

ASSOCIATIONS DES TECHNICIENS EN IMAGERIE MÉDICALE
1^{ER} CONGRÈS NATIONAL DES TECHNICIENS D'IMAGERIE
MÉDICALE ET RADIOTHÉRAPIE



**Prise en charge Technique de l'AVC
à
l'IRM**

Présentée par:

Mr Jonas Mann Antouo

PLAN

- INTRODUCTION
- DEFINITION DES CONCEPTS
- TECHNIQUE
- INTERETS
- CONCLUSION

INTRODUCTION

- **AVC** c'est une urgence médicale,
 - 1^{ère} cause de l'handicap acquis de l'adulte,
 - 2^{ème} cause de mortalité.
-
- **Diagnostic précoce → IRM**

INTRODUCTION

- Définition des concepts

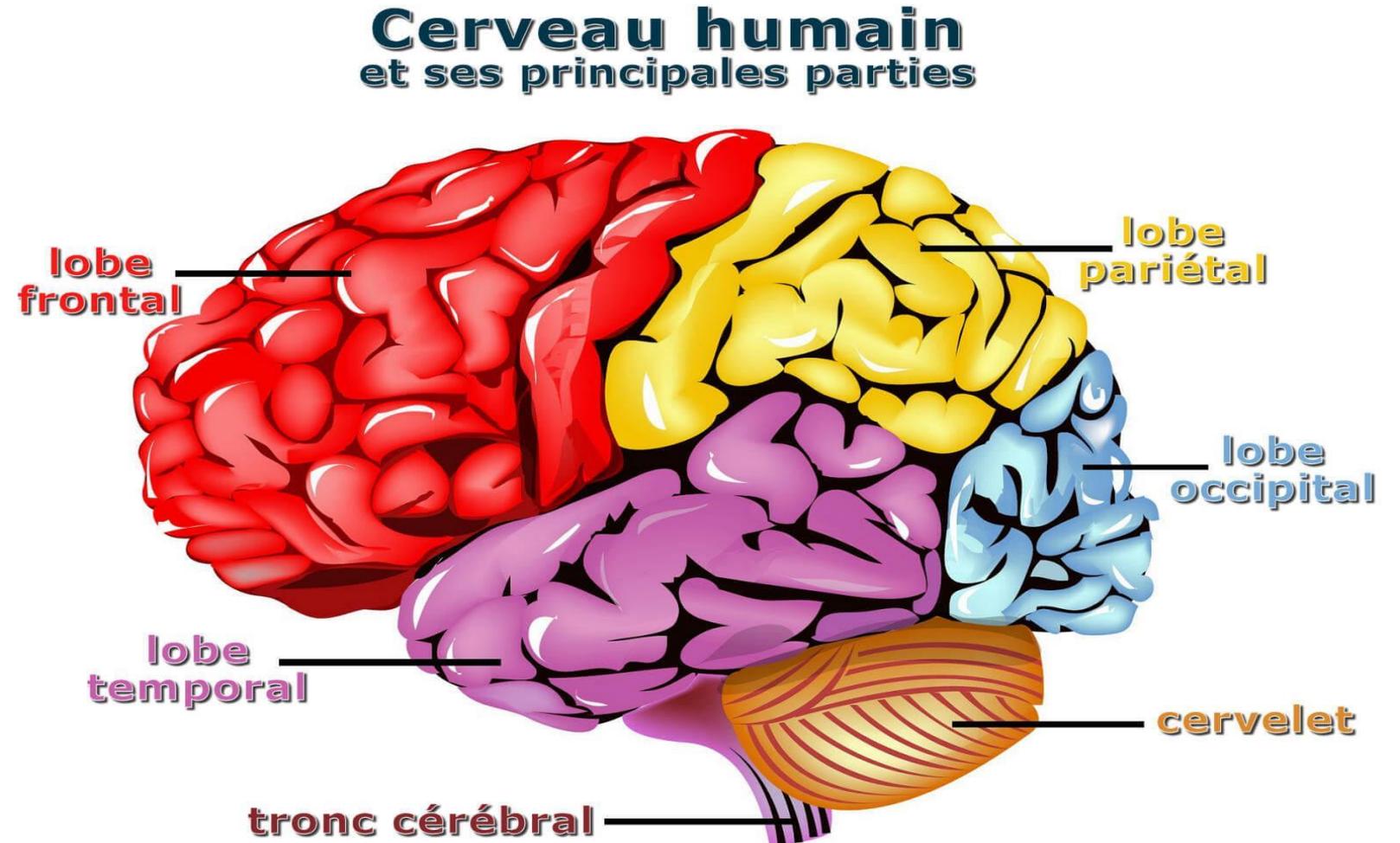
- AVC = Ensemble de manifestations neurologiques de survenue brutale lié :
 - Soit par l'irruption spontanée de sang dans le parenchyme cérébral (hématome);
 - Soit par une occlusion artérielle (ischémie)
- IRM= Technique d'imagerie moderne qui utilise les propriétés magnétiques des noyaux d'hydrogène.
 - La 1^{ère} IRM a été créée par Damadian et Lauterber en 1976

