

THROMBOSES VEINEUSES CEREBRALES

Dr Anne-Evelyne VALLET
Neurologue
Unité Neuro Vasculaire de Vienne
Octobre 2014

Epidemiologie

- 0,5 % des AVC, probablement sous estimé
- À tous âges. Sex ratio 2 à 3 (plus de femmes)
- Pic d'incidence femme jeune (grossesse, contraception)
- Siège de la thrombose:
 - Sinus sagittal sup 60%
 - sinus droit 15%
 - sinus lat 73%
 - veines profondes, corticales, sinus caverneux
 - Multiples 60%

Facteurs favorisants

Locales 9%	Infections 6,5%	Maladies générales 42%	Gynéco- obstétricales 22,5%	Idiopathiques 20 %
TC Tumeurs MAV...	Infections de voisinage Infections générales (septicémies, méningites...)	LES, Behcet Thrombophilies congénitales Coagulopathies Cancers Hémopathies Médicaments...	Post-Partum > Grossesse Contraception orale	

Série du Pr G Bousser

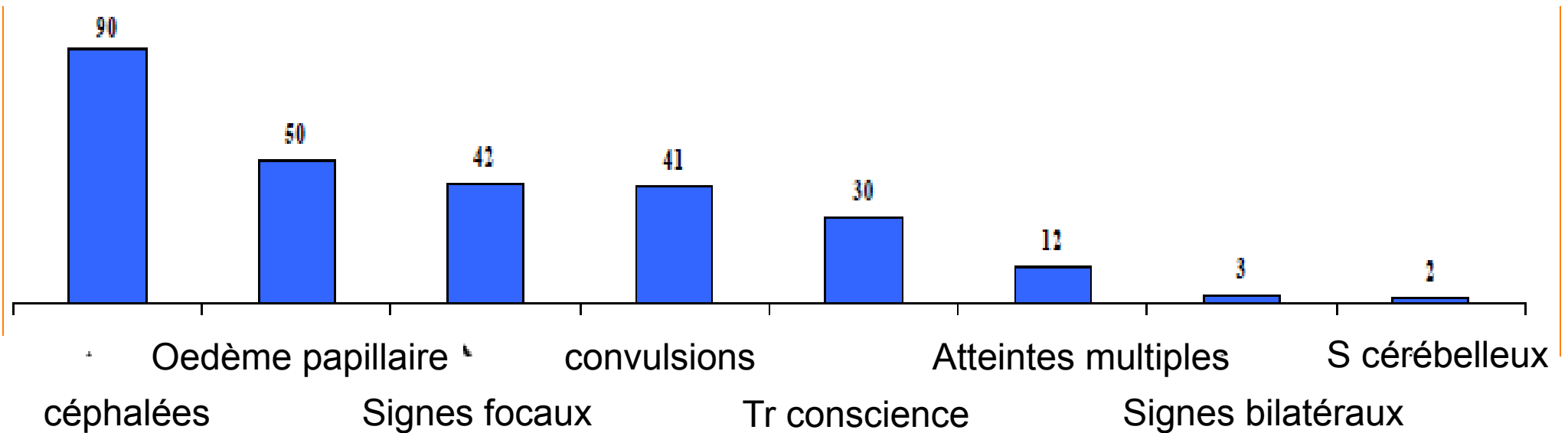
Fréquence des causes associées: bilan complet

CLINIQUE

Mode d'installation variable :

subaigu (50%) > aigu (30%) > chronique (20%)

• Symptômes et signes aspécifiques



TVC : Polymorphisme clinique et évolutif

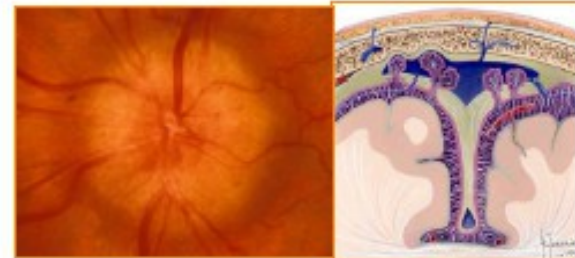
4 principales présentations cliniques

La plus fréquente:

