

# Lésions ischémiques aiguës à la phase précoce des hématomes intra-parenchymateux cérébraux: étude en IRM de diffusion



P. Revel-Mouroz, A. Viguiier, V. Cazzola, L. Calviere, S. Patsoura, N. Raposo,  
F. Chollet, C. Cognard, V. Larrue, F. Bonneville  
Hôpital Purpan, CHU Toulouse, France

# INTRODUCTION

- Hématomes : IRM > TDM
  - T2\* et microangiopathies
  - T1 gado et tumeurs
  - Angio-IRM 4D et shunts artério-veineux
- Multiples étiologies
- Lésions ischémiques synchrones
- 18,2% dans les 7 jours<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Auriel E, Neurology 2012

# OBJECTIFS

- Prévalence, distribution, aspect des lésions ischémiques
- Association topographique hématome et ischémie

# METHODE - POPULATION

- Etude rétrospective monocentrique
- HIP cérébraux admis consécutivement en SI de neurologie
- De Décembre 2011 à Août 2014
- IRM dans les 10 jours

# METHODE - ANALYSE IRM

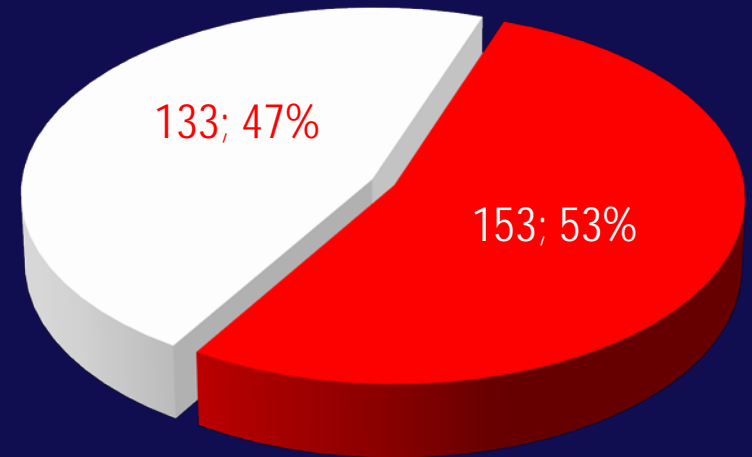
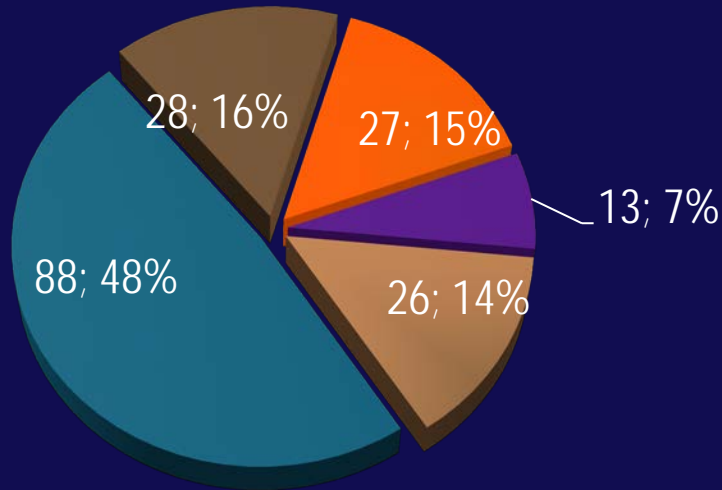
- Topographie de l'hématome
- Lésions ischémiques
  - b1000 sans élévation de l'ADC, >1cm de l'hématome
  - Nombre, taille, topographie

# RESULTATS

468 patients éligibles

182 patients exclus (38,9%)

286 Patients inclus (61,1%)



- Pas d'IRM
- HIP infra-tentoriel
- IRM hors délais
- IRM post-opératoire ou post-artériographie
- Autre

- Hématomes profonds
- Hématomes lobaires

# RESULTATS

- 67 lésions chez 42 patients (14,7%)