INTERETS

- Il y en a deux :
 - Diagnostique reposant essentiellement sur l'IRM
 - Thérapeutique: Prise en charge précoce en fonction de deux types d'AVC

3- Rappels

a- Rappels anatomiques:



b- Appareillage et technique

IRM 1,5 TESLA

Les bas champs on souvent le problème des diffusions



Antenne Tête



TECHNIQUE

- l'examen se déroule en 4 étapes:
 - Accueil, vérification de l'identité et interrogatoire afin de s'assurer de l'absence de contre-indication
 - Pose éventuelle d'une voie veineuse
 - Installation la plus confortable possible sur la table d'IRM, disposant d'un support(antenne) autour de la région à examiner
 - Acquisition des images

TECHNIQUE(1)

- Précautions
 - Malade non agité
 - Si malade agité nécessite une sédation
 - Pas de sonde nasogastrique
 - Pas de métal sur le malade

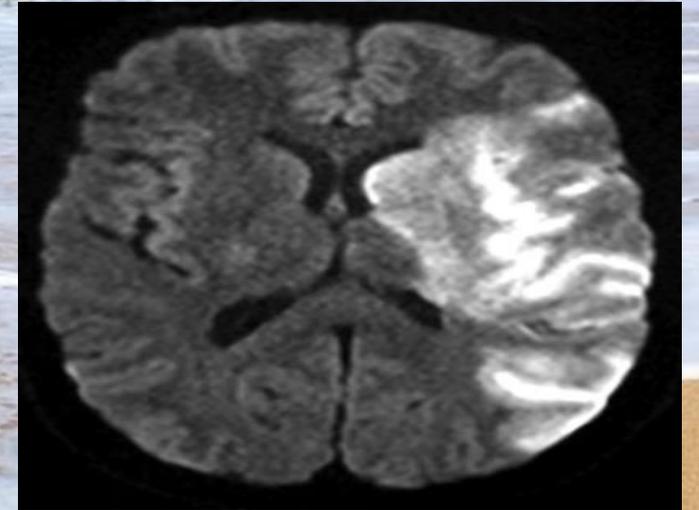
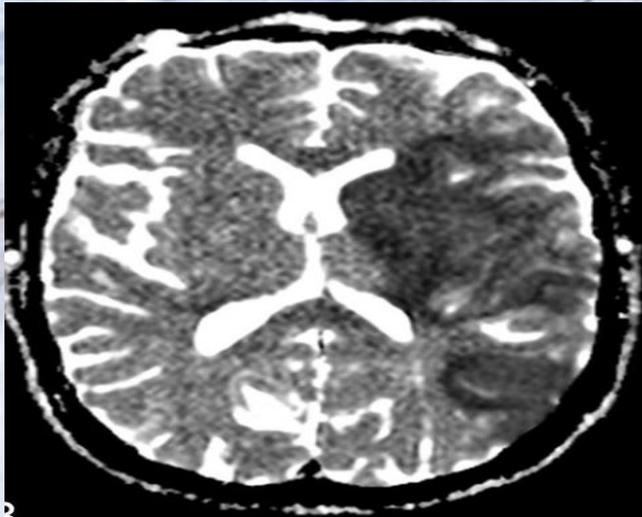
TECHNIQUE(2)

