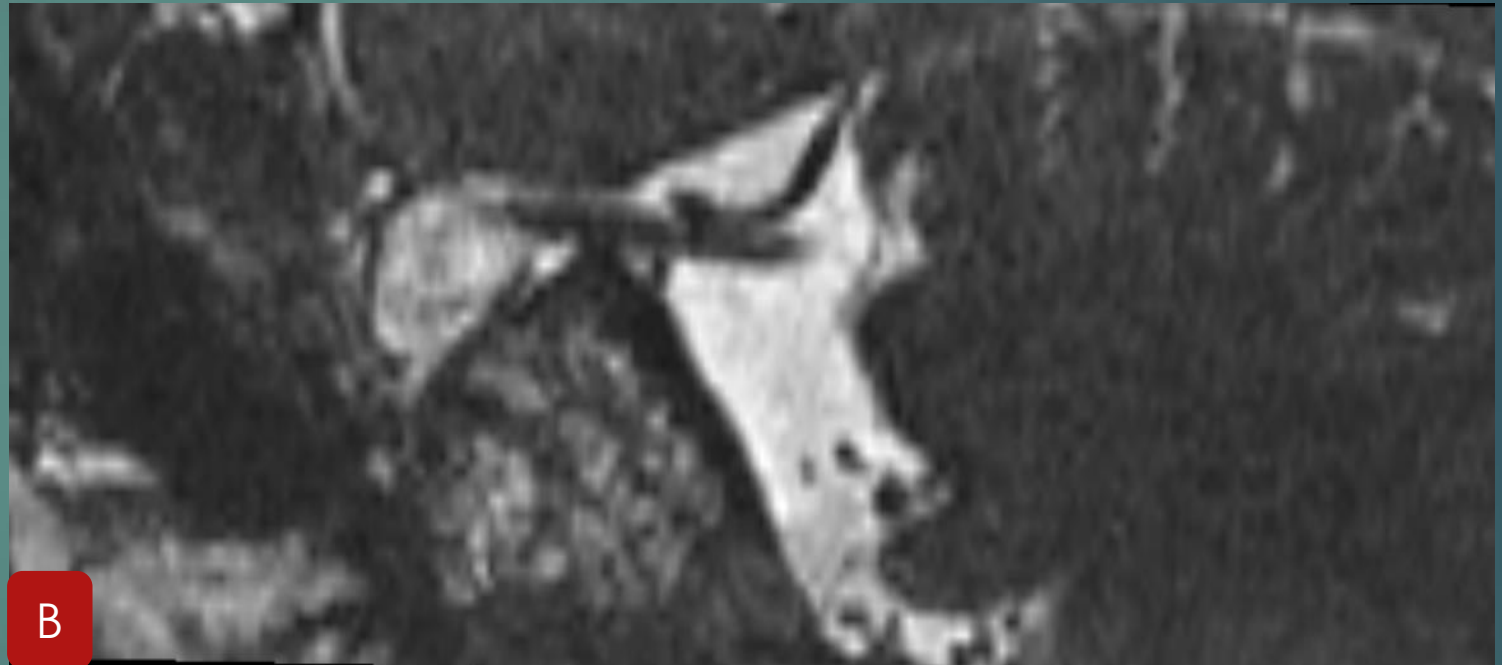
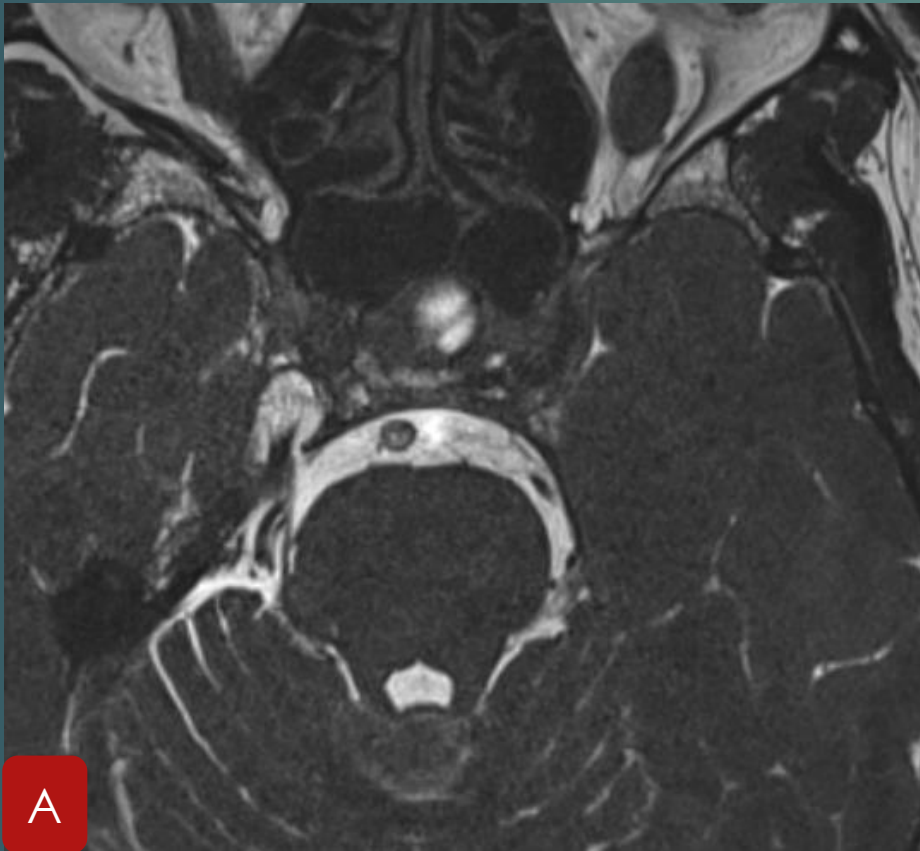