- 1/3 avaient des lésions multiples

- Taille moyenne = 5,8 mm

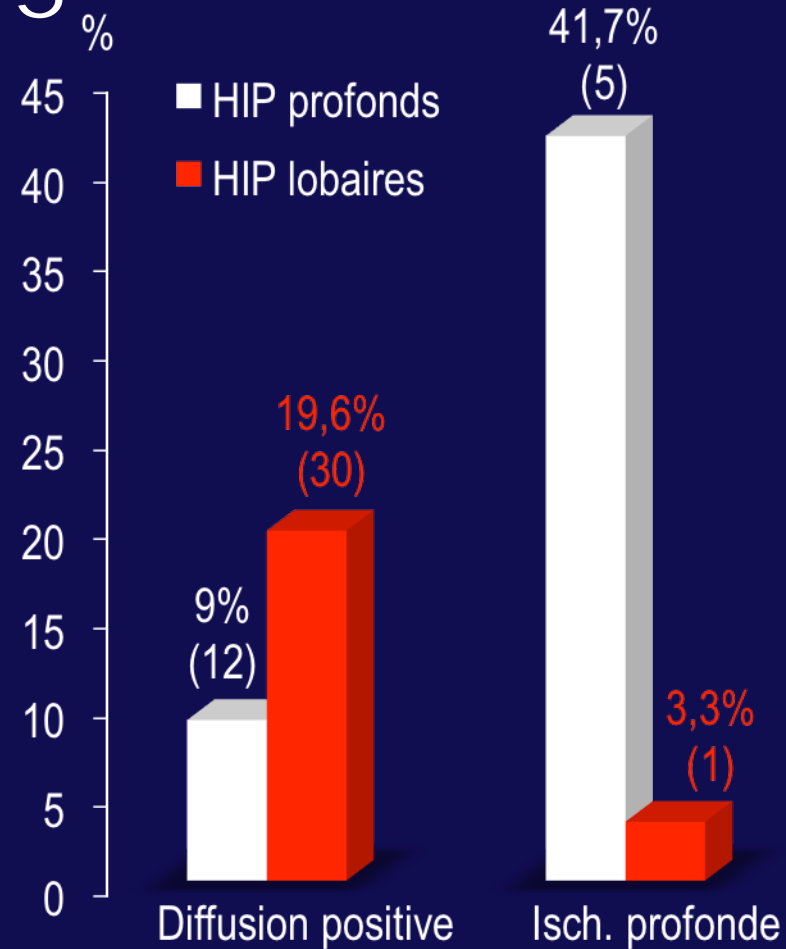
- 57 % homolatérales

- 31 % controlatérales

