



[DIV-004]

HTIC sur sténose des transverses post-TVC

N.El Yaagoubi, N.Chtaou, S.Bouchal, A.El.Midaoui, Z.Souirti, MF.Belahsen

SERVICE DE NEUROLOGIE, CHU HASSAN II-FES



DIVERS

INTRODUCTION

La grande majorité des cas d'hypertension intracrânienne (HTIC) dus à une thrombose veineuse cérébrale (TVC) sont transitoires et facilement jugulées par les traitements médicaux, le temps que les sinus thrombosés se recanalisent. Toutefois, 10% des thromboses veineuses cérébrales se compliquent d'une HTIC chronique secondaire le plus souvent à une recanalisation incomplète (1)

Nous rapportons le cas d'un syndrome d'HTIC sur sténose bilatérale des transverses survenant après une thrombose veineuse cérébrale bien traitée.

INTRODUCTION

Patiente de 40 ans, ayant comme antécédent la prise de contraception orale et un syndrome métabolique clinique fait d'une obésité morbide et une hypertension artérielle.

Elle s'est présentée initialement pour un syndrome d'HTIC rapidement progressif sur 2 semaines fait de céphalée en casque et de baisse d'acuité visuelle bilatérale, dont l'exploration étiologique a objectivé une thrombose veineuse cérébrale du sinus sagittal supérieur et du sinus latéral droit étendue au golfe de la jugulaire, d'où sa mise sous acétazolamide et anticoagulant oral pendant 6 mois.

Après 6 mois du traitement, elle a présenté une aggravation de l'atteinte visuelle rapidement progressive. Une IRM cérébrale a été réalisée confirmant la disparition de la thrombose veineuse cérébrale avec présence d'une sténose bilatérale des portions transverses des sinus latéraux.

Vu la sévérité de l'atteinte visuelle, et la résistance aux traitements (acétazolamide, des perfusions de mannitol), la patiente a bénéficié d'un stenting du sinus latéral gauche.

L'évolution clinique post-stenting a été marquée par la récupération partielle de la fonction visuelle.

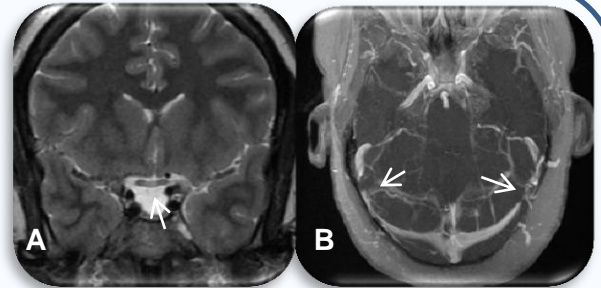


Figure 1 :

A: Coupe IRM coronale FLAIR montrant un aspect de selle turcique vide

B: Coupe IRM axiale pondérée en T1 après injection de gadolinium montrant la présence d'une sténose bilatérale des portions transverses des sinus latéraux.

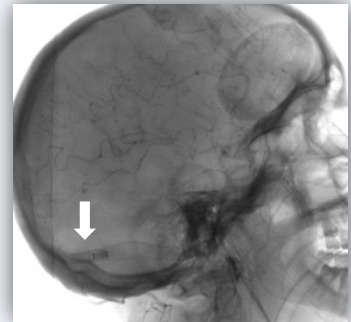


Figure 2: Angiographie cérébrale au temps veineux montrant une opacification homogène du sinus latéral gauche après la mise en place du stent.

DISCUSSION

La sténose des sinus latéraux peut être la cause et/ou la conséquence de l'HTIC. Même si elle est initialement la conséquence de l'augmentation de la pression intracrânienne, la compression extrinsèque chronique des sinus veineux peut entraîner une fibrose locale et un remodelage de la paroi entraînant une sténose permanente qui gêne la résorption du liquide céphalorachidien (LCR) ce qui augmente encore plus la pression intracrânienne (2).

L'HTIC peut être aussi déclenchée par une sténose veineuse intrinsèque secondaire à la réduction de la lumière veineuse par une structure interne notamment une thrombose fibreuse chronique, résiduelle d'une ancienne thrombose qui peut persister pendant plusieurs années.(3)

Le traitement chirurgical et le stenting veineux peuvent être proposés après échec du traitement médical pour améliorer l'hypertension intracrânienne.(4)(2)

CONCLUSION

L'HTIC expose à un risque de perte irréversible de la vision d'où l'intérêt d'une surveillance clinique rapprochée des HTIC sur thrombose veineuse cérébrale même après la reperméabilisation radiologique des sinus veineux.

REFERENCES

- 1°Geisbüsch C, Herweh C, Gumbinger C, Ringleb PA, Möhlenbruch MA, Nagel S. Chronic intracranial hypertension after cerebral venous and sinus thrombosis - frequency and risk factors. *Neurol Res Pract.* 2021 May 17;3(1):28. doi: 10.1186/s42466-021-00127-y. PMID: 33993881; PMCID: PMC8127194.
- 2°.Subramanian PS, Haq A. Cerebral venous sinus thrombosis and stenosis in pseudotumor cerebri syndrome. *Int Ophthalmol Clin.* 2014 Winter;54(1):61-71. doi: 10.1097/IIO.0000000000000005.
- 3°Sundararajan SH, Ramos AD, Kishore V, et al. Dural venous sinus stenosis: Why distinguishing intrinsic-versus-extrinsic stenosis matters. *AJNR Am J Neuroradiol* 2021;42(2):288-296
- 4°Zhao K, Gu W, Liu C, Kong D, Zheng C, Chen W, Li X, Liang Y, Zhou H. Advances in the Understanding of the Complex Role of Venous Sinus Stenosis in Idiopathic Intracranial Hypertension. *J Magn Reson Imaging.* 2022 Sep;56(3):645-654. doi: 10.1002/jmri.28177.