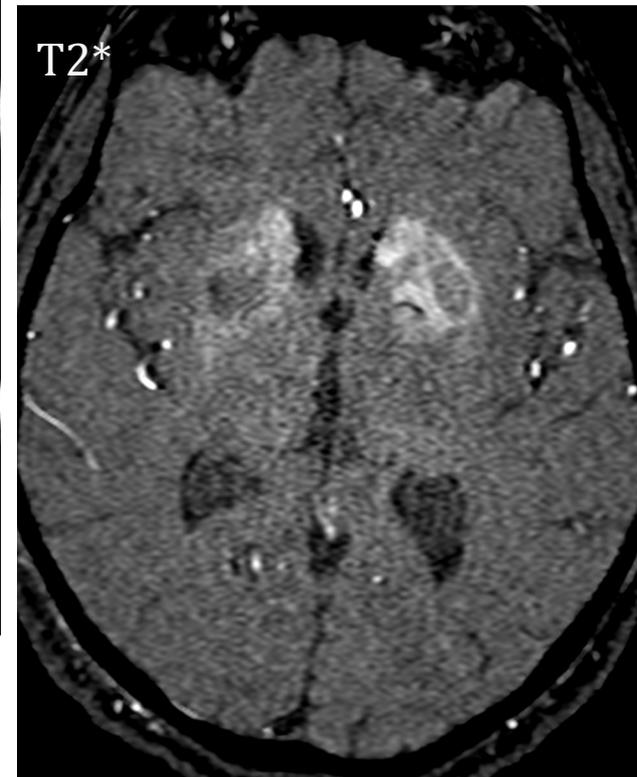
DWI



Flair

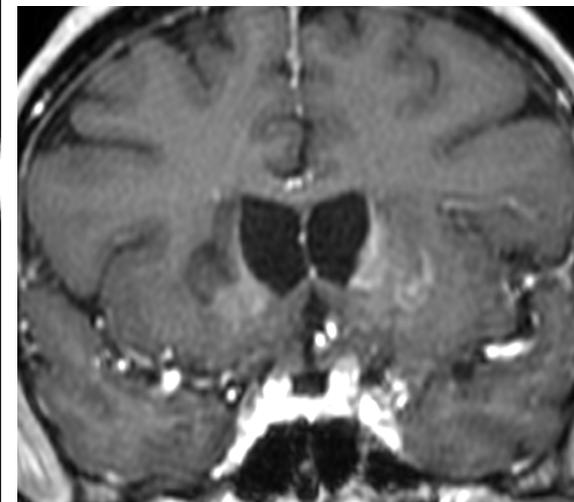
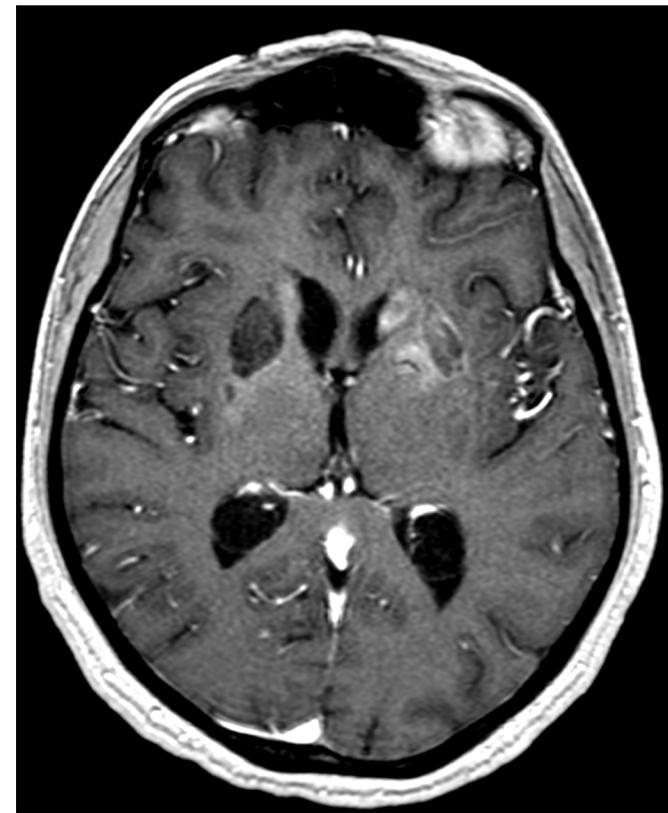


