



NeuroRadiologie Interventionnelle
Interventional NeuroRadiology

@ CRCHUM - Hôpital Notre-Dame

INCIDENCE ÉLEVÉE DE RUPTURE D'ANÉVRISMES DE
DÉBIT ASSOCIÉS AUX MALFORMATIONS
ARTÉRIOVEINEUSES (MAV) DE LA FOSSE
POSTÉRIEURE : IMPACT POTENTIEL SUR LA PRISE
EN CHARGE

***SFNR 2013
Paris***

Kouznetsov E, Weill A,
Ghostine J, Raymond J,
Roy D

Département de Radiologie
Centre Hospitalier de l'Université
de Montréal (CHUM)

Prémises



Anévrismes de débits reliés aux MAV:

- Risque hémorragique
- Prise en charge
- Différences selon topographie de la MAV*

* Schmidt NO, Reitz M, Raimund F, Treszl A, Grzyska U, Westphal M, Regelsberger J. Clinical relevance of associated aneurysms with arteriovenous malformations of the posterior fossa. Acta Neurochir Suppl. 2011;112:131-5

Objectifs



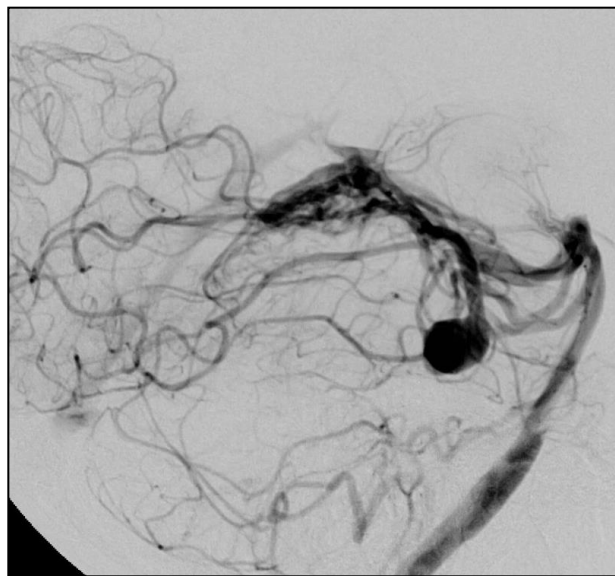
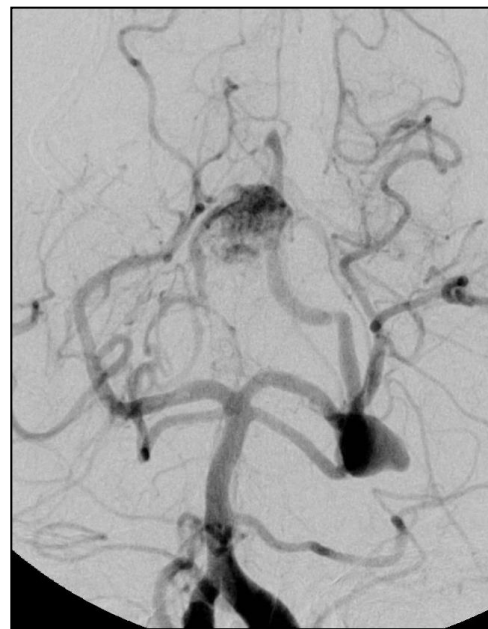
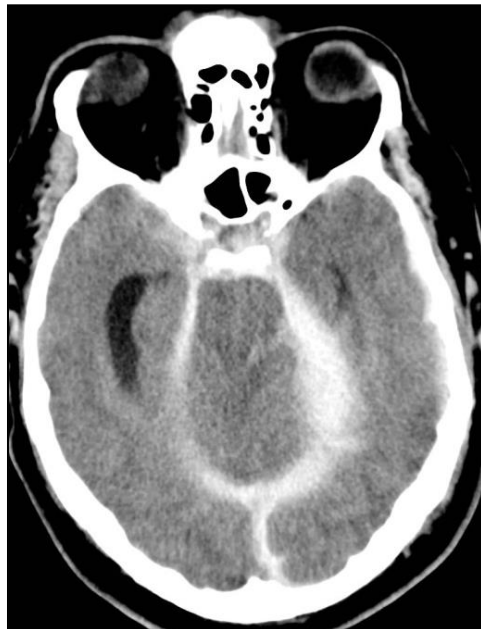
- Étudier l'incidence relative d'hémorragie par rupture d'anévrismes de débit chez les MAV infra et supra-tentorielles
- Discuter l'impact de cette différence sur une éventuelle prise en charge distinctive des anévrismes de débit selon la topographie de la MAV