Conflit neuro-vasculaire

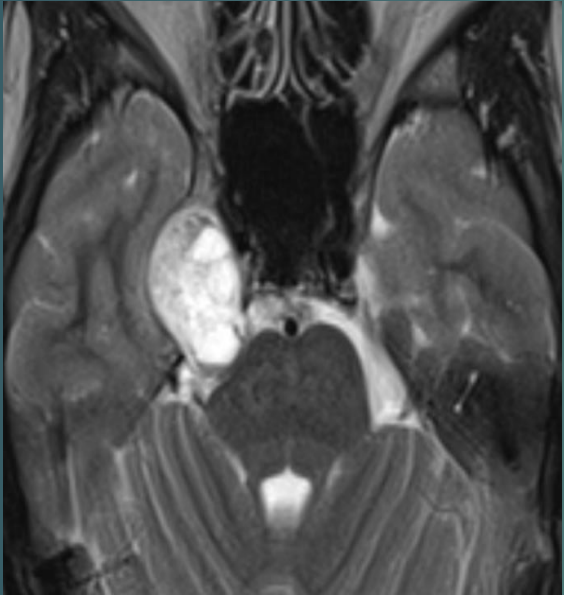
Patiente de 50ans, suivie pour une maladie Gougerot sjogren, qui présente des névralgies faciales droites depuis 1an.



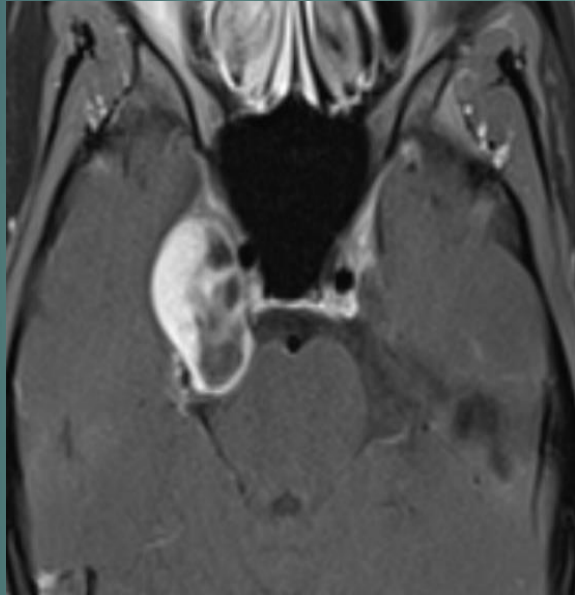
Séquence T2 CISS: Coupe axiale (A) et sagittale (B) montrant le contact étroit entre l'artère cérébelleuse supérieure et la portion cisternal du trijumeau droit.