T2\*



IRM

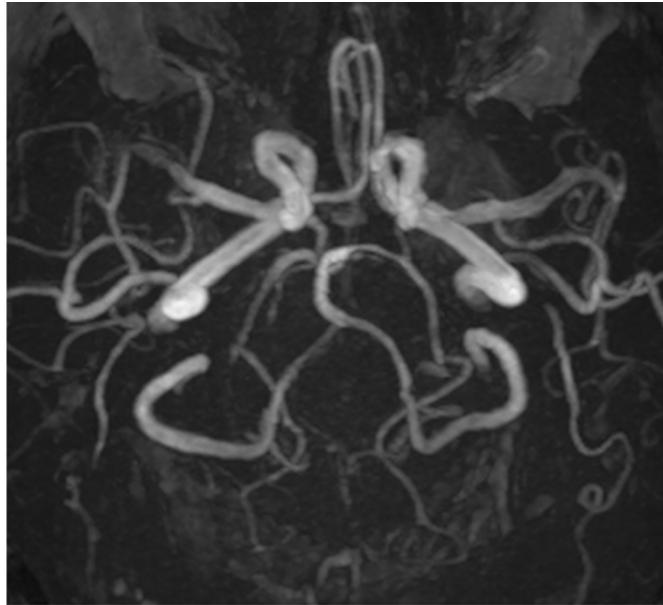
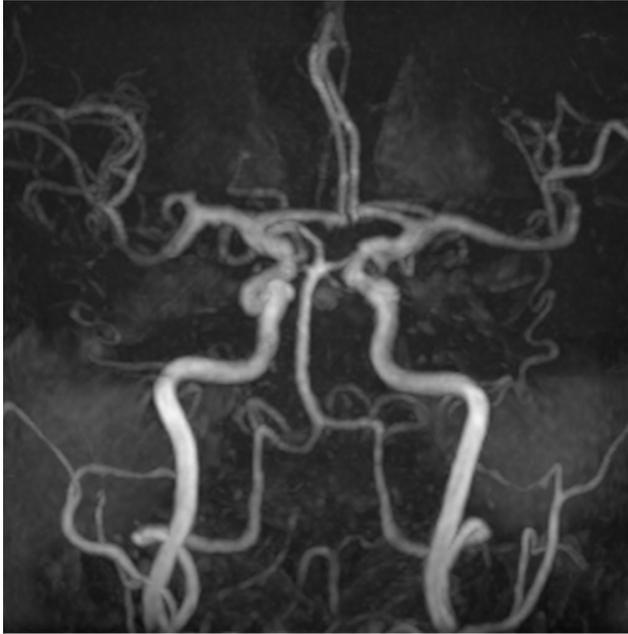
# Cas clinique



IRM T1 Post Gado

# Cas clinique

IRM TOF 3D



Quel(s) diagnostic(s) évoquez-vous ?

Un examen peut vous donner la clé du diagnostic

Lequel ?

