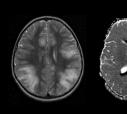
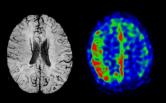




STAR - JEDI



Fosse postérieure Bases d'interprétation en IRM





Dr. Charles-Joris Roux PH neuroradiopédiatrie

Necker, Paris, France











Fosse Postérieure de l'enfant : Les bases d'interprétation en IRM



Objectifs et plan de la présentation

Star n°1

Objectif et plan de la présentation



Connaître les grand repères anatomiques de la fosse postérieure

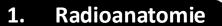


Connaître et reconnaître les principales malformations de fosse postérieure de l'enfant



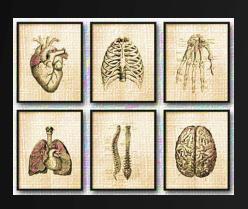
- Radioanatomie de la fosse postérieure
- Sémantique
- > Illustrations des principales anomalies de fosse postérieure
- Conclusion





- 2. Sémantique
- 3. Illustrations
- 4. Conclusion

ANATOMIE de la FOSSE POSTERIEURE





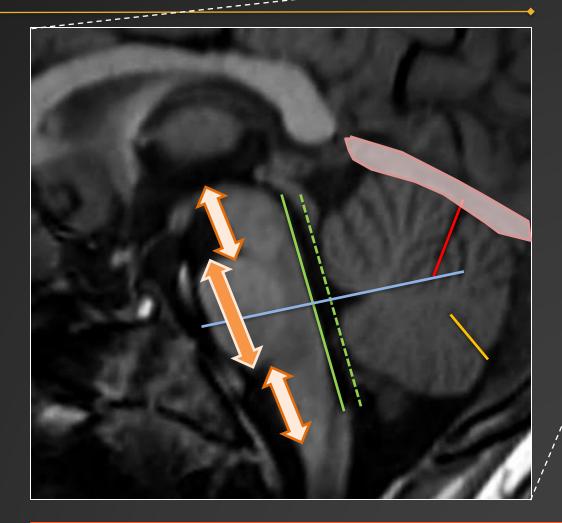


Radionanatomie cervelet : sagittal T1

ASPECT NORMAL

Taille de la fosse postérieure, forme et taille du vermis, taille et morphologie du 4ème ventricule et du tronc cérébral, de la lame tectale

- Analyser hauteur du pont (pont = 2x le mésencéphale ou 2x le bulbe)
- Le bord postérieur du tronc = ligne droite
- Angle tegmento-vermien proche de 0° (ne doit pas dépasser 40°)
- Ligne passant par le milieu de la protubérance (juste en dessous) coupe le fastigium
- Fissures primaire et prépyramidale (horizontale) doivent être visibles



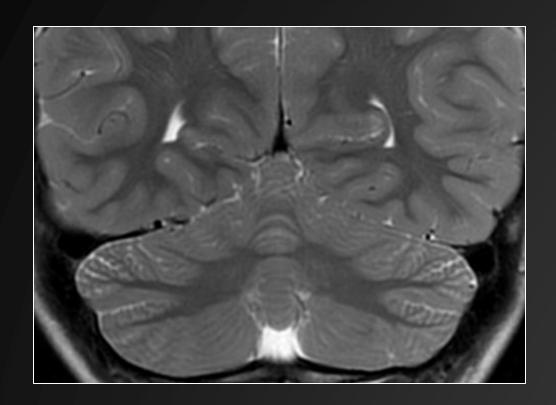


Séquence 3D T1 inframillimétrique pour analyse de la fosse postérieure (sagittal ++)





Radionatomie cervelet : coronal et axial T2



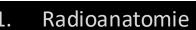


ASPECT NORMAL

- Hémisphères cérébelleux, noyaux dentelés, pédoncules cérébelleux supérieurs et moyens
- Orientation des folia cérébelleux -> parallèles à la calvaria (lamelles d'oignon)
- Trophicité, volume fosse postérieure

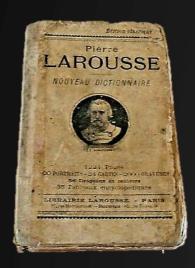






- 2. Sémantique
- 3. Illustrations
- 4. Conclusion

Sémantique, vocabulaire...









Hypoplasie: réduction de volume: petit cervelet harmonieux







Hypoplasie: réduction de volume: petit cervelet harmonieux

<u>Dysplasie</u>: anomalie de l'architecture de la substance blanche, de la foliation, des fissures







Hypoplasie: réduction de volume : petit cervelet harmonieux

<u>**Dysplasie**</u>: anomalie de l'architecture de la substance blanche, de la foliation, des fissures

<u>Hypodysplasie</u>: combinaison des deux!