Mpotsaris A, Loehr C, Harati A, Lohmann F, Puchner M, Weber W. **Interdisciplinary clinical management of high grade arteriovenous malformations and ruptured flow-related aneurysms in the posterior fossa.** Interv Neuroradiol. 2010 Dec;16(4):400-8.

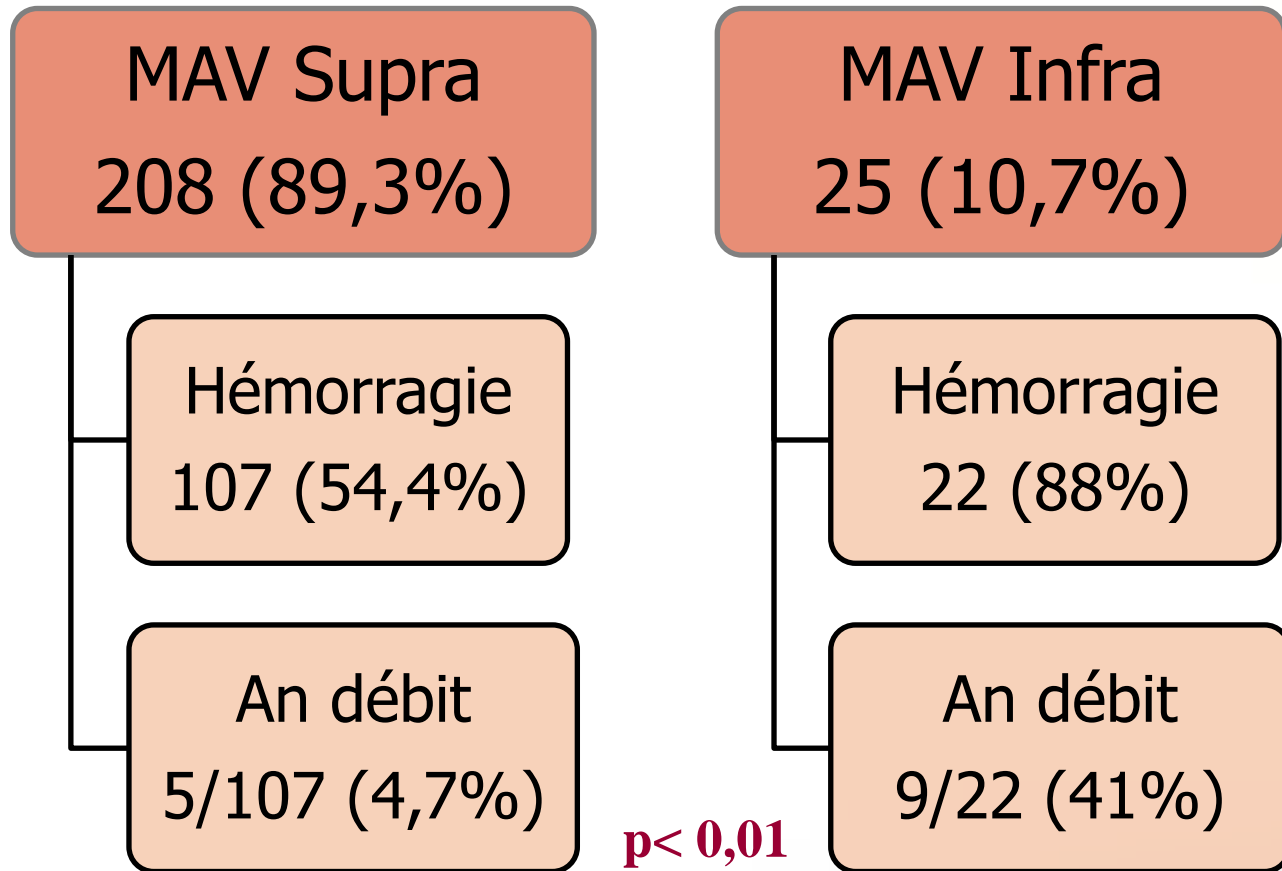


Matériel et Méthodes

- Étude rétrospective
- 233 cas consécutifs de MAV entre avril 2001 et août 2012
- Revue des dossiers radiologiques et cliniques des cas hémorragiques
- Critères: hémorragie à distance du nidus topographiquement reliée à un anévrisme de débit