# Cas clinique. Discussion

- DWI** - **L'histoire clinique:** début brutal puis régression,
- **La topographie des lésions:** noyaux gris centraux,
- **Les anomalies de signal:** association de lésions d'âge différent: hypersignal tête du noyau caudé G, hyposignal noyaux lenticulaires D&G sur la diffusion, hypersignal en Flair et microhémorragies en T2\* dans les noyaux gris centraux,
- **La prise de contraste irrégulière** des noyaux gris centraux
- **L'aspect irrégulier** du segment M1 de l'ACM Dte,  
***font évoquer une atteinte parenchymateuse d'origine Vasculaire***

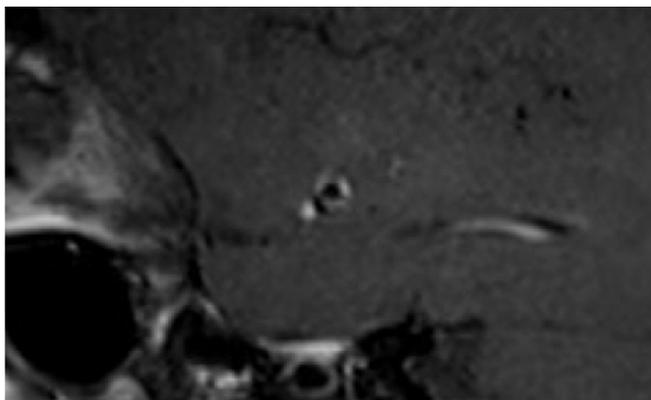
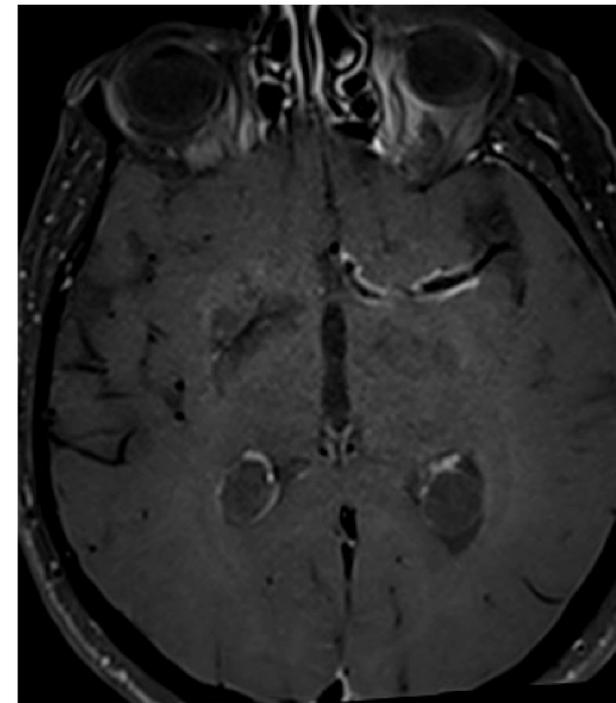
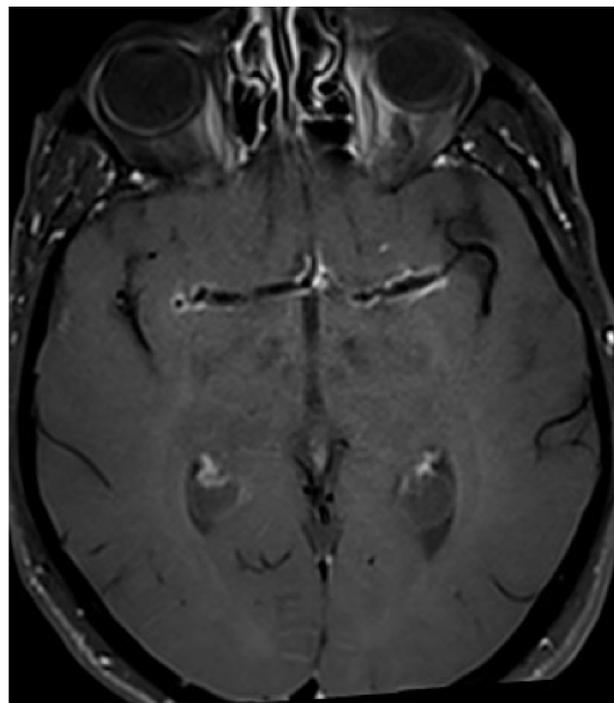
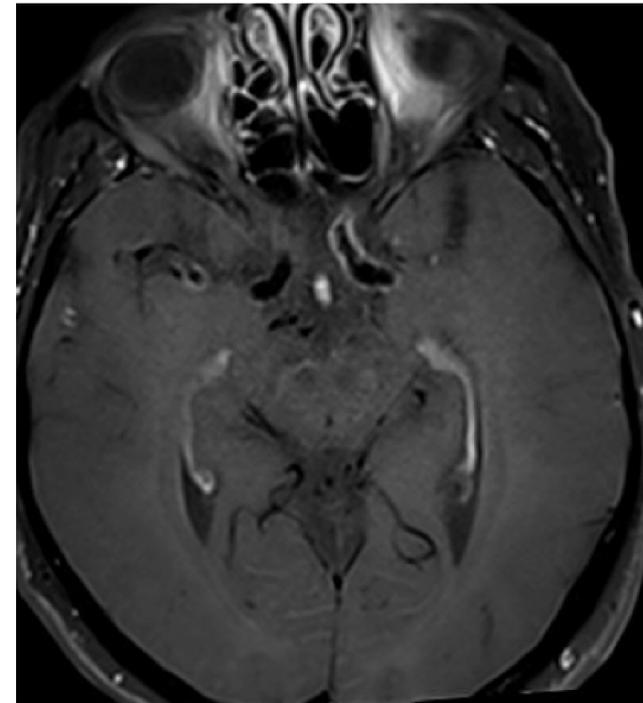
# Vascularite