Schwannome du trijumeau

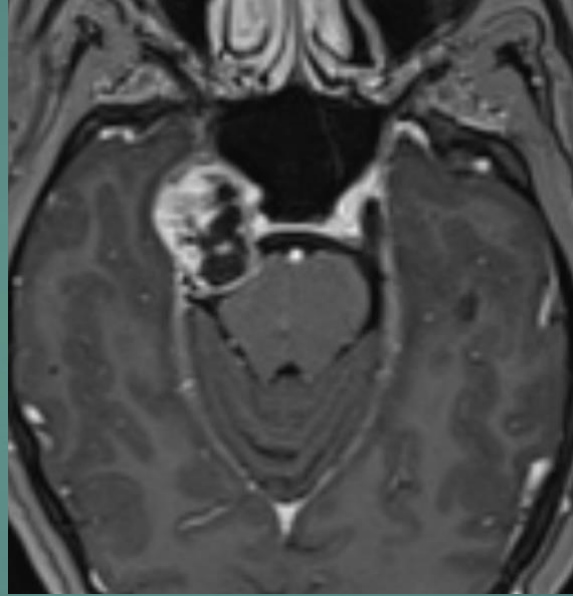
- Patiente de 23 ans, sans ATCD particuliers, présente des névralgies de l'hémiface droite, évoluant depuis 1 an. Jamais explorée.