**Déficit focal +/- Convulsions
+/- Tbles vigilance +/- HIC**

**Encéphalopathie:
Tbles psychiques,
confusion, dim vigilance**

HIC Isolée: céphalées, OP,
Parfois VI



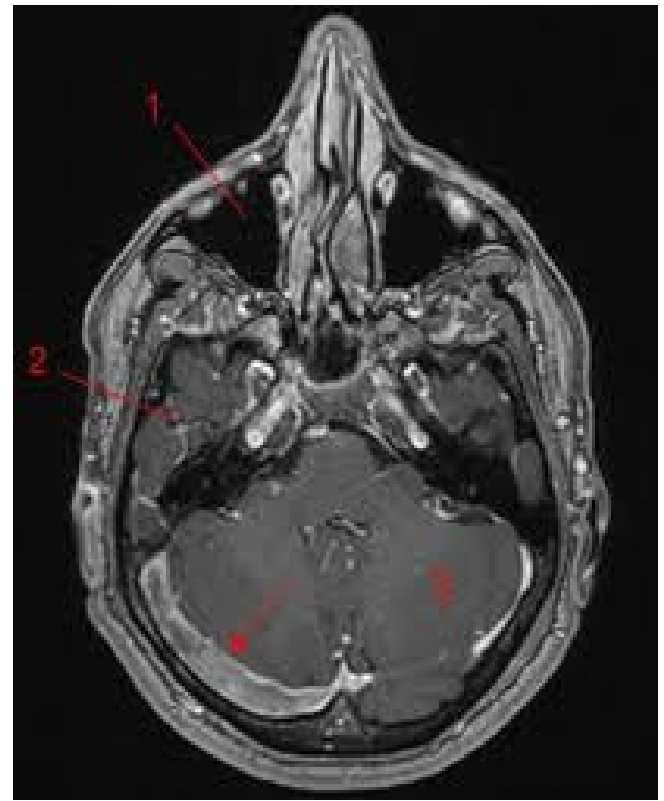
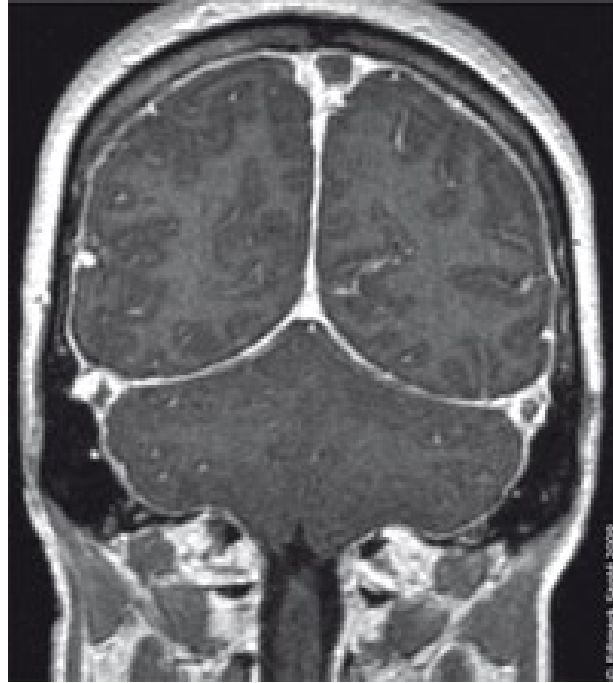
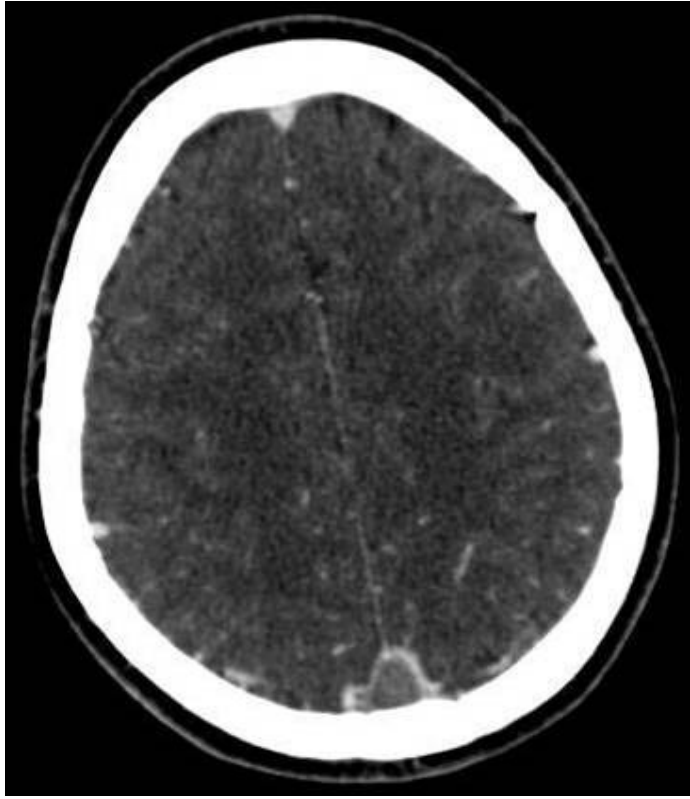
**A part: thrombose du
sinus caverneux**