Résultats 233 MAV





Prise en charge

Traitement de l'anévrisme rompu en urgence:

9 cas	Coil:	5
	Indermil:	4

Traitement d'anévrismes non rompu à distance:

4 cas	Coil:	3
	Indermil:	1

Traitement et cure de la MAV par chx/embo:

2 cas

MAV non traitée: (aucun resaignement)

7 cas Choix du patient (4), âge (1)

Décès (1) Mauvais état neuro (1)

Patiente 48 ans coma brutal

Drainage
ventriculaire



Lendemain

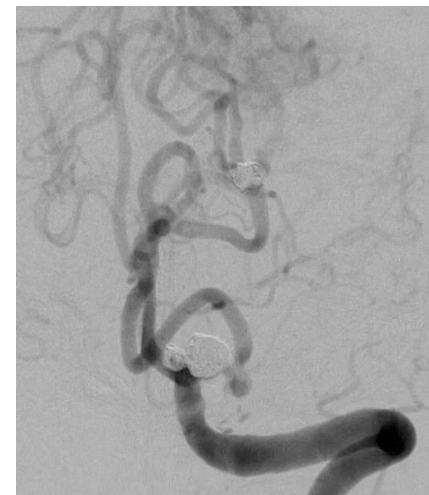
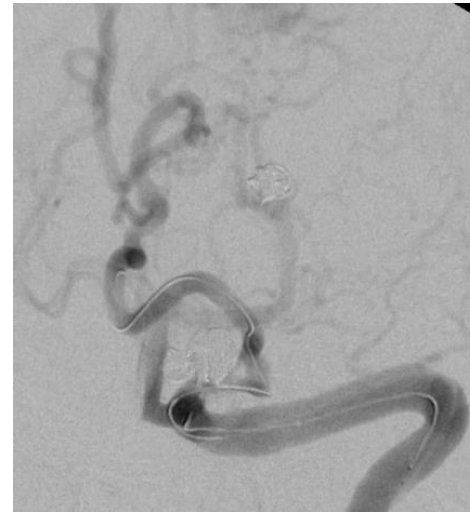
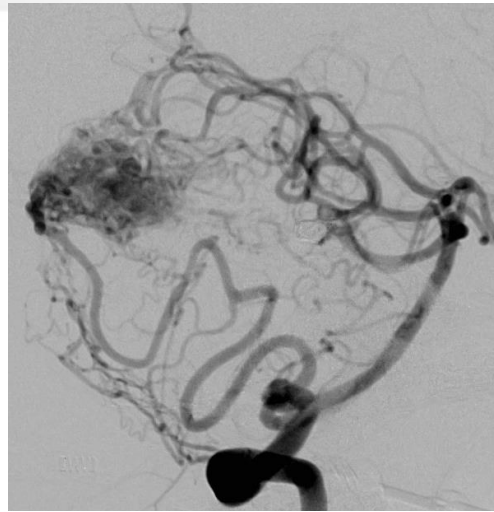
Embolisation
anévrisme
de débit
rompu