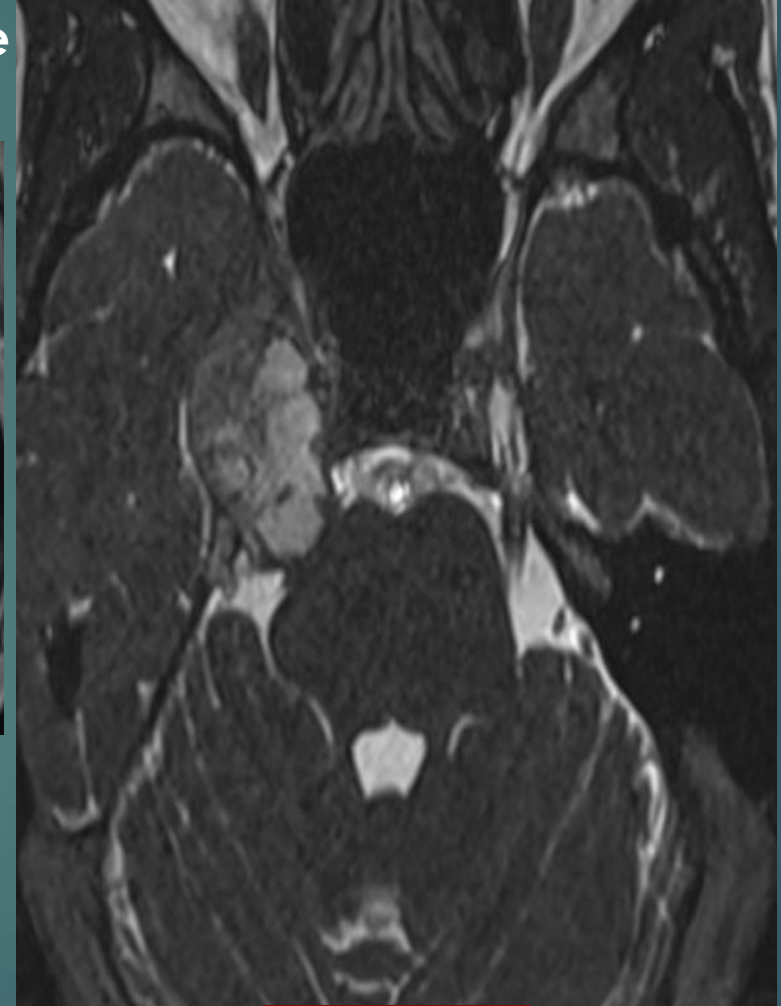
T2



T1FS



T1FS post Gado

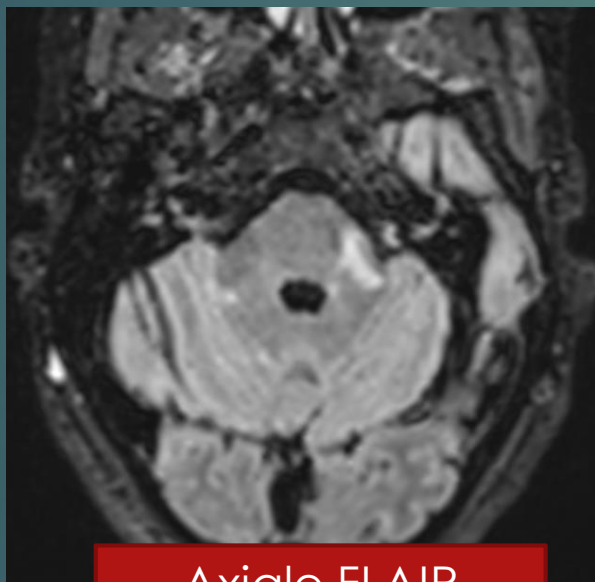


T2 CISS

Coupes axiales: Processus extra-axial occupant le segment cisternal du nerf trijumeau et le cavum de Meckel droits, tissulaire renfermant des logettes kystiques, se rehaussant de façon hétérogène après injection de Gadolinium= Schwannome kystique du V droit.

Cause inflammatoire démyélinisante: SEP+++

Patiente de 42 ans, suivie pour SEP depuis 2014, présente des névralgies du V3 gauche rebelle au TRT

