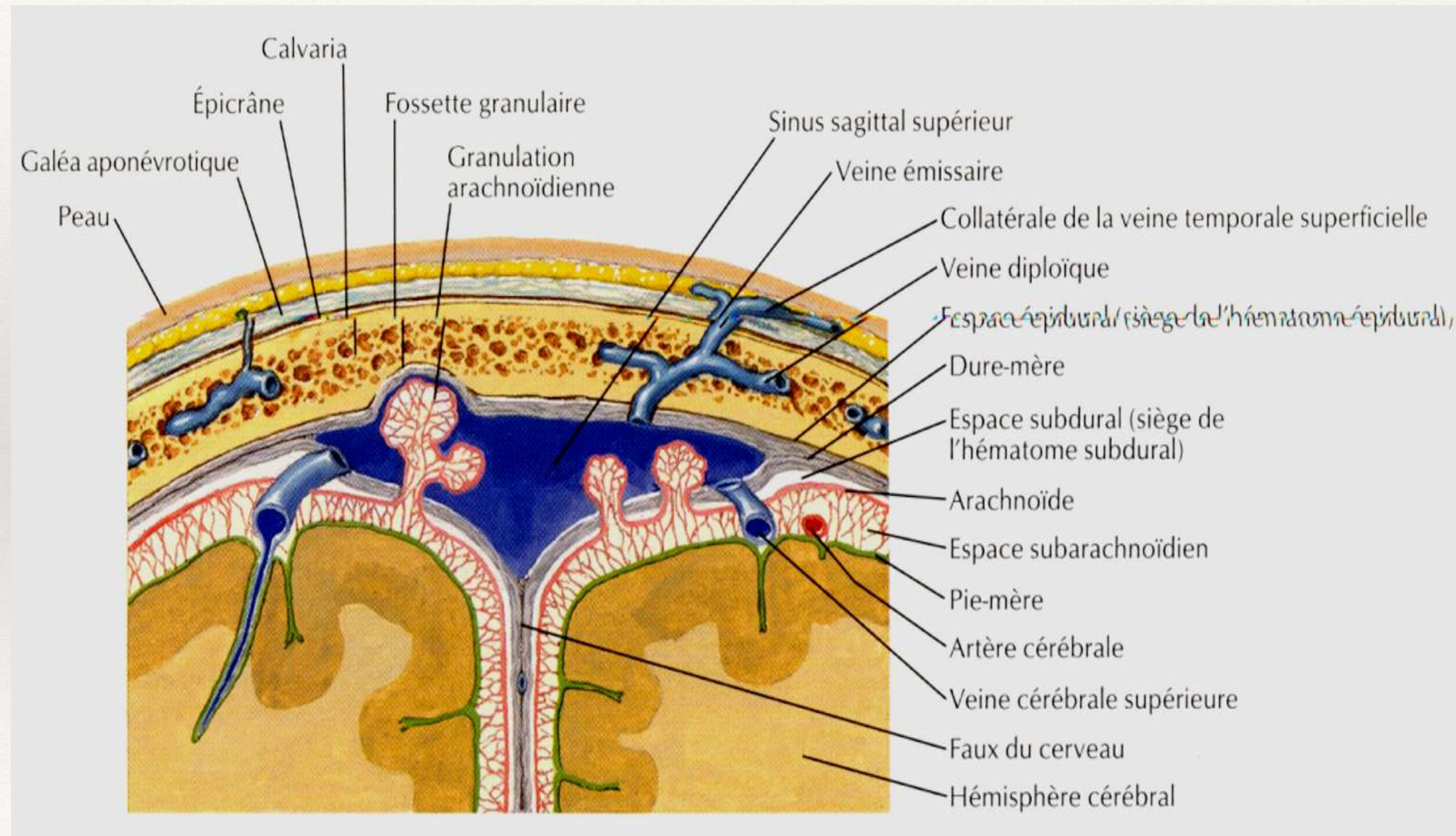


# Granulation de Pacchioni intra-sinusienne

## Définition

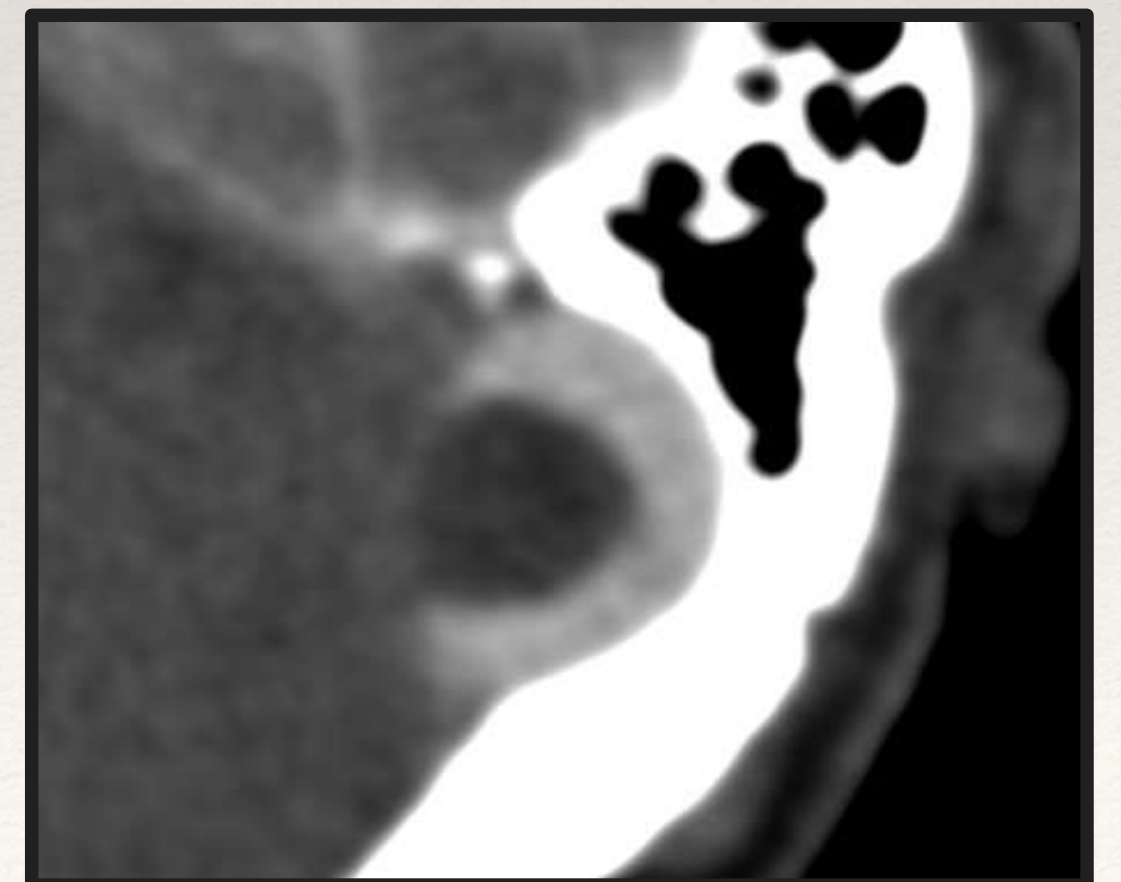
- **Invaginations de l'arachnoïde** dans les **sinus veineux**.
- Rôle : **résorption** du liquide cérébro-spinal (**LCR**).
- Présentes chez tous les individus, **taille variable**.



