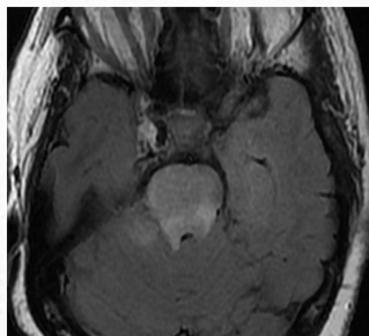


FISTULE ARTERIO-VEINEUSE DURALE SE DRAINANT DANS LE PLEXUS VEINEUX BASILAIRE ET COMPLIQUEE D'UN ENGORGEMENT VEINEUX DU DIENCEPHALE, DU TRONC CEREBRAL ET DU CERVELET

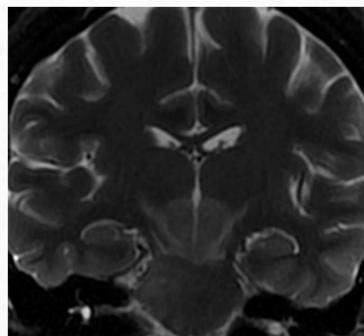
Stanislas SMAJDA, Bruno BARTOLINI, Hocine REDJEM, Silvia PISTOCCHI, Raphaël BLANC, Michel PIOTIN
Fondation Ophtalmologique A. de Rothschild, Paris, France



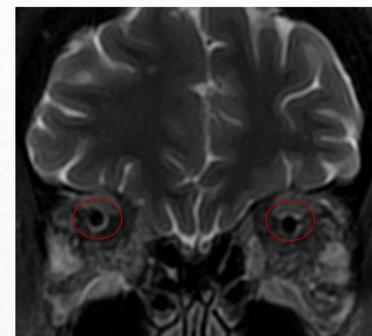
Femme, 57 ans, céphalées, vomissements, exophtalmie bilatérale et chémosis



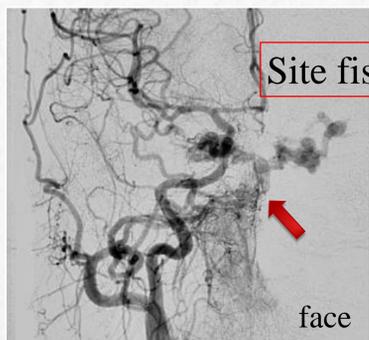
Axial Flair: hypersignal tronc cérébral, pédoncule cérébelleux supérieur droit et sinus caverneux droit



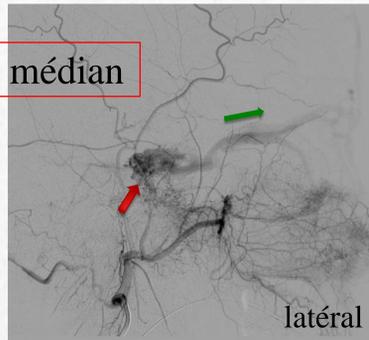
Coronal T2 : hypersignal du mésencéphale et en sous thalamique bilatéralement



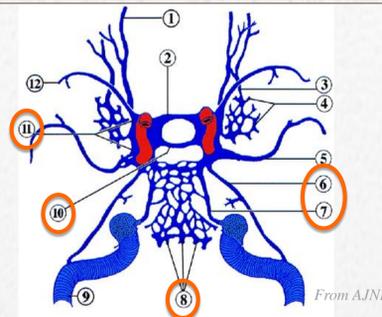
Dilatation bilatérale des veines ophtalmiques supérieures



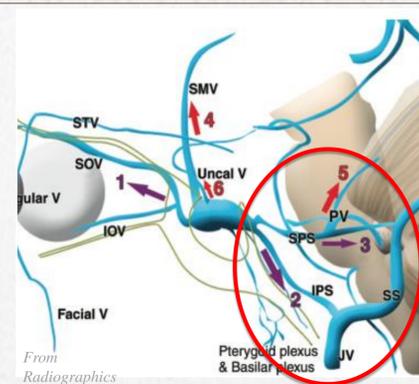
Site fistulaire médian



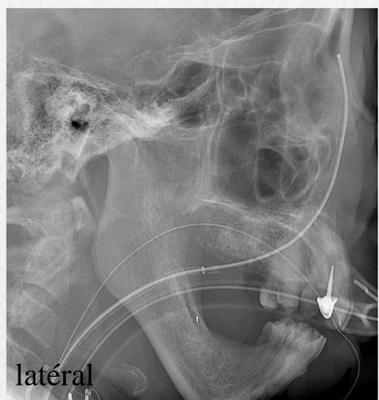
Drainage veineux dans le plexus basilaire et dans les sinus caverneux, important reflux rétrograde dans les veines ophtalmiques sup.