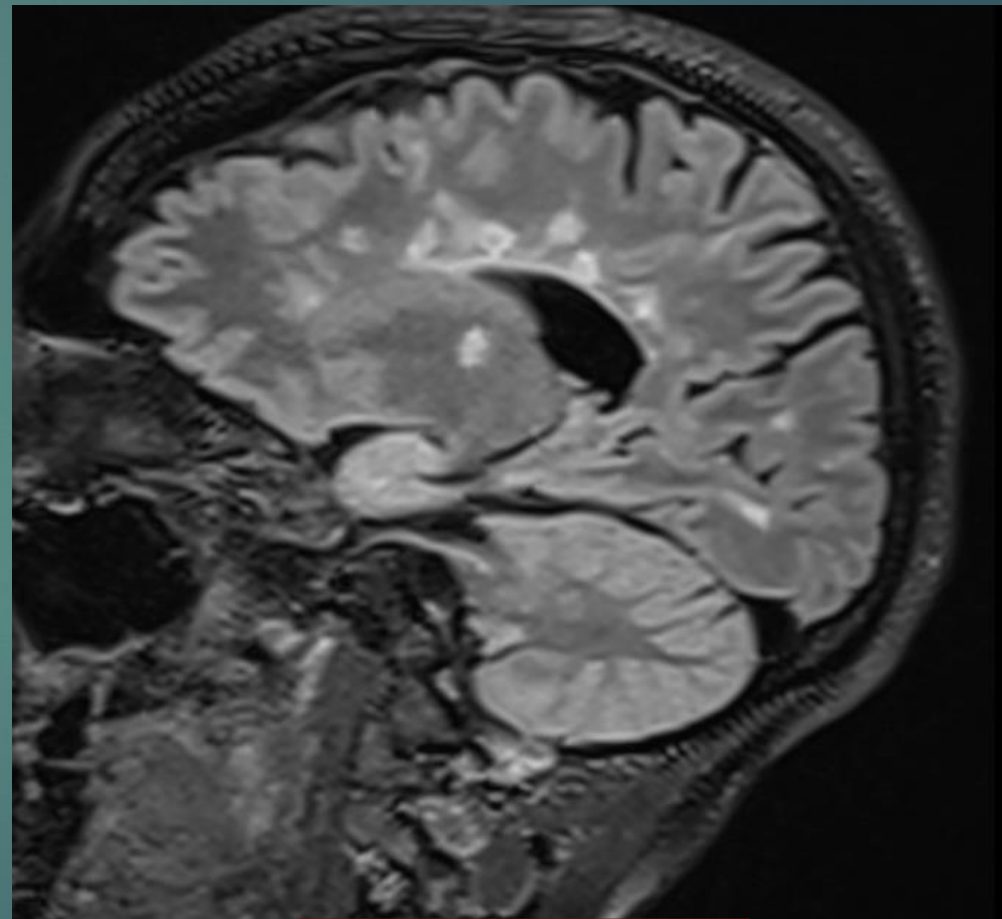


Axiale FLAIR



Axiale T2

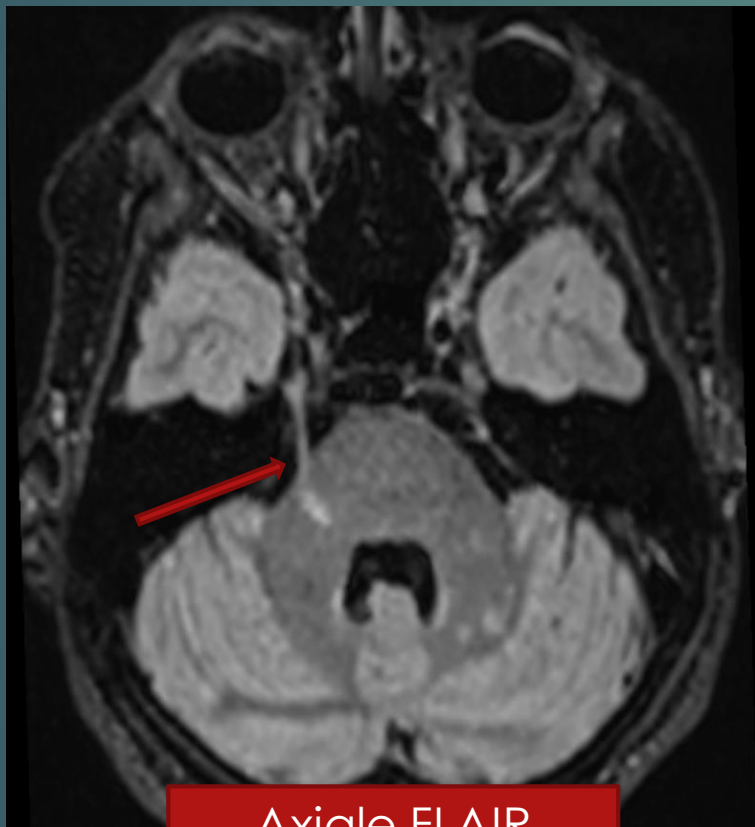
Anomalie de signal nodulaire, en hypersignal T2 et FLAIR, intéressant le pédoncule cérébelleux moyen gauche, noyaux du nerf trijumeau.



