



le sinus caverneux concentre des structures neurovasculaires majeures :

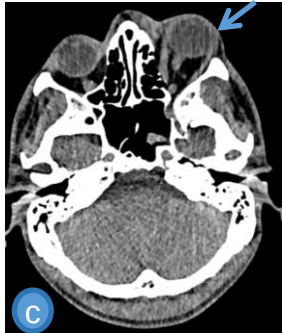
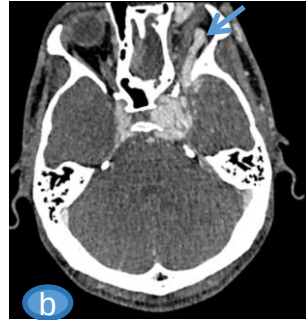
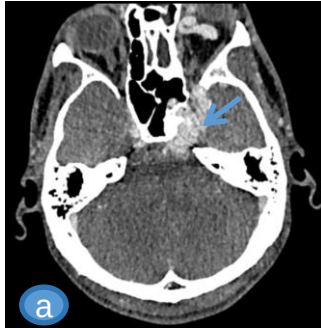
- anatomique complexe → atteintes variées :

- vasculaires,
- inflammatoires,
- infectieuses
- tumorales.

Fistule carotido-caverneuse

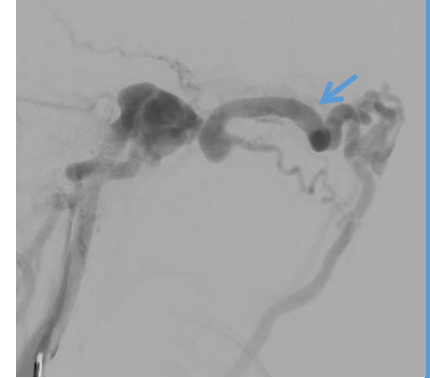
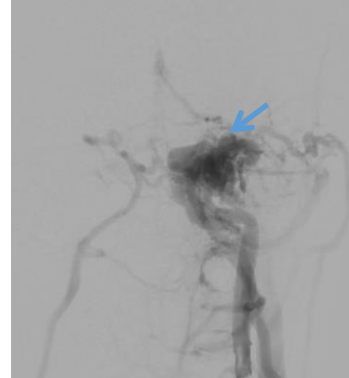
21 ans, exophtalmie.

T
D
M



Signes indirects de fistule carotido-caverneuse :

- Elargissement et engorgement important du sinus caverneux homolatéral, qui présente un aspect bombé (a);
- Importante dilatation de la veine ophtalmique supérieure gauche présentant un trajet sinueux autour du nerf optique (b).
- Exophtalmie gauche grade III (c);

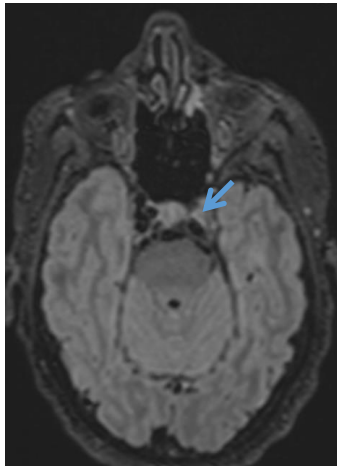


Artériographie diagnostique du patient :

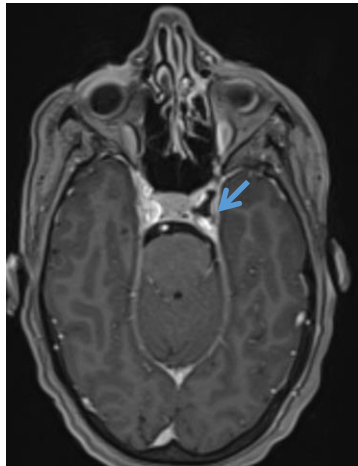
Opacification précoce du sinus caverneux associée à une dilatation de la veine ophtalmique supérieure, témoignant d'un drainage veineux rétrograde en faveur d'une fistule carotido-caverneuse.