# Granulation de Pacchioni intra-sinusienne

## Aspect en imagerie (CT)

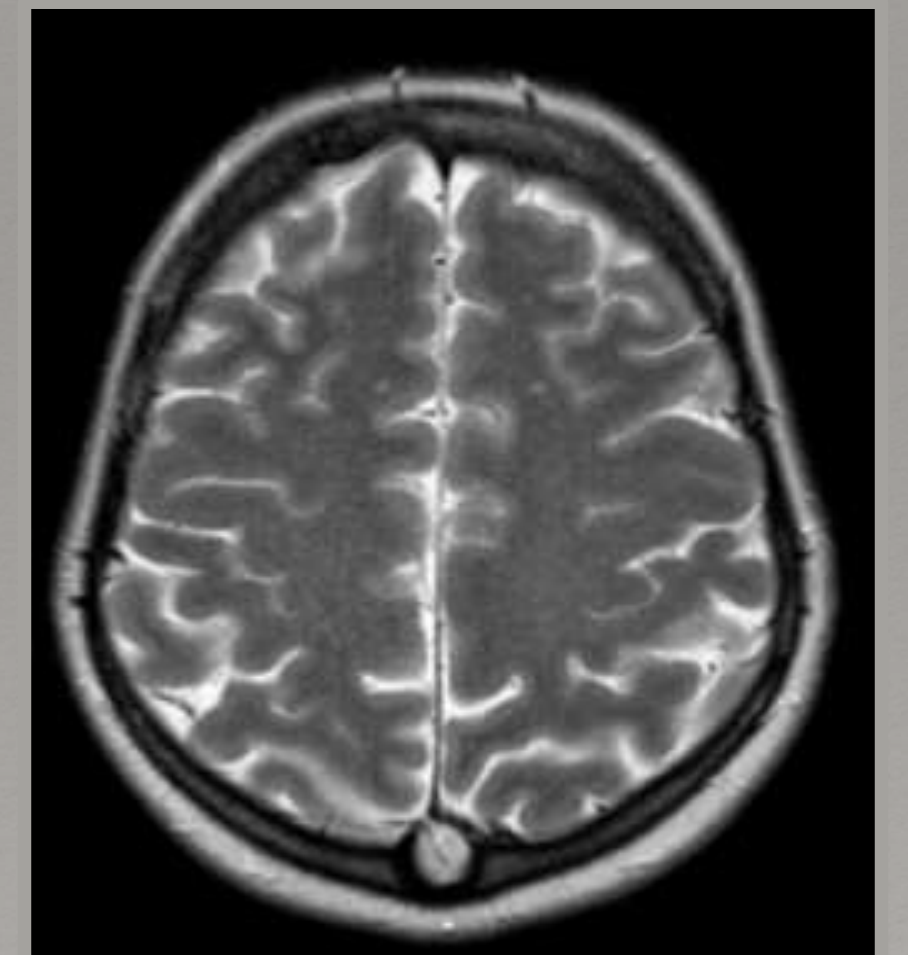
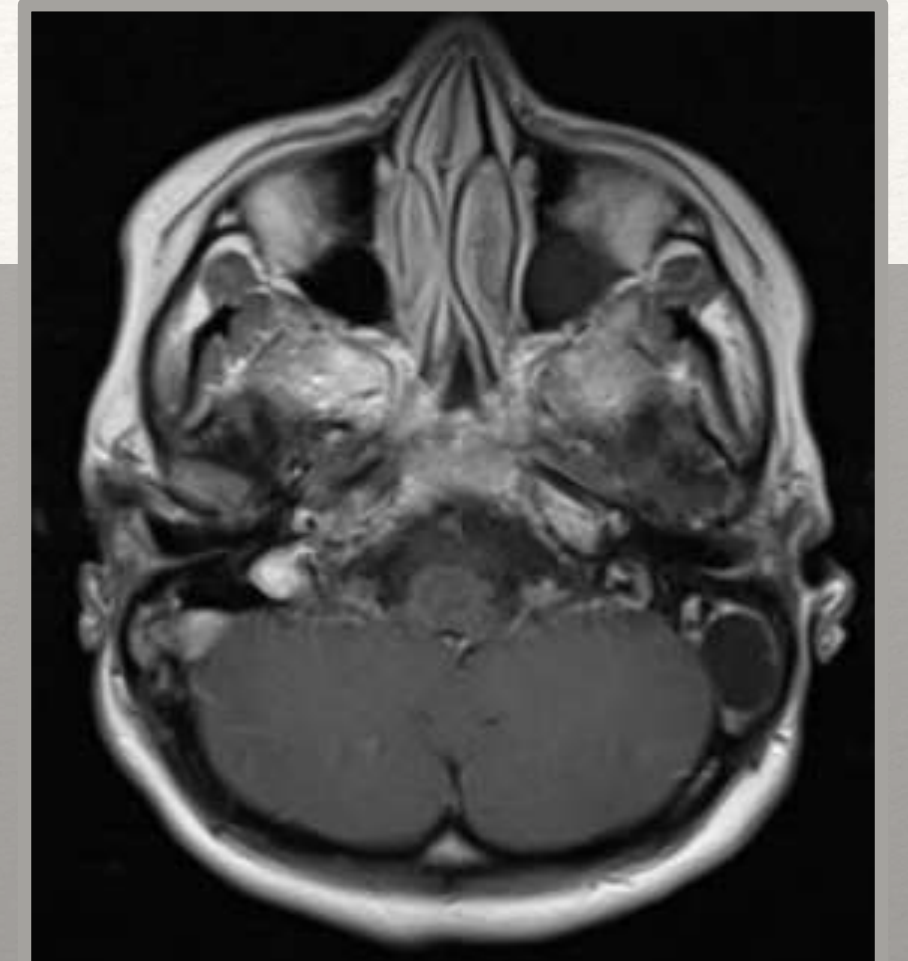
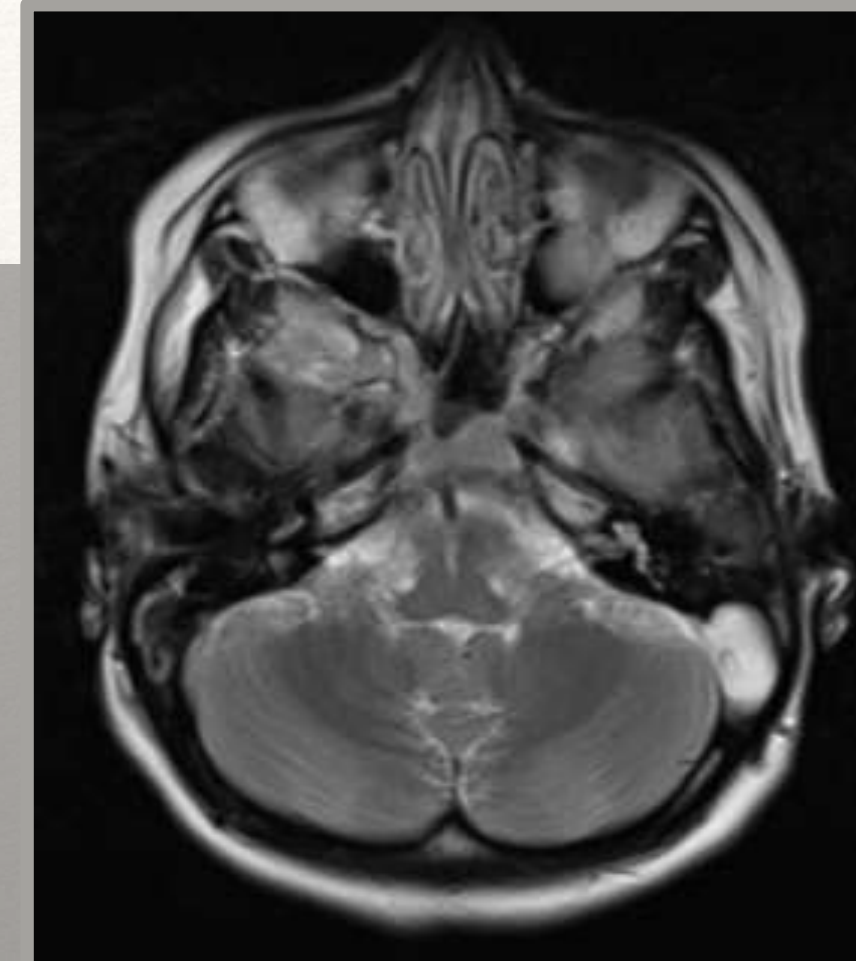