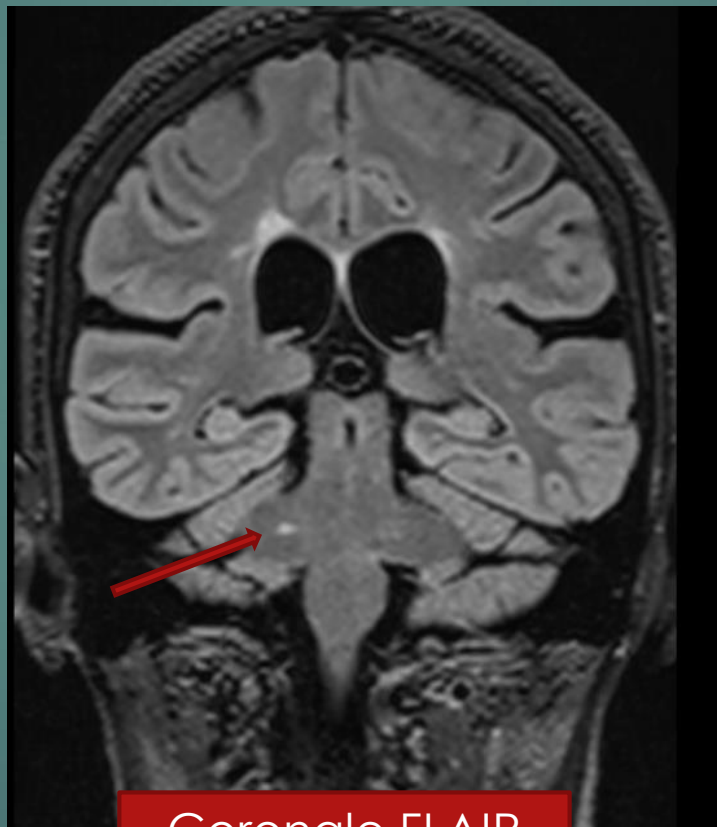
Sagittale FLAIR

Cause inflammatoire démyélinisante: SEP+++

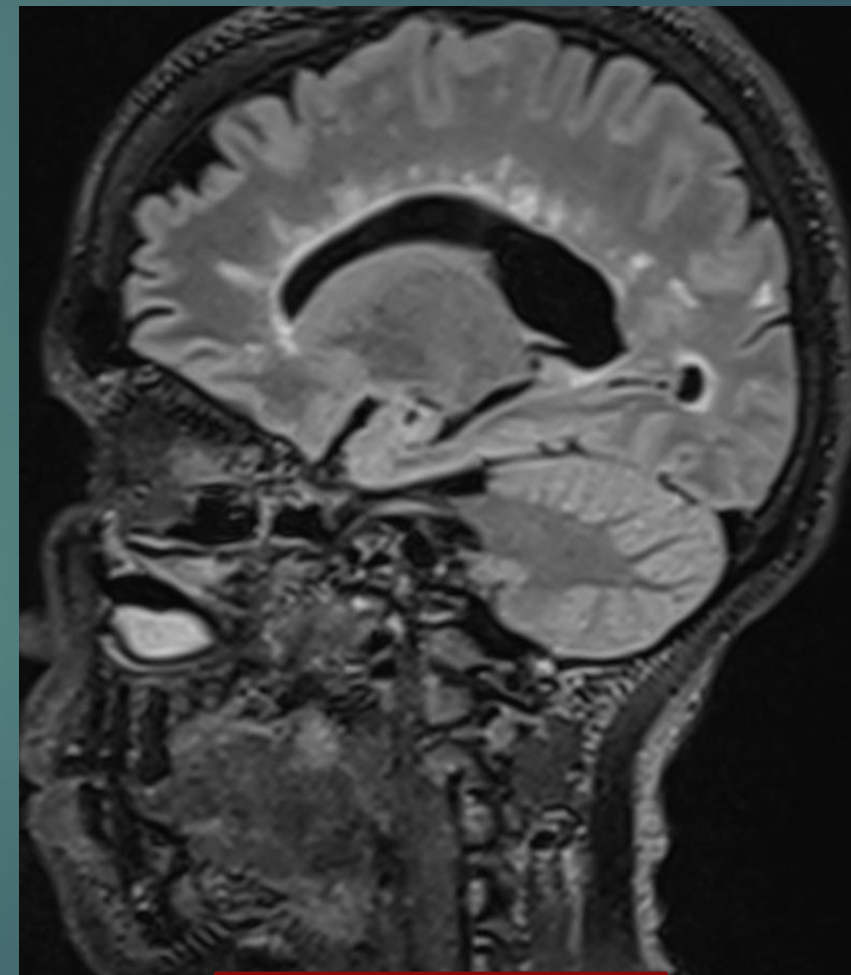
Patiente de 39 ans, ATCD de SEP, NORB . Consulte pour poussée de SEP faite de paresthésie de l'hémiface droit.



Axiale FLAIR



Coronale FLAIR



Sagittale FLAIR

Anomalies de signal du pédoncule cérébelleux droit étendu à l'émergence du nerf trijumeau homolatéral.