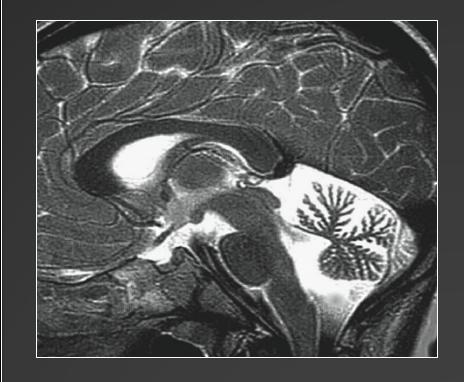
Hypoplasie: réduction de volume: petit cervelet harmonieux

<u>Dysplasie</u>: anomalie de l'architecture de la substance blanche, de la foliation, des fissures

<u>Hypodysplasie</u>: combinaison des deux

Atrophie: réduction de substance d'un organe présumé normal au départ (anomalie acquise)









Hypoplasie: réduction de volume: petit cervelet harmonieux

Dysplasie: anomalie de l'architecture de la substance blanche, de la foliation, des fissures

<u>Hypodysplasie</u>: combinaison des deux

Atrophie: réduction de substance d'un organe présumé normal au départ (anomalie acquise)

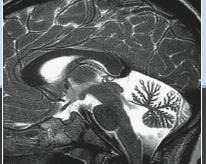
Agénésie: Absence de certains lobules (complète ou partielle)

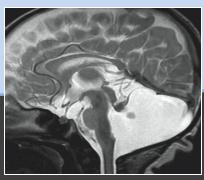


Toujours préciser :

- La topographie :
 - Vermis
 - Hémisphère(s) cérébelleux
 - Les deux
- Atteinte du tronc associée ?
- Anomalie de signal associée ?













- Radioanatomie
- Sémantique
- Illustrations 3.
- Conclusion

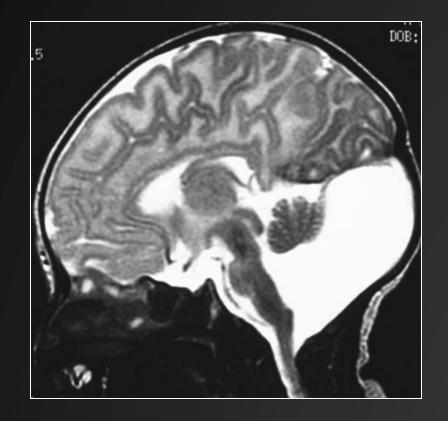
Illustrations : Malformations de fosse postérieure

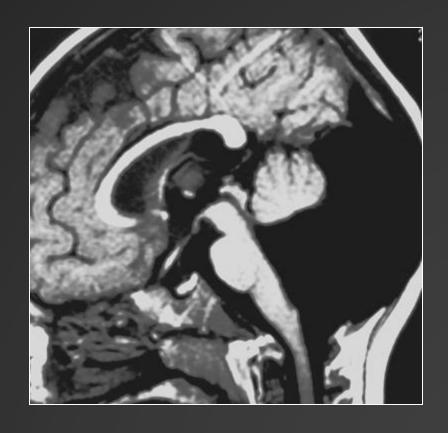






Anaëlle, 8 mois, retard







Phénotype Dandy Walker



« Phénotype » de malformation Dandy Walker







- Dilatation kystique du 4^{ème} ventricule s'ouvrant sur un kyste rétrocérébelleux * (angle tegmento vermien très ouvert)
- Hypoplasie cérébelleuse prédominant sur le vermis inférieur +++
- Elévation, Rotation supérieure du vermis
- Absence de relief du fastigium
- Déplacement antéro latéral des hémisphères

Surélévation de la tente du cervelet, Elargissement de la fosse postérieure





« Phénotype » de Malformation Dandy Walker

- On ne parle plus de « variant » ou « spectre » ou « continuum » mais de phénotype...
- Recherche anomalies malformatives cérébrales associées (30-50% des cas): agénésie ou dysgénésie corps calleux, encéphalocèle occipital, polymicrogyrie, hétérotopies