- 12 % bilatérales

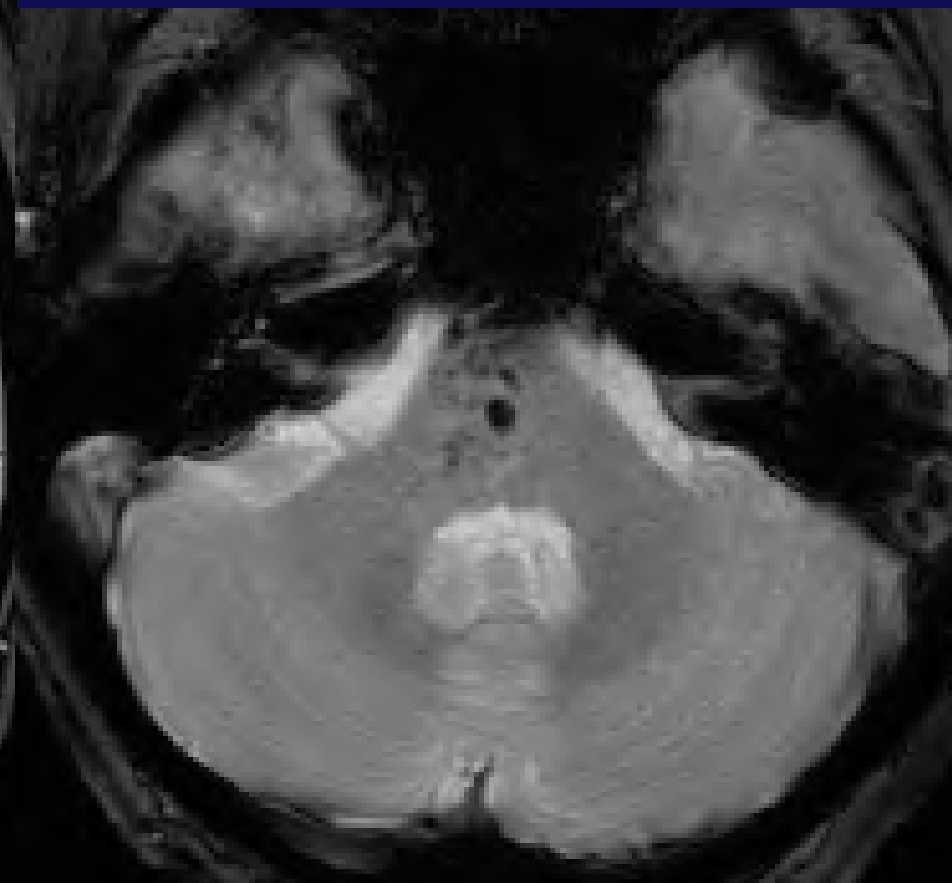
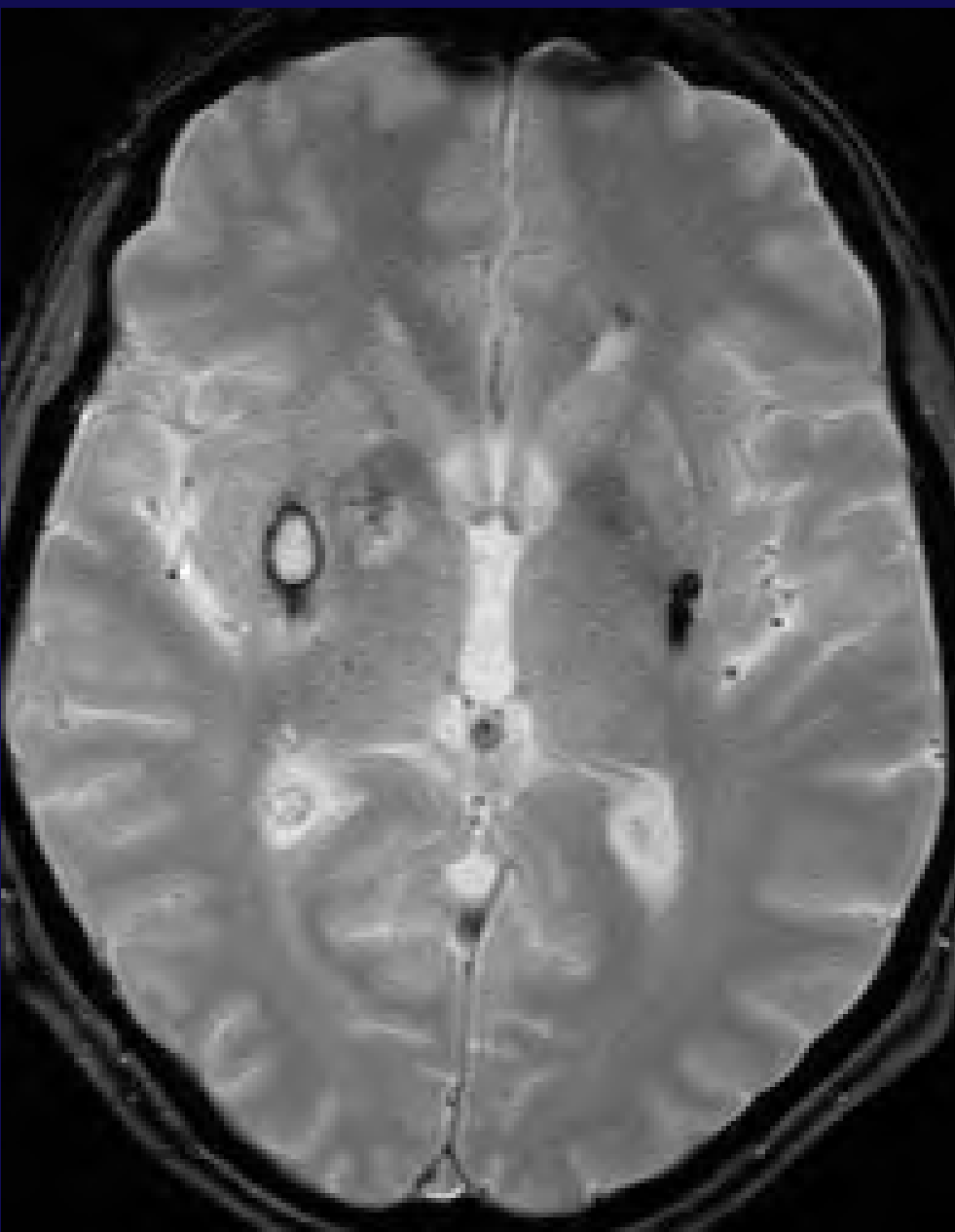
- Diffusion positive et HIP lobaire,  $p = 0,012$