DWI L'examen permettant de confirmer le diagnostic de **vascularite** est:

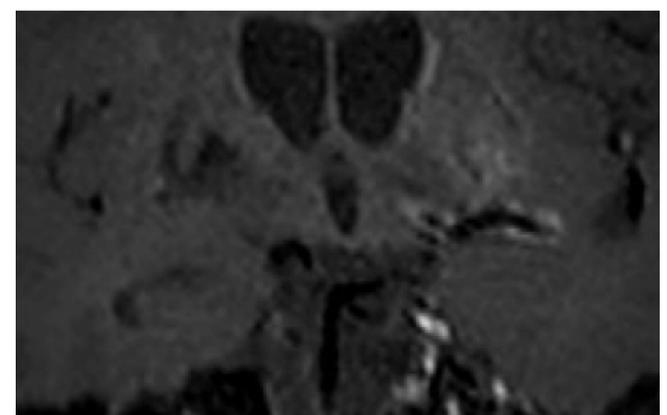
- soit l'angiographie, montrant des irrégularités et des sténoses des vaisseaux du polygone de Willis et des branches corticales;
- soit l'IRM *avec la séquence 3DT1 Spin Echo Black Blood Fat Sat post Gadolinium ++++*

Cette séquence permet de mettre en évidence une prise de contraste de la paroi artérielle et d'éliminer une atteinte vasculaire d'autre origine (artériosclérose par ex.)

# Vascularite



IRM de paroi  
vasculaire  
Post-Gd



# Vascularite

- DWI** - **Etiologies multiples:** infectieuses, immunologiques, maladies de système, drogues, voire K (lymphome intravasculaire);
- **Ana-Path:** *épaississement* de la paroi vasculaire avec *inflammation et nécrose*. *Infarctus* dans de multiples territoires vasculaires (nyx gris +++ et cortex), souvent *d'âge différent*;
  - **Scanner:** le plus souvent normal, non spécifique (hypodensité des nyx gris, substance blanche s/s corticale);
  - **IRM:** la topographie des lésions (cortex, s/cortex, nyx gris), les anomalies de signal en diffusion, Flair, T1, T2, et T2\*, doivent évoquer des infarctus d'âge différent. L'angio IRM en TOF 3D peut être normale (élimine athérome et artériosclérose);
- L'IRM de paroi vasculaire avec la séquence 3DT1 Spin Echo Black Blood Fat Sat post Gadolinium est la séquence de choix pour mettre en évidence une vascularite.**