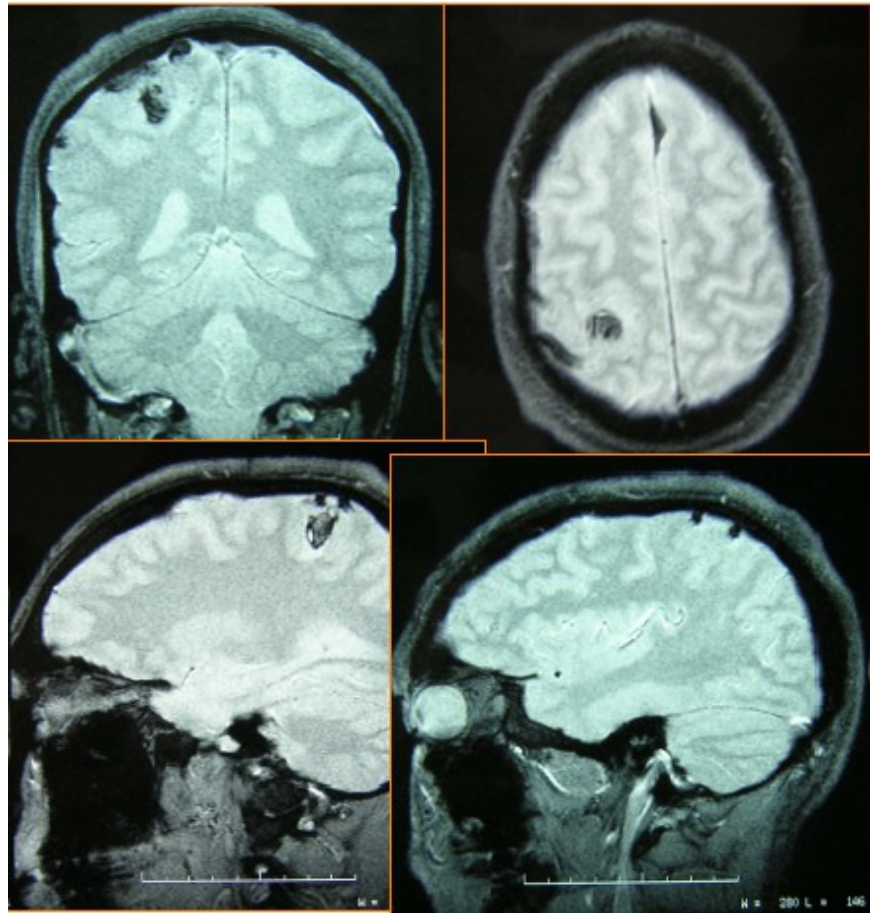
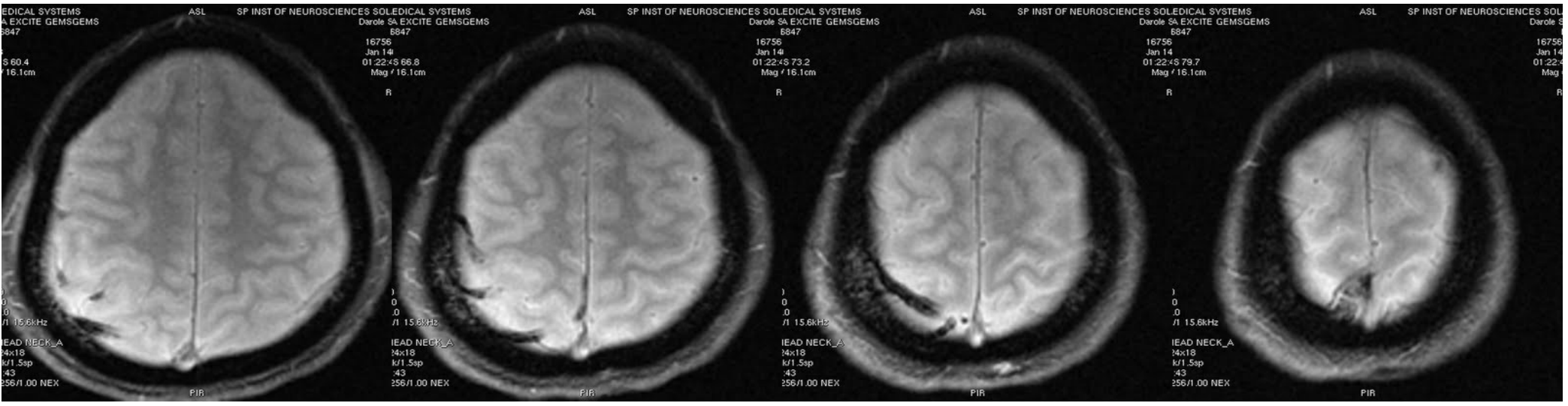