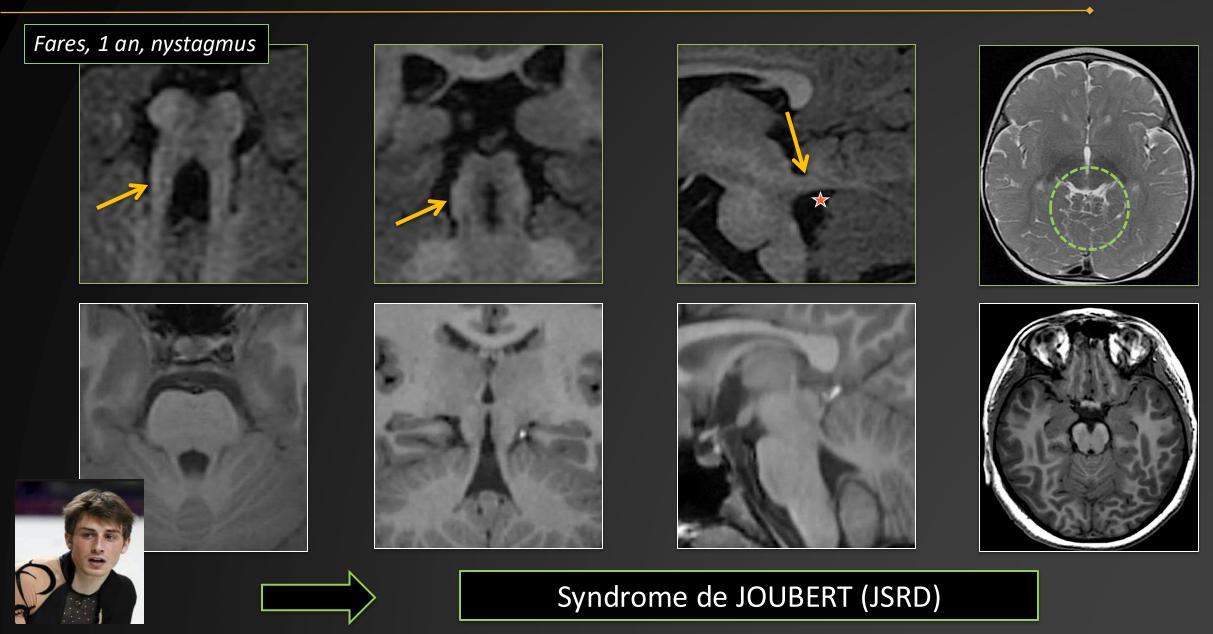


Importance capitale de la recherche d'un aspect dysplasique du vermis et d'une HYPOPLASIE (dysplasie) DU TRONC

• **Hydrocéphalie** présente dans 90% des cas











Syndrome de Joubert (Joubert Syndrome Related Disorder – JSRD)

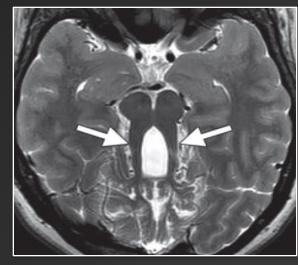


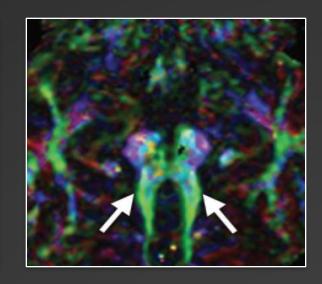


Dent molaire : élongation, élargissement et horizontalisation des PCS

- Absence de décussation des PCS
- Dysplasie vermienne











Atteinte systémique des ciliopathies :

- Rénale : **néphronophtise**
- Hépatique : fibrose congénitale
- Oculaire : colobome, dystrophie de la rétine
- Squelettiques : polydactylie



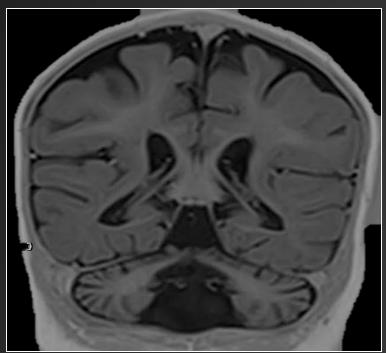


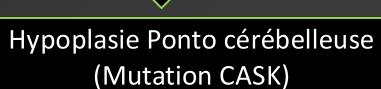




Levana, 5 mois : Ataxie, nystagmus, microcéphalie, déficit cognitif sévère, déficit auditif