- Séquences à utiliser

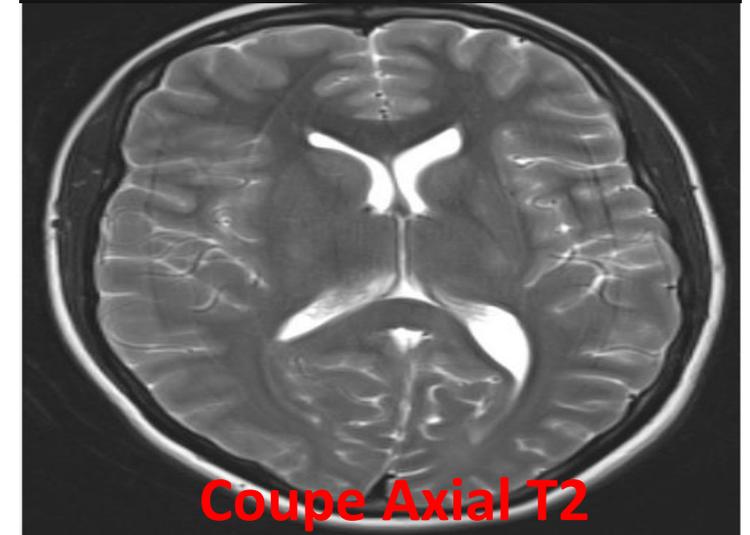
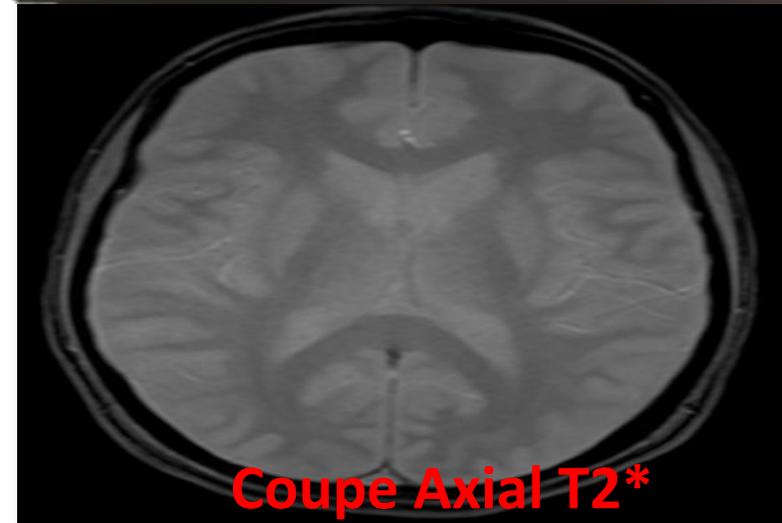
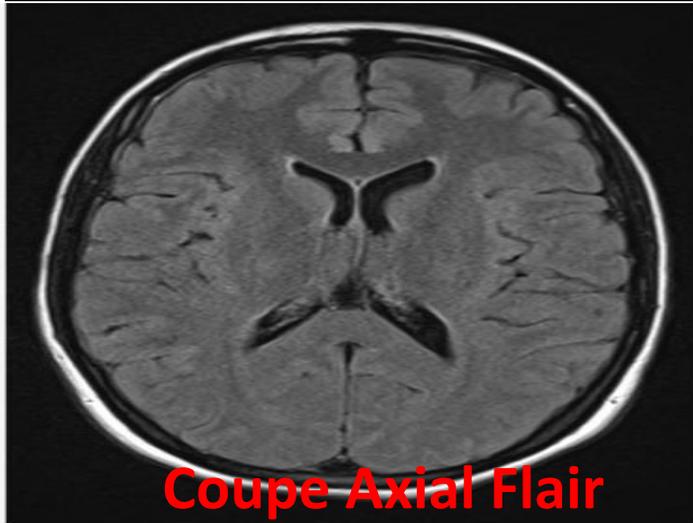
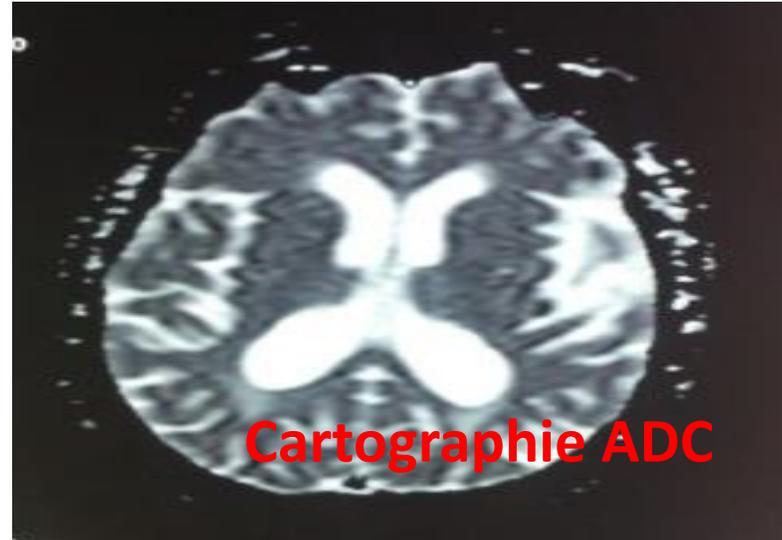
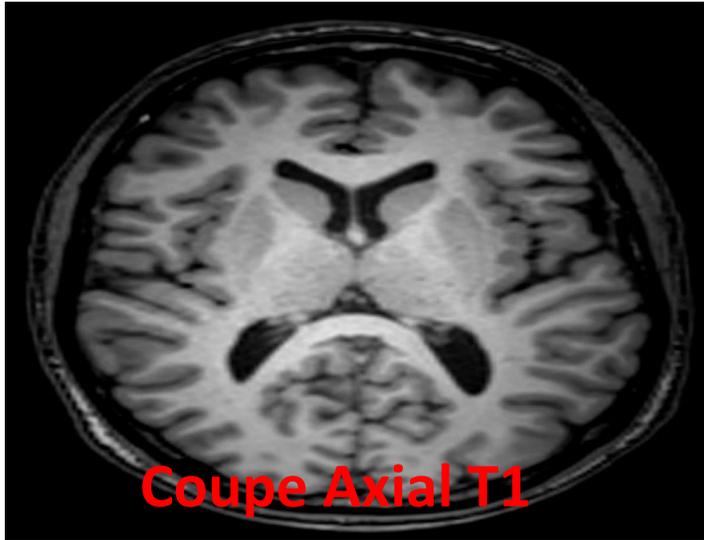
- Diffusion
- **Flair**
- **T2***
- **T1**
- **T2**
- **3D Tof**
- **2D Tof**