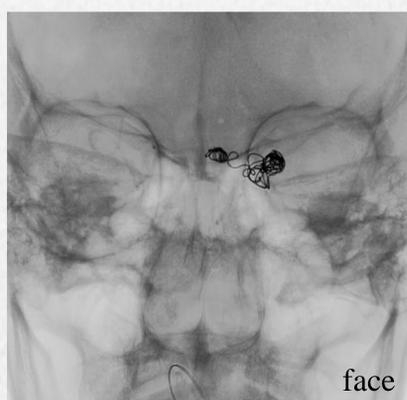
Le plexus veineux basilaire (8) est en communication avec les sinus caverneux (11), le sinus inter-caverneux postérieur (10) et les sinus pétreux (6 et 7)



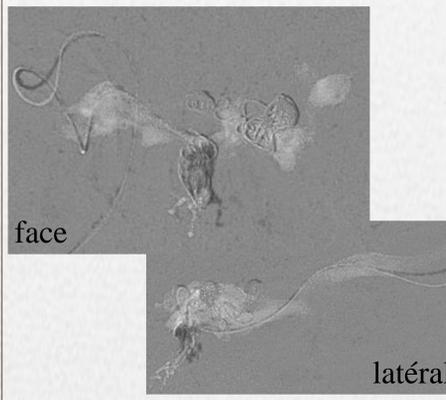
L'hypersignal T2/Flair observé chez la patiente est lié a priori à un engorgement veineux



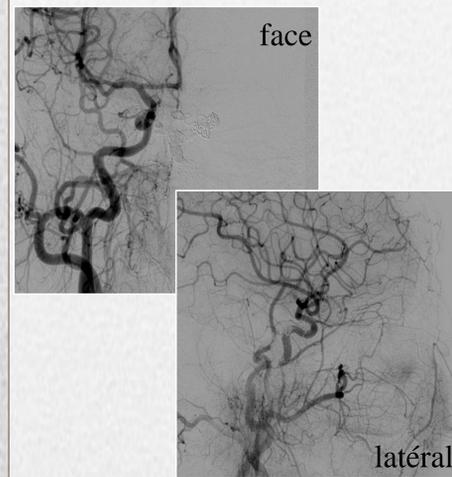
Cathétérisme par voie rétrograde de la veine faciale droite



Cathétérisme par voie rétrograde du sinus caverneux gauche et coiling



Coiling et injection d'Onyx 18 dans le sommet du plexus veineux basilaire



Occlusion fistuleuse complète

*Fistules artério-veineuses dures compliquées d'un œdème du tronc cérébral et du cervelet: rares - 10 cas rapportés dans la littérature (4 et 5)

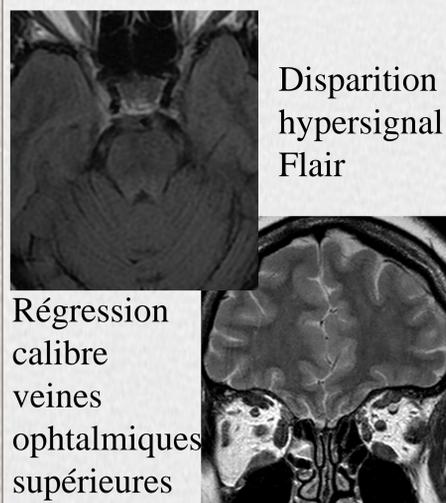
*Œdème soit spontané soit après traitement (4)

*Traitement endovasculaire par voie veineuse à privilégier à la voie artérielle, moins de complications (2)

Dans le cas présenté, les deux sinus pétreux supérieurs et les deux sinus pétreux inférieurs étaient occlus.

L'obstruction du flux en aval du site fistulaire aurait favorisé la congestion veineuse dans le territoire de la veine basale et des veines ponto-mésencéphaliques situées en amont

IRM contrôle à 10 mois



Disparition hypersignal Flair

Régression calibre veines ophtalmiques supérieures

Amélioration rapide de la symptomatologie



1. Coskun O. et al. *Carotid-cavernous fistulas: diagnosis with spiral CT angiography*. AJNR. Am J Neuroradiology, April 2000, 21(4), 712-716
2. Kiyosue H. et al. *Treatment of Intracranial Dural Arteriovenous Fistulas: Current Strategies Based on Location and Hemodynamics, and Alternative Techniques of Transcatheter Embolization*. Radiographics, Nov-Dec 2004, 24(6), 1637-1653
3. Biondi A. et al. *Cavernous Sinus Dural Fistulae Treated by Transvenous Approach through the Facial Vein: Report of Seven Cases and Review of the Literature*, AJNR Am J Neuroradiology, June/July 2003, 24:1240-1246
4. Blanc R. et al. *Fistule artérioveineuse de la loge caverneuse compliquée de lésions cérébrales oedémateuses d'origine veineuse*, J Neuroradiol. 2004 June, 31(3):220-4
5. Miyagishima T. et al. *Pontine venous congestion due to dural arteriovenous fistula of the cavernous sinus: Case report and review of the literature*. Surgical Neurology International, May 2012 3(1), 53