Évacuation
chx de
l'hématome



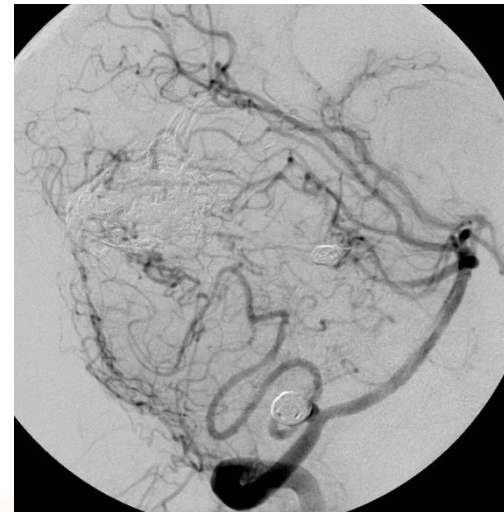
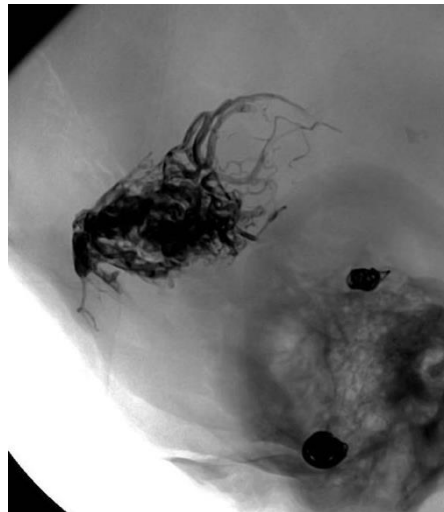
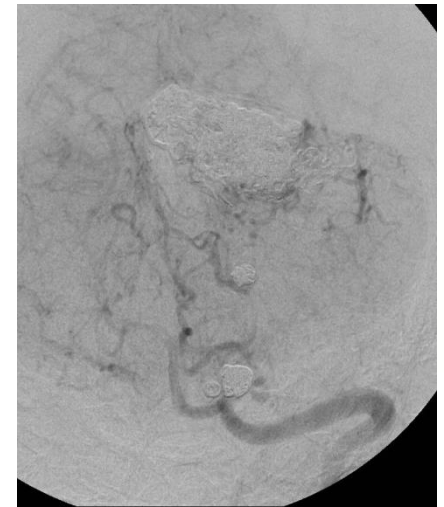
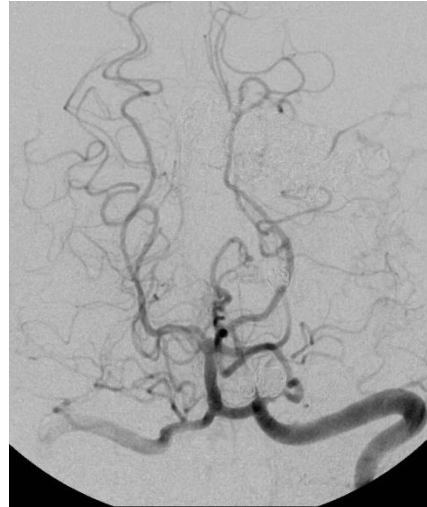
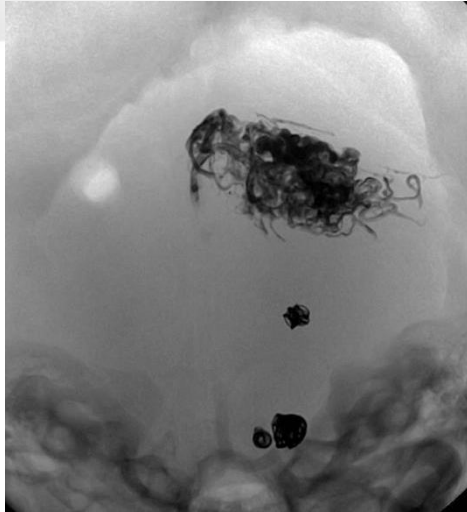
5 mois plus tard