Thrombose du sinus caverneux

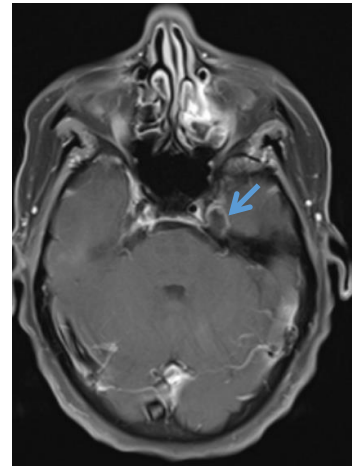
60 ans, mutation de facteur V.



FLAIR Axiale



T1 FS axiale post-gado

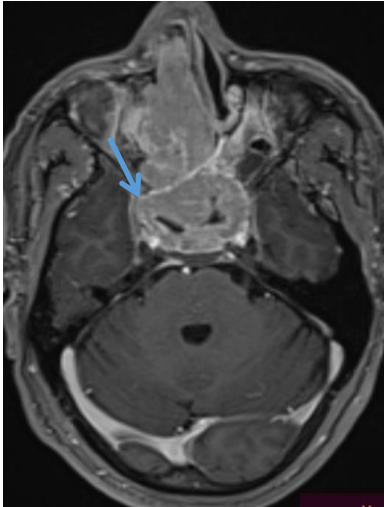


T1 FS axiale PG
tardive

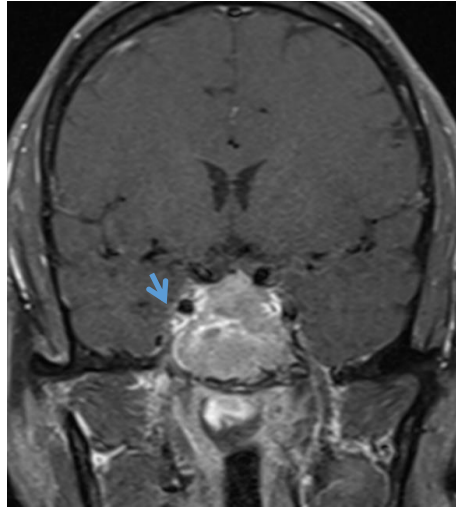
□ Asymétrie des sinus latéraux au dépend de sinus gauche qui est atrophié en faveur d'une thrombose partielle.

Envahissement tumoral

51 ans, Esthesioneuroblastome opéré, récurrence.



T1 FS axiale post-gado

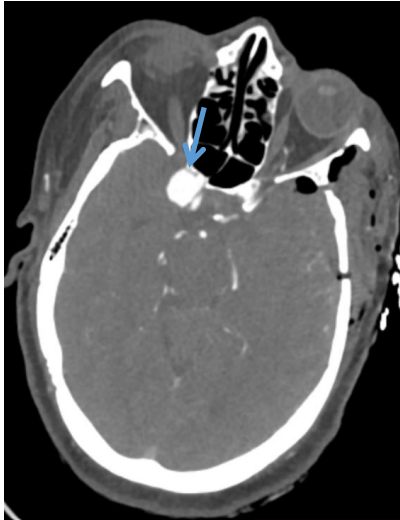


T1 FS coronale post-gado

Processus lésionnel centré sur la fosse nasale droite envahissant le sinus sphénoïdal droit et arrive au contact des segments intracaverneux des artères carotides internes qui sont refoulés mais reste perméables.

Anévrisme

70 ans, post-op d'un clippage de deux anévrisme de l'ACM gauche.



- Image d'addition en regard de la portion caverneuse et clinoïdes de l'ACI droite en rapport avec son anévrisme carotido-ophtalmique droit déjà connu, sans stigmates de saignements.

- Noter :

- ✓ Clip vasculaire se projetant en regard de l'ACM gauche.
- ✓ Bulles de pneumocéphalie post-opératoires.