

La thrombose veineuse cérébrale : une complication sous estimée du traumatisé crânien

JUNCA-LAPLACE C., ORRY X., DERELLE AL., PLANEL S., RIVAIL-ELOY L., DOMINGO-AYLLON M.,
BARBIER C., LESANNE G., SCHMITT E., BRAUN M., ANXIONNAT R., BRACARD S.
Service de Neuroradiologie, CHU Nancy, France



INTRODUCTION

La prise en charge du traumatisé crânien, isolé ou dans le cadre du polytraumatisme fait partie de l'activité quotidienne du neuroradiologue.

Parmi les complications vasculaires post-traumatiques, les atteintes veineuses sont moins connues et décrites que les lésions artérielles.

RESULTATS

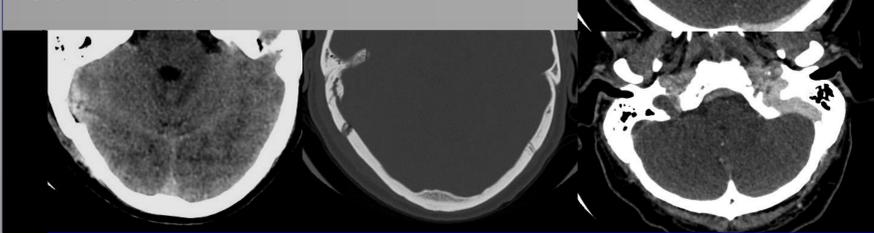
Nous avons recensé 47 thromboses veineuses cérébrales majoritairement chez des hommes (83%) et chez l'adulte (76%) avec un délai diagnostique de 4,4 jours en moyenne.

L'atteinte la plus fréquemment retrouvée était celle d'un sinus veineux latéral (80%) et une atteinte concomitante de plusieurs sinus veineux dans 17 cas (36%).

La lésion la plus souvent associée était un trait de fracture en regard du sinus veineux thrombosé, constatée dans 39 cas (83%), puis la présence d'une contusion hémorragique dans 36 cas (76%).

Nous avons également constaté 3 thromboses de localisation plus atypique (veine latéromésencéphalique, sylvienne superficielle, et ophtalmique) sans facteur prédictif mis en évidence.

Patient de 37 ans ayant chuté dans un contexte d'exogénose : fracture avec thrombose du sinus sigmoïde droit étendue au foramen jugulaire : hyperdensité spontanée du sinus, avec défaut de rehaussement correspondant au thrombus



DISCUSSION

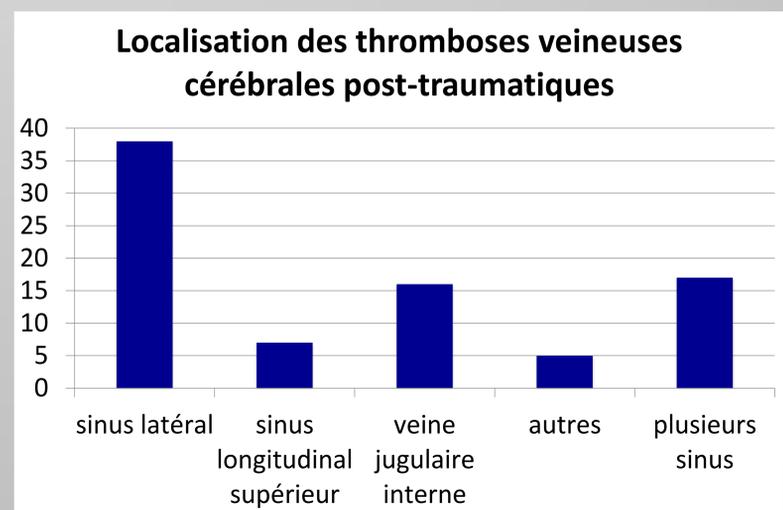
Plusieurs mécanismes physiopathologiques peuvent être évoqués devant l'association fréquente des traits de fractures en regard des thromboses : lésions pariétales veineuses ou sinusiennes, phénomènes compressifs locaux et/ou hypercoagulabilité chez les polytraumatisés.

CONCLUSION

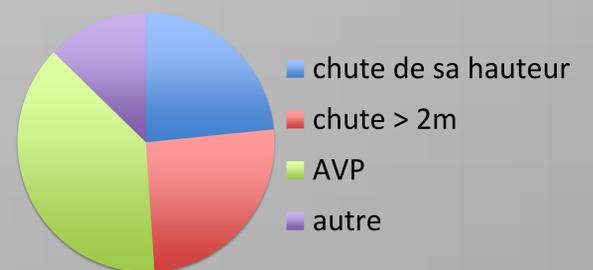
La thrombose veineuse cérébrale post traumatique est une complication sous diagnostiquée du traumatisé crânien. L'angioscanner veineux intracrânien est utilisable en routine chez le neurotraumatisé afin de rechercher cette complication. Le scanner sans injection garde une valeur d'orientation diagnostique (trait de fracture, hyperdensité veineuse).

MATERIEL ET METHODES

Nous avons étudié rétrospectivement, du 1^{er} janvier 2008 au 31 décembre 2012, les examens d'imagerie des patients pris en charge dans le cadre de traumatisme crânien isolé ou dans le cadre du polytraumatisme en dénombrant les thromboses veineuses cérébrales et en étudiant leurs caractéristiques. L'exploration par angioscanner veineux n'a été réalisée que devant un point d'appel (une fracture en regard d'un sinus veineux ou devant une hyperdensité spontanée d'un sinus veineux), souvent dans un second temps.



Type de traumatisme



Seules 2 complications ont été retrouvées parmi les 47 thromboses veineuses dont 26 occlusives. Une anticoagulation curative a été mise en place chez 23 patients (49%) dont 21 patients (91%) présentaient une ou plusieurs lésions hémorragiques.

Il n'y a pas eu de complication du traitement anticoagulant durant notre étude

Patiente de 83 ans ayant chuté dans les escaliers : fracture occipitale médiane, thrombose du sinus longitudinal supérieur (étendue au sinus latéral et au foramen jugulaire droit)