Embolisation
anévrisme
PICA

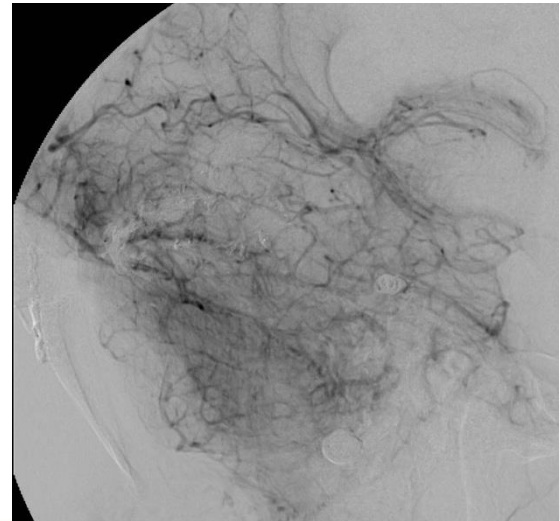
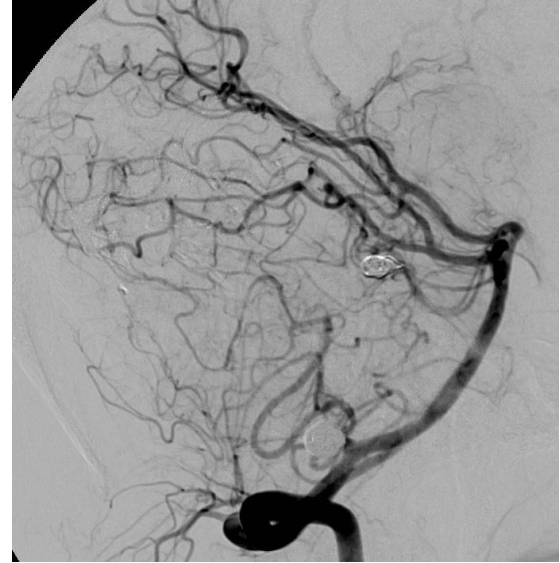
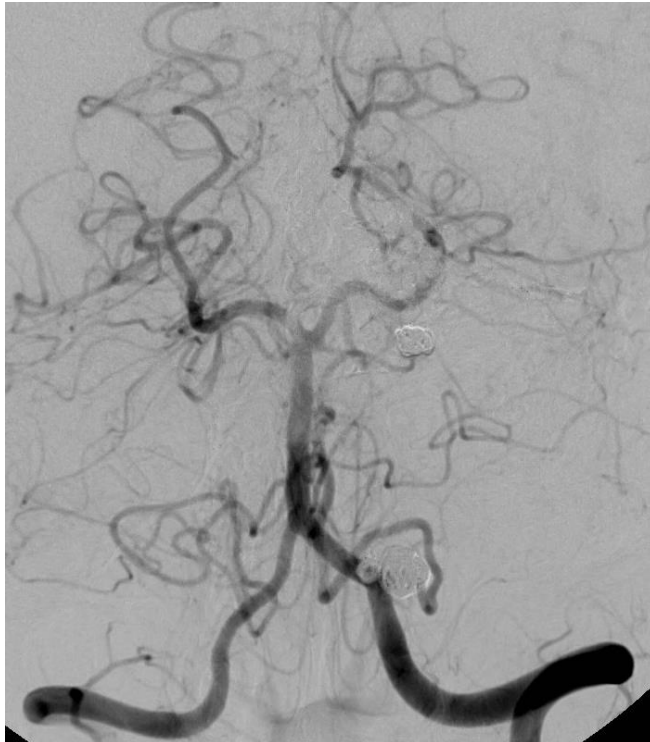


Embolisation MAV

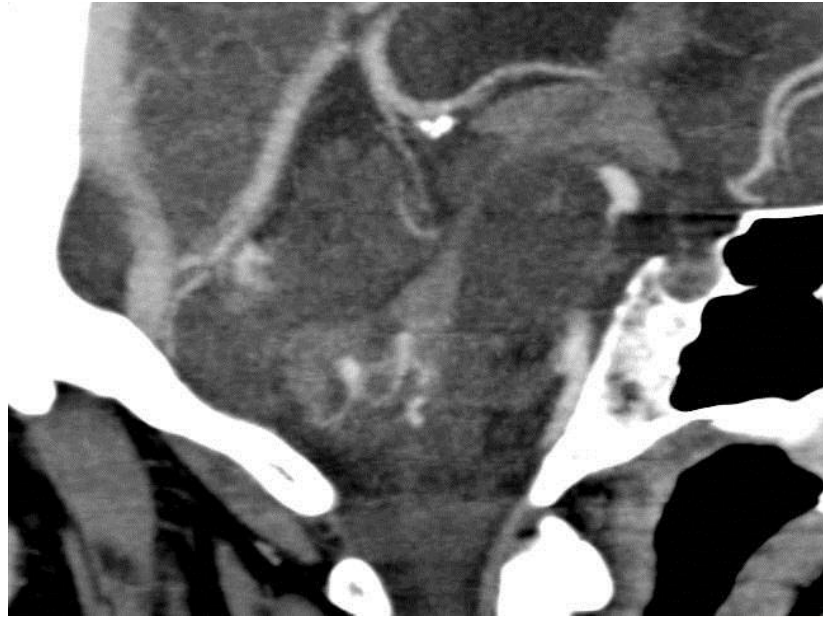
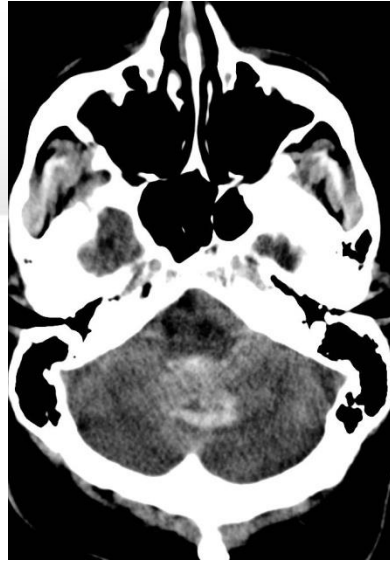
Embolisation
Sub-totale