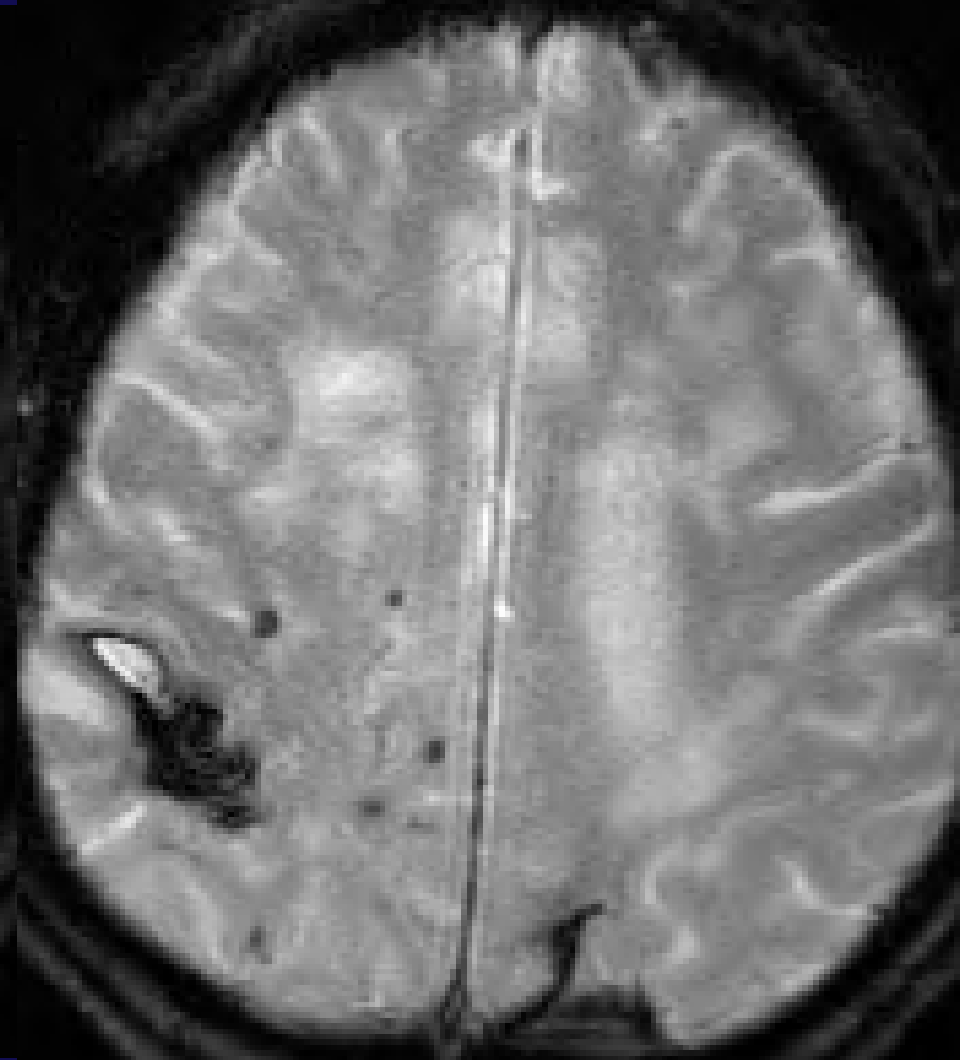
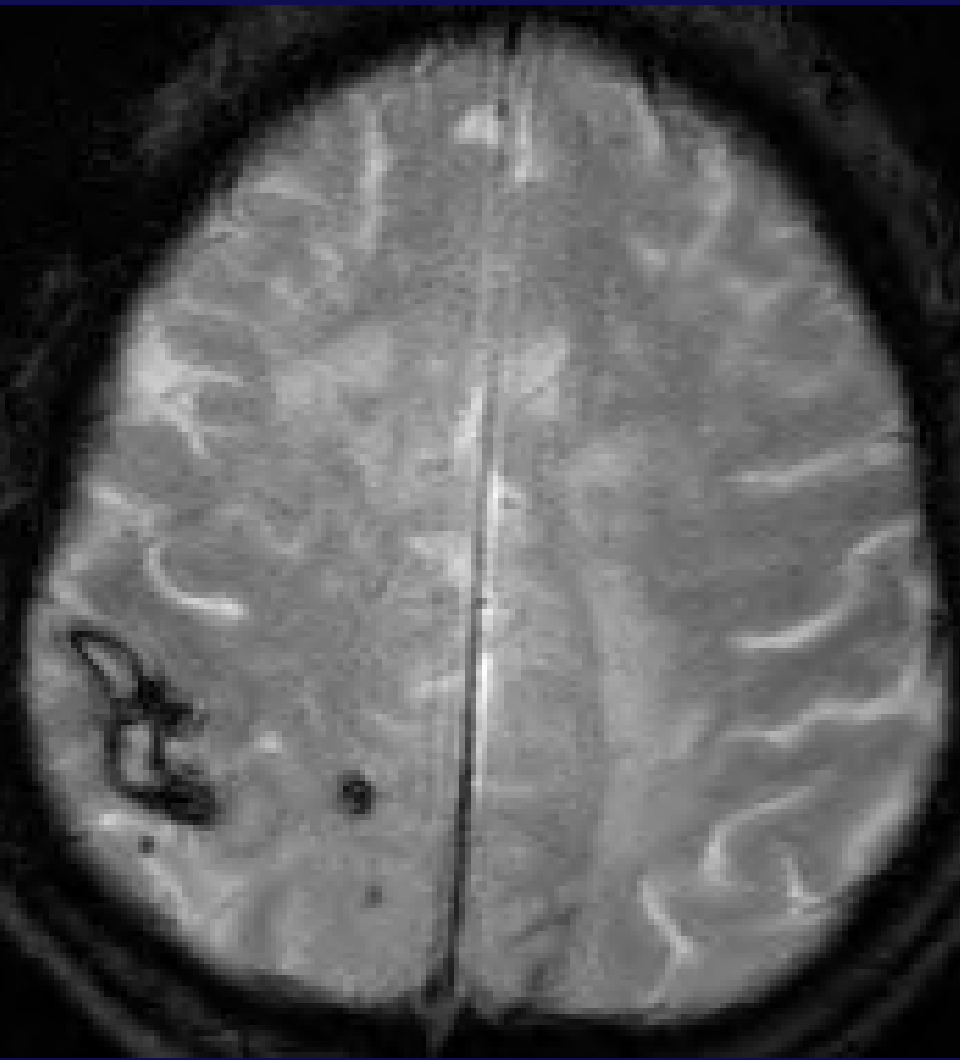
- Lésions ischémiques profondes et HIP profonds,  $p = 0,010$