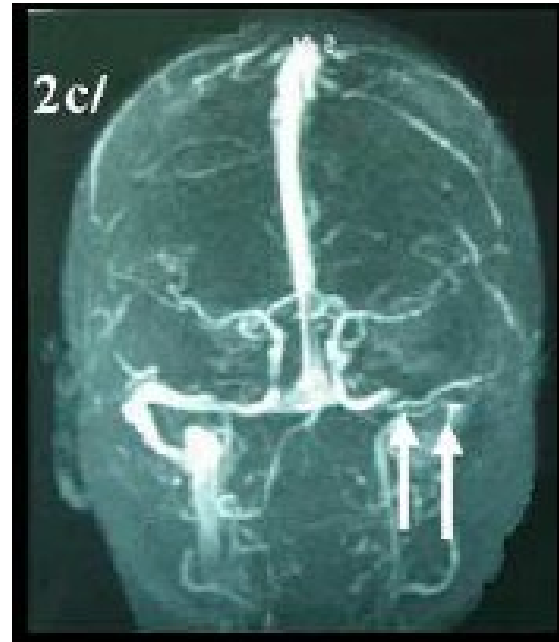
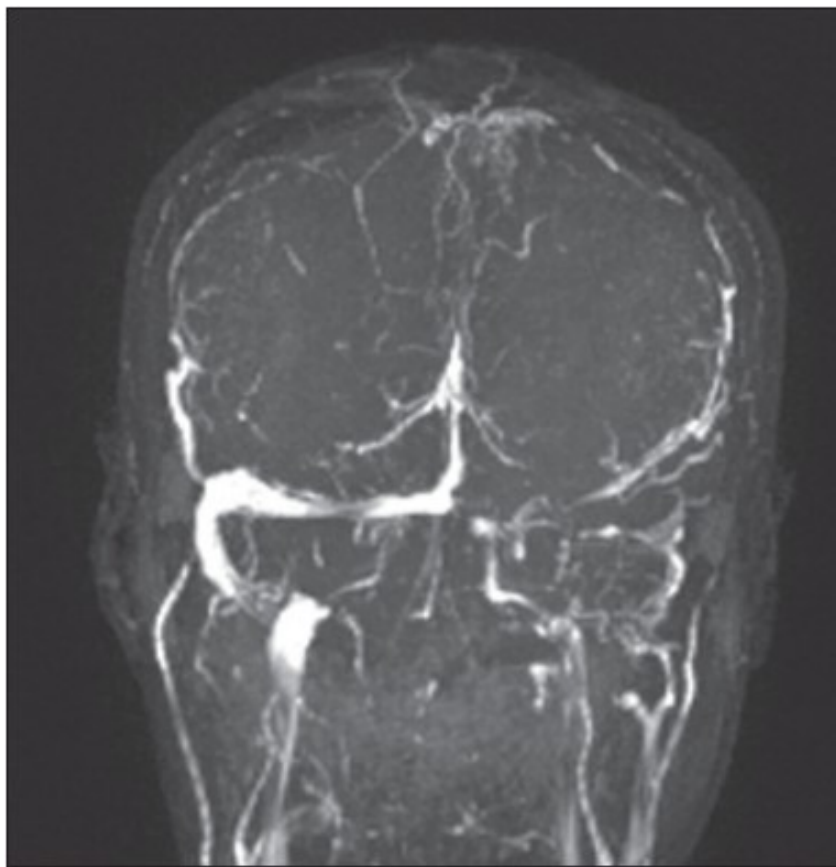
Nombreuses formes atypiques: diagnostic clinique difficile ++