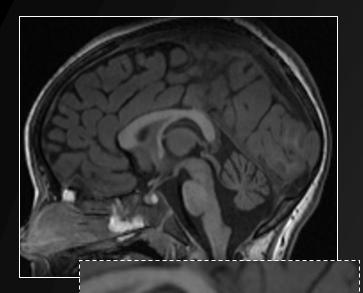




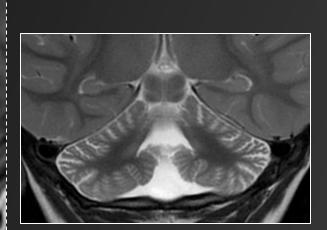
Maladies neurodégénératives autosomiques récessives à début prénatal







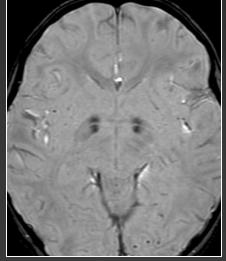


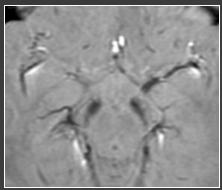


Exemple : Iwan, 3 ans Diplégie spastique progressive depuis 2 mois Retard cognitif pré-existant.

→ IRM pour recherche de leucodystrophie









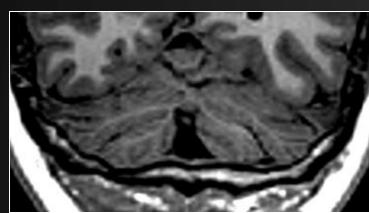
Atrophie cérébelleuse + Surcharge en fer → NBIA (mutation PLA2G6)





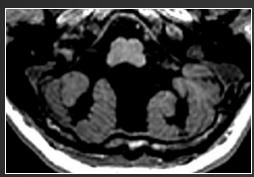
Exemple : Alice, 6 ans Bilan d'ataxie cérébelleuse, retard













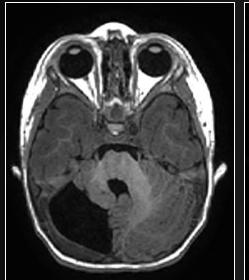
Dysplasie des deux hémisphères cérébelleux (fentes) + atrophie discrète vermis et hémisphères (et tronc a minima)

→ Mutation ZIC1





Exemple : Ari, 4 ans, « IRM de contrôle »



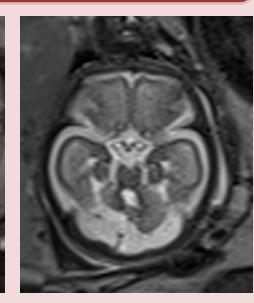




Séquelle clastique (hémorragie très probable)

IRM foetale











Atteinte d'un seul hémisphère (dysplasie / fente)

→ penser séquelle prénatale





- 1. Radioanatomie
- 2. Sémantique
- 3. Illustrations
- 4. Conclusion

Conclusion





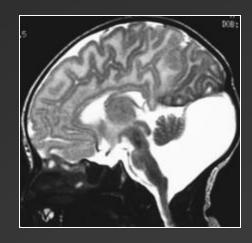


8

Synthèse : Anomalies de fosse postérieure



3D T1 indispensable pour une analyse précise et complète de la fosse postérieure







Sémantique: le radiologue doit utiliser les bons termes pour orienter correctement le clinicien







Connaître 2 grandes malformations classiques : Dandy-Walker et Joubert

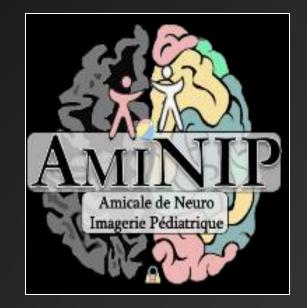




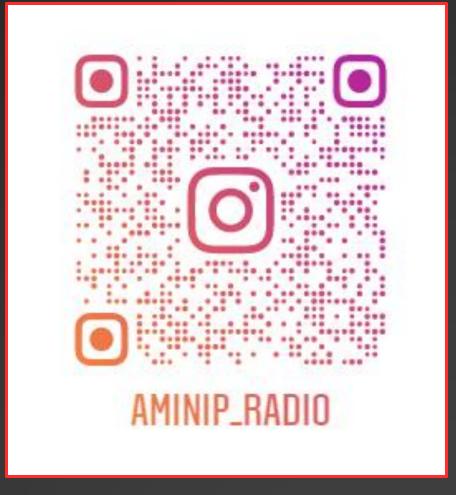
Dr Charles-Joris Roux

Neuroradiopédiatre Hôpital Necker

charles-joris.roux@aphp.fr Amicale.nip@gmail.com



Retrouvez nous sur Instagram!!









Merci de votre attention