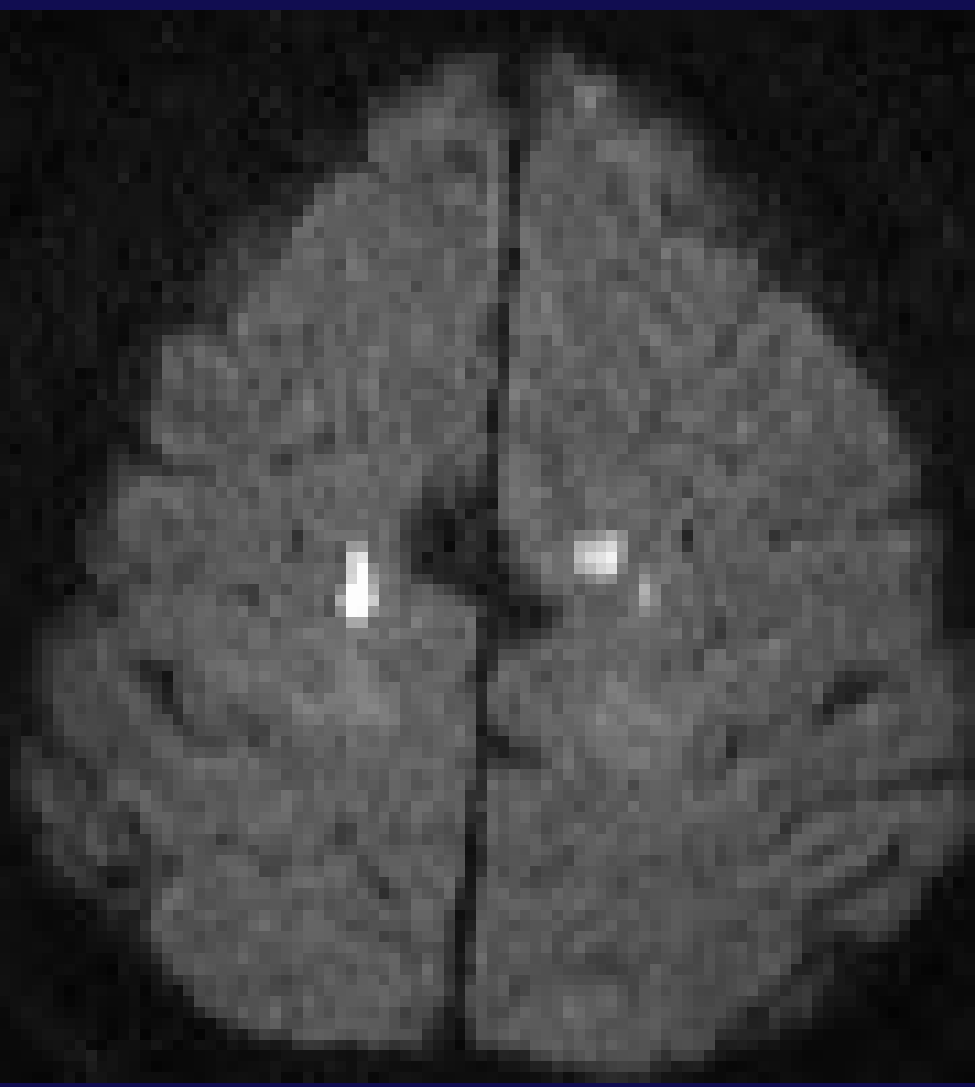












# DISCUSSION

- 13-41% de lésions en diffusion
- Associées aux marqueurs de microangiopathie<sup>1</sup>
- Prédicatives d'AVCi, de récurrence d'HIP, mortalité vasculaire<sup>2</sup>
- Associées ↘ PAM >40%, évacuation chirurgicale, ATCD AVCi<sup>3</sup>

1 Gregoire, Brain 2011. Kang, Neurology 2012.

Arsava, J Stroke Cerebrovasc Dis 2013. Kimberly Neurology 2013

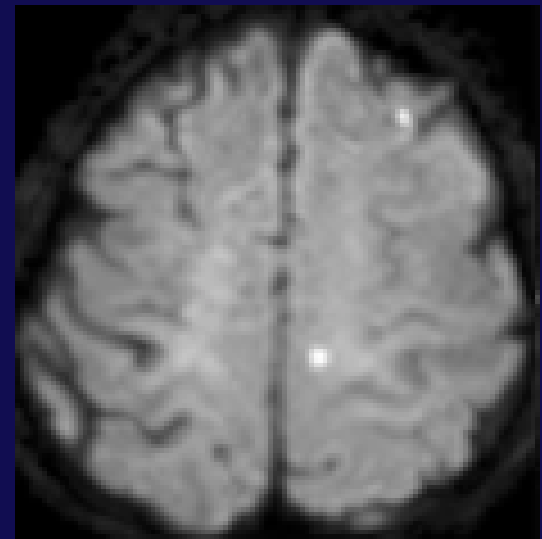
2 Kang, Neurology 2012. 3 Prabhakaran, Stroke 2009.

# DISCUSSION : LIMITES

- Biais de sélection : exclusion HIP chirurgicaux
- Autres données imagerie et données cliniques manquantes



## CONCLUSION



- 15% des HIP présentent des lésions ischémiques en phase précoce
- Plus fréquentes dans les HIP lobaires
- Reflet d'un versant occlusif synchrone de la microangiopathie
- Valeur étiologique et pronostique probable
- Intérêt de la diffusion dans les hématomes intra-parenchymateux