DIAGNOSTIC

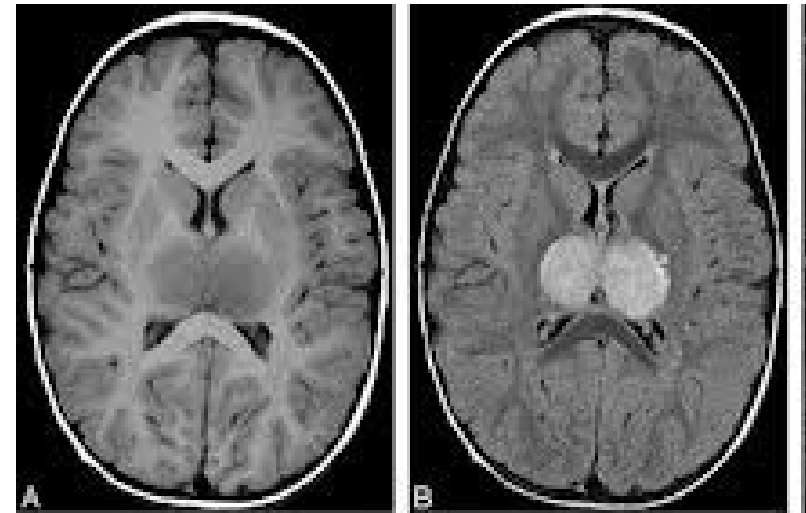
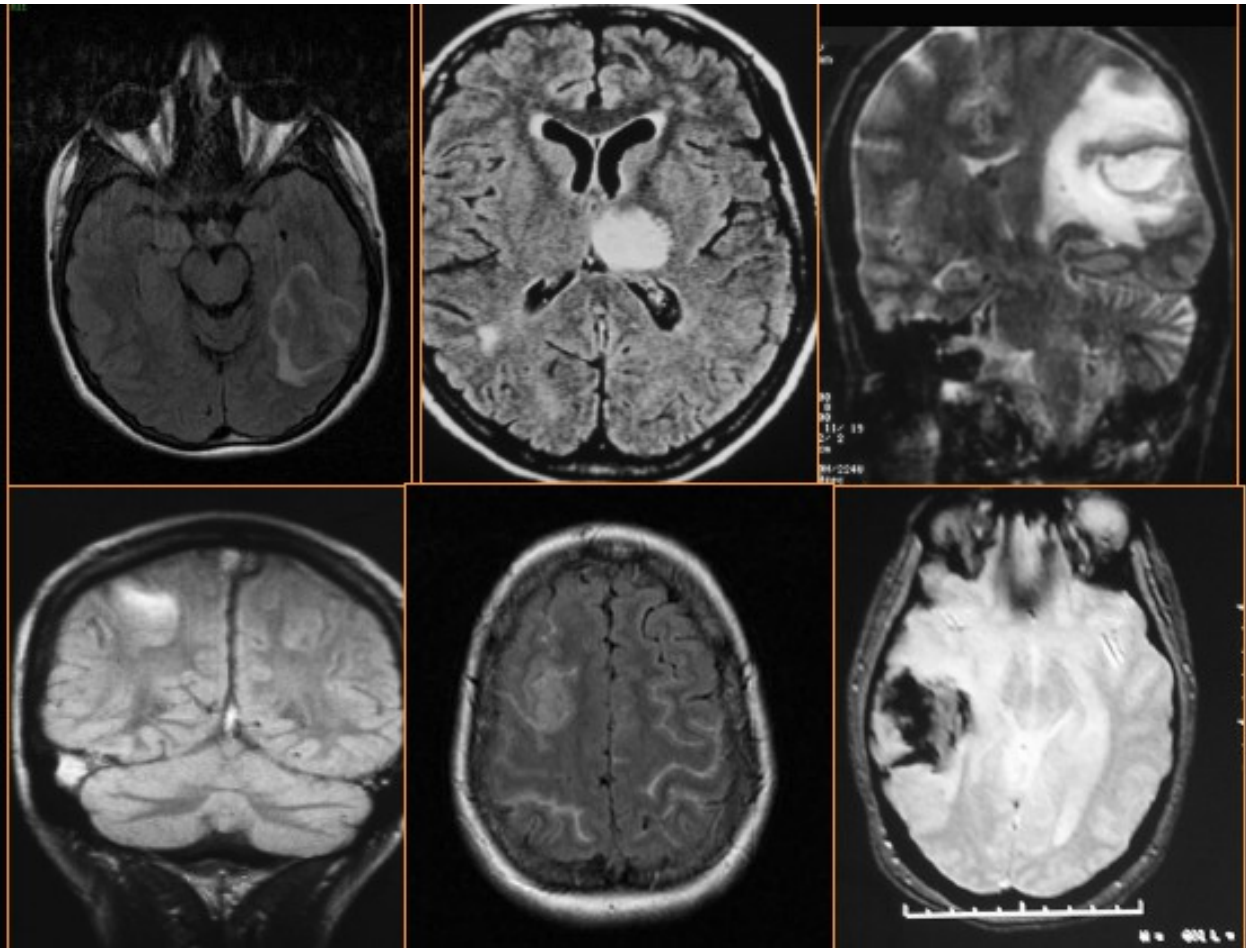
- Clinique: non
- Imagerie
 - DES VEINES et non du parenchyme
 - Montrer le caillot dans la veine
 - Examen de choix: IRM cérébrale avec ARM (gado plutôt que veineuse)