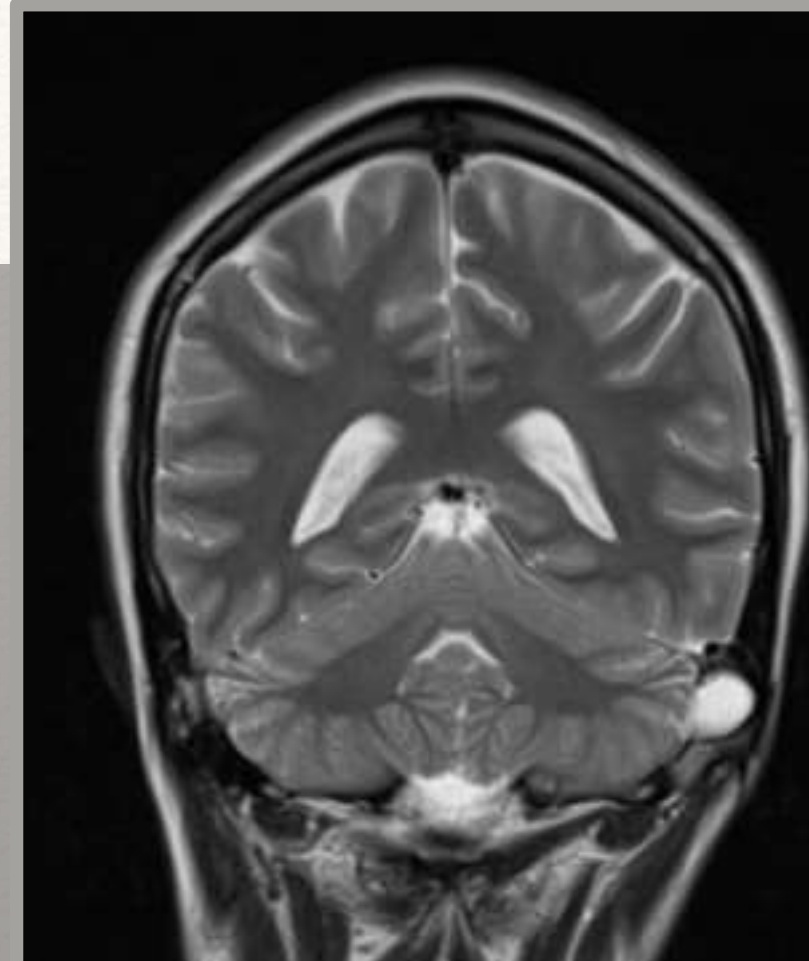
- Elles se présentent comme :
  - Des **lacunes ostéolytiques bien circonscrites**, en regard de la table interne
  - ou comme un **défait de remplissage** dans les **sinus veineux durs**
- **Densité** proche du **LCR**
- Risque de confusion avec une **thrombose veineuse cérébrale**, mais :
  - Forme **ronde**, **limites nettes**
  - **Localisation classique** facilitant le diagnostic différentiel