Post-chirurgie



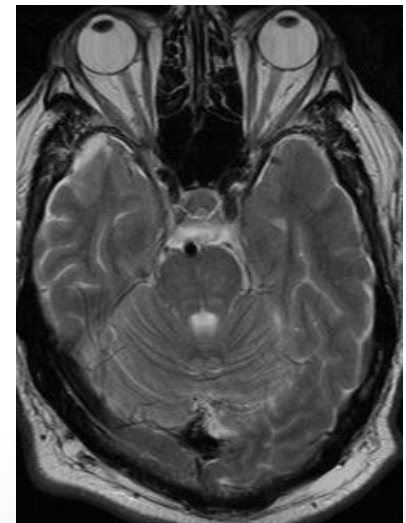
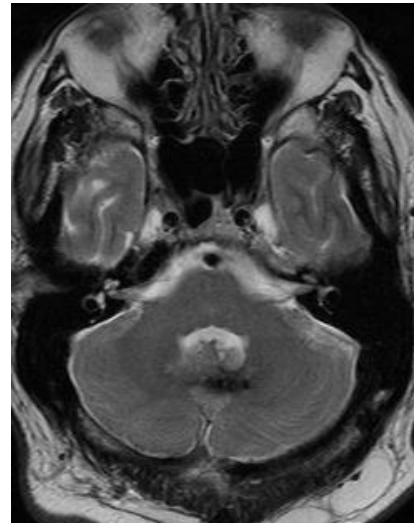
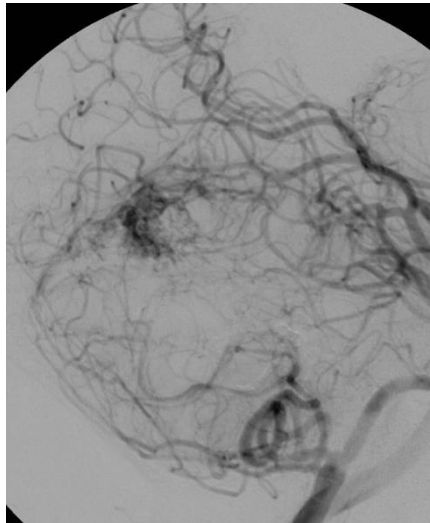
Patient
de 63 ans
céphalée
brutale





Embolisation
anévrisme
de débit
avec
Indermil

MAV non
traitée



Conclusion



Manifestations hémorragiques à distance du nidus par rupture d'anévrismes de débit significativement plus fréquentes chez les MAV infra tentorielles

Implications:

- Recherche systématique
- Corrélation avec topographie de l'hématome:
Utilité de l'angio-CT
- Traitement ciblé précoce
- Traitement différé de la MAV

Questions

- Causes de la fréquence accrue d'anévrismes de débit chez les MAV infra tentorielles?
- Fragilité particulière des artères I-T?
 - Plus de dissections spontanées
 - Plus d'anévrismes distaux non mycotiques
- Indication de traitement ciblé préventif des anévrismes de débit chez les MAV non rompues infra tentorielles?