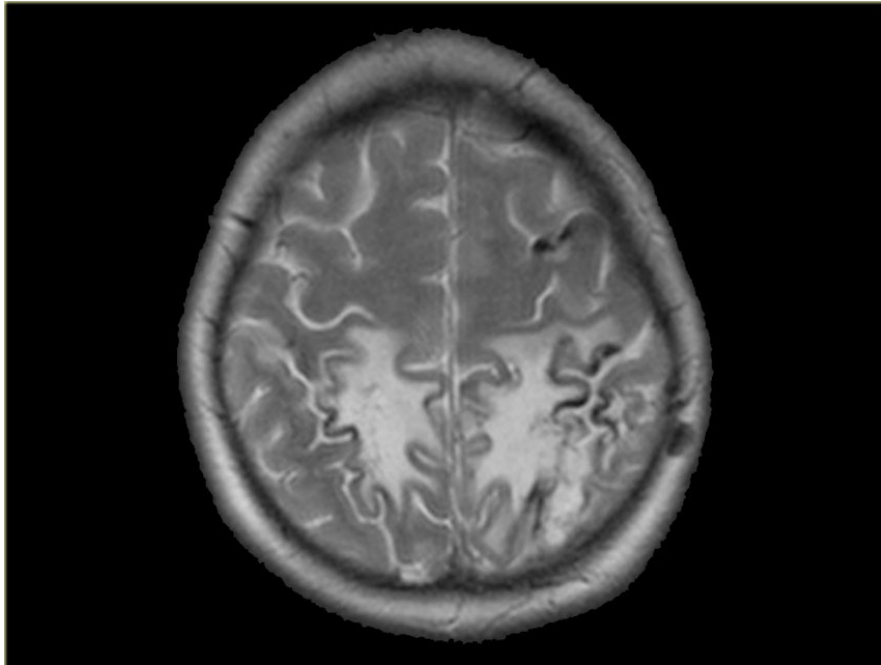
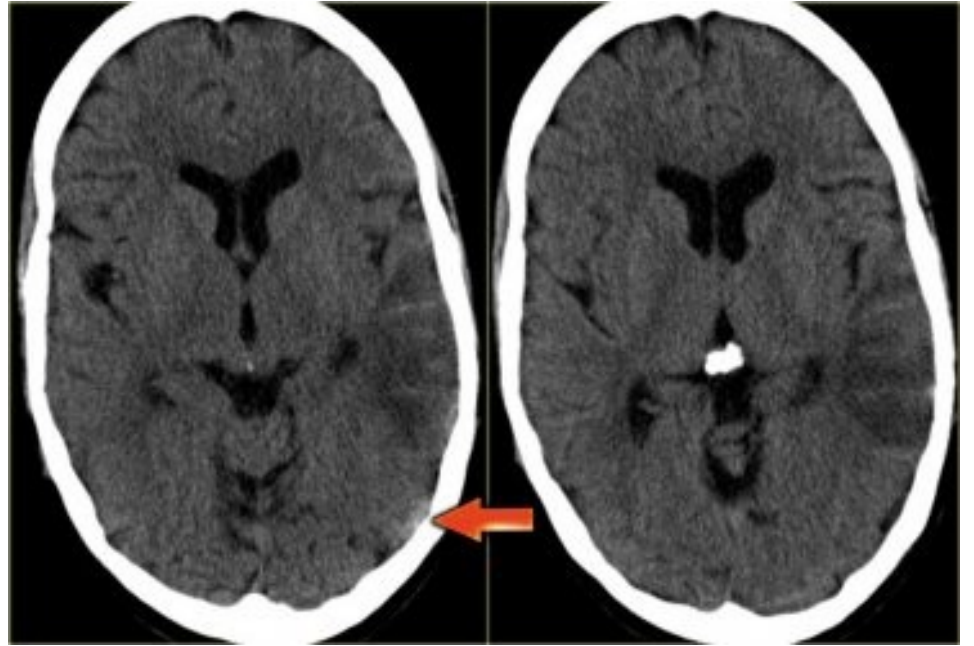






Parenchyme aspécifique





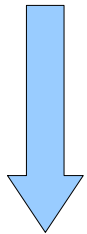
- D dimères négatifs 5 à 25 % des patients

- PL: Quasi systématique (HIC isolée)
 - En l'absence de CI
 - Après bilan d'hémostase. Avant héparinothérapie
 - Avec prise de pression
- Intérêt: dg étiologique (méningite), thérapeutique



Traitement

Etiologique

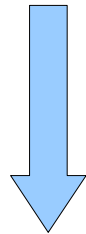


Infections

Maladies
générales

Arrêt CO tabac

symptomatique



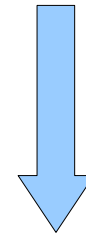
HIC

Antalgiques

Épilepsie

REA si besoin...

antithrombotique



Héparine

AVK (durée?)

Thrombolyse
thrombectomie cas
particuliers

Pronostic

- Bon
- Urgence thérapeutique

Pronostic à 6 mois

Guérison complète 46-75%

Séquelles mineures 16-40%

Séquelles sévères 6-7%

Décès 3- 7%