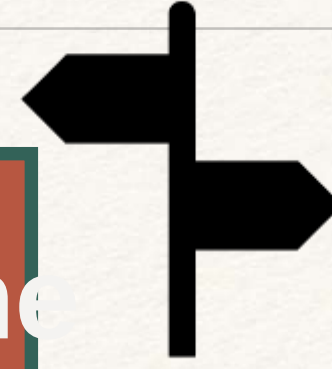
# Granulation de Pacchioni intra-sinusienne

## Aspect en imagerie (IRM)

- Signal typique du LCR :
  - T1 : **hyposignal**
  - T2 : **hypersignal** ou **iso-signal**
  - FLAIR : **atténuation complète**
  - T1 C+ : **pas de rehaussement**
- Les granulations géantes (>10 mm) peuvent présenter :
  - **Signal atypique** (T1 et T2 plus élevés que LCR, atténuation FLAIR incomplète)
  - Rarement une obstruction sinusale



Granulation de Pacchioni intra-sinusienne

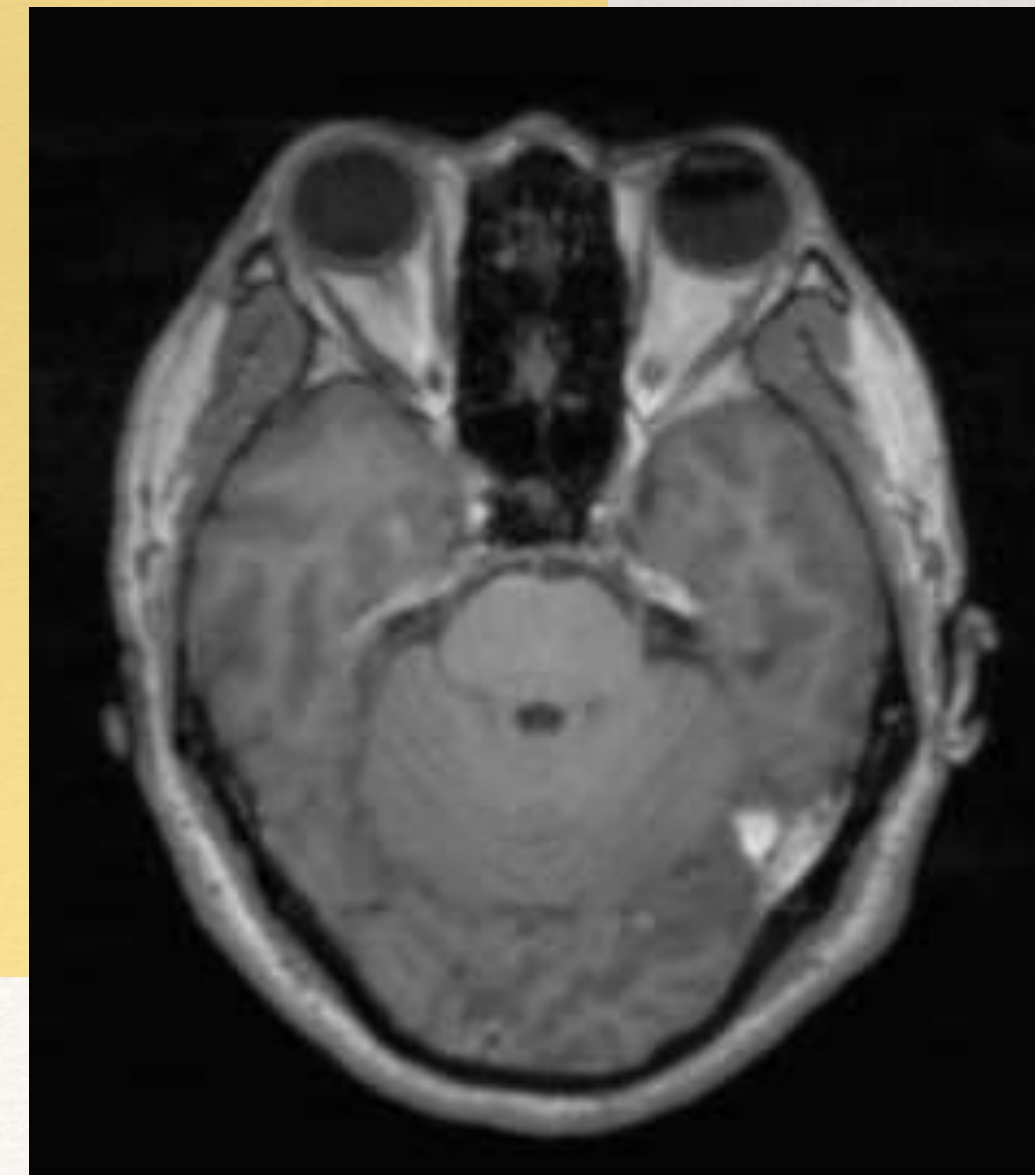


Thrombose veineuse durale

- **Thrombose veineuse durale**

## Aspect en imagerie - IRM

- Visualisation directe du thrombus et des complications
- Aigu : isointense T1, hypointense T2 (attention au faux flow void)
- Subaigu : hyperintense T1
- Séquences sensibles : **SWI, GRE, TOF, T1 3D injecté**
- Absence de flow void sur les sinus concernés
- **L'angio-IRM (ARM) +++ : absence de flux !!**



# Tableau comparatif : Granulation vs TVC

|                                 | Granulation de Pacchioni                                                         | Thrombus veineux dural                                                        |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| T1                              | Iso à légèrement hyposignal                                                      | Signal variable (souvent <b>iso ou hyper</b> ) <i>selon l'âge du thrombus</i> |
| T2                              | Hypersignal homogène                                                             | Variable : <b>hypersignal ou hyposignal</b>                                   |
| FLAIR                           | <b>Pas d'anomalie</b>                                                            | <b>Parfois hypersignal</b> si oedème périlésionnel                            |
| TOF (angio-IRM)                 | Défaut de flux <b>focal</b> , arrondi, bien délimité                             | Défaut de flux <b>étendu</b> , irrégulier, mal délimité                       |
| GRE / T2*                       | Pas d'effet de susceptibilité magnétique ( <b>pas de blooming</b> )              | <b>Blooming marqué</b> (dépôts d'hémoglobine/fer)                             |
| SWI                             | <b>Pas de blooming</b> ni artefact                                               | <b>Blooming intense</b> par effet de susceptibilité (thrombus)                |
| Séquences injectées             | Pas de Rehaussement ou rehaussement périphérique fin                             | Pas de rehaussement intravasculaire, parfois rehaussement pariétal            |
| Morphologie                     | <b>Arrondi, lisse, bien défini</b>                                               | <b>Mal défini, serpigineux</b> , souvent <b>étendu</b>                        |
| Topographie                     | Insertion focale à la paroi du sinus, ( sinus transverse, supérieur ou sigmoïde) | tout le sinus sagittal, transverse ou sigmoïde avec dilatation                |
| Effet de masse / œdème adjacent | <b>Absent</b>                                                                    | <b>Possible</b> (oedème cérébral adjacent si thrombose étendue)               |