TECHNIQUE(3)

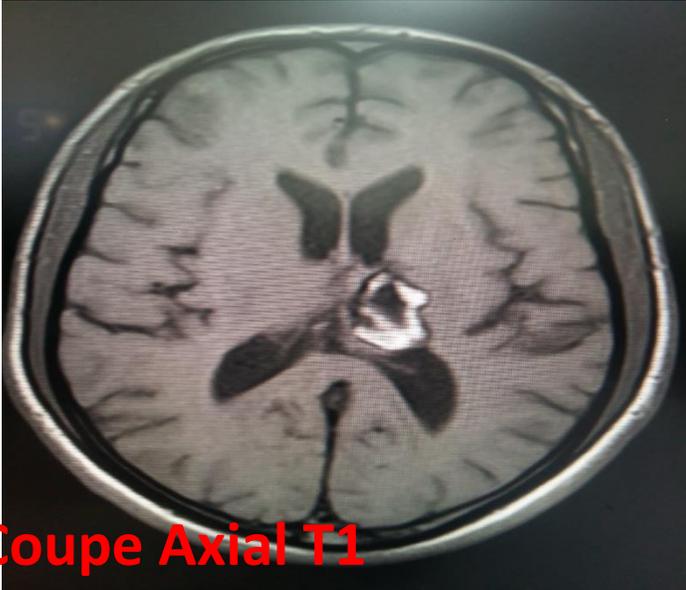
- Diagnostic de l'AVC à l'IRM
 - Hyper signal en séquence de diffusion, très précoce
 - Hypo signal en séquence T2



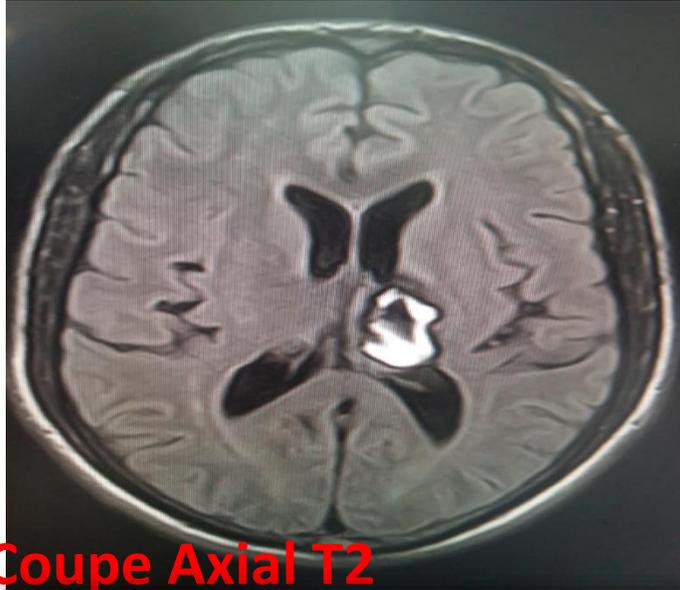
IRM cérébrale normale



AVC Hémorragique



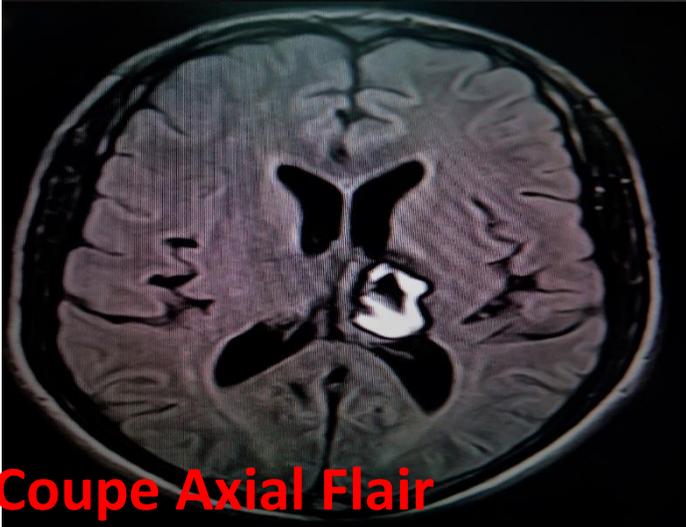
Coupe Axial T1



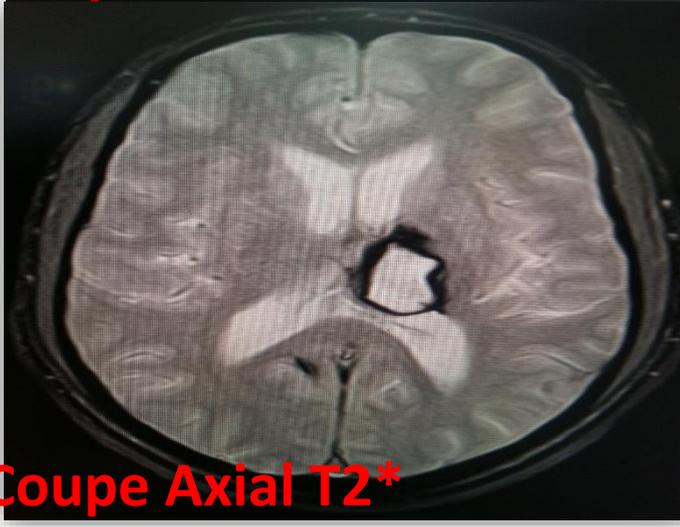
Coupe Axial T2



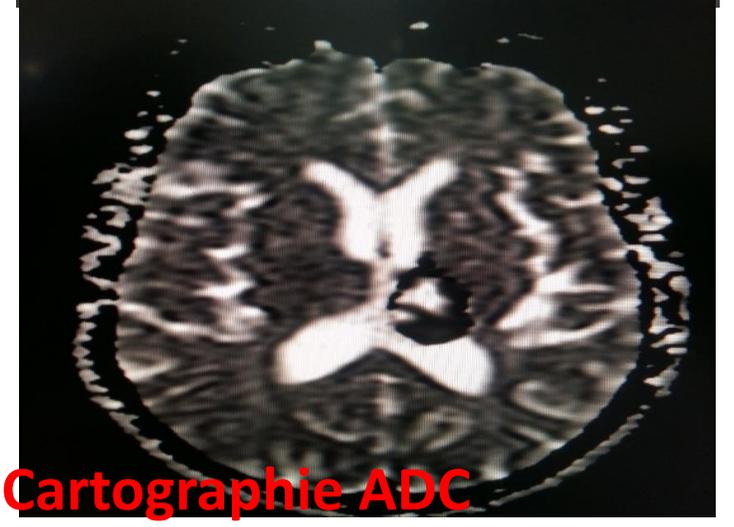
Séquence de Diffusion



Coupe Axial Flair



Coupe Axial T2*



Cartographie ADC

CONCLUSION

- L AVC est une cause fréquente de consultation
 - L imagerie médicale est la clé du diagnostique
 - Un diagnostic rapidement établi permet une prise en charge précoce
 - **IRM** est un Gold standard pour les AVC.
- A condition que le malade ne soit pas agité.

Je vous remercie