

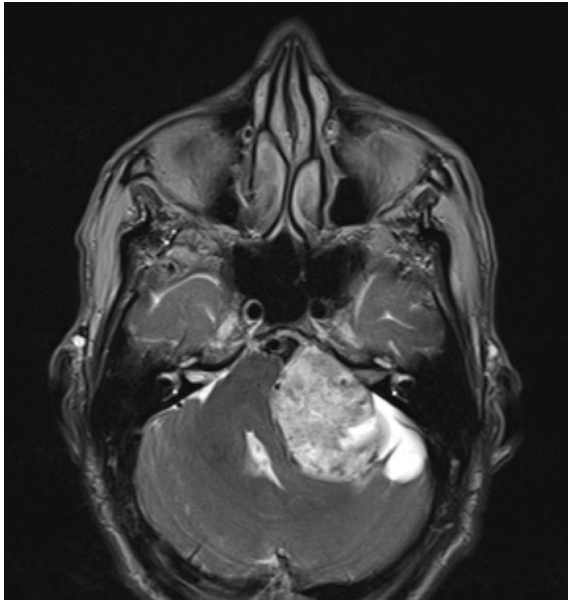
Neurinomes

❑ Neurinome ou Schwannome **Vestibulaire** :

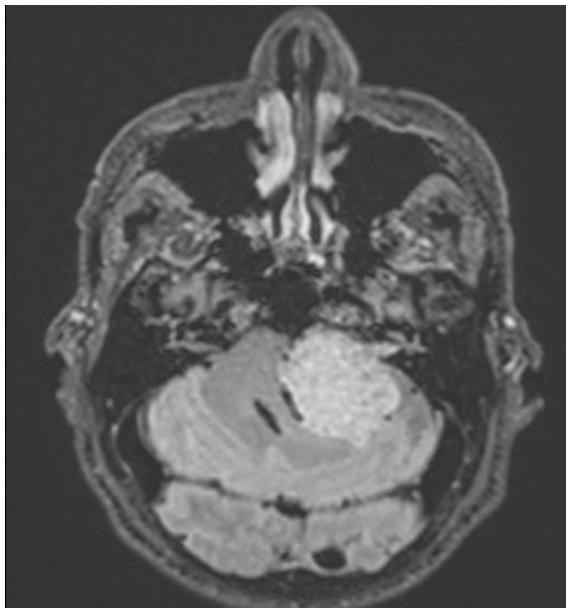
- ~80% des tumeurs de l'APC
- Classification de Koos
- Composante intra canalaire (90%) => Elargissant conduit auditif interne (CAI)
- Rarement purement extra canalaire

❑ Neurinome du Nerf facial, Trijumeau, Nerf mixtes (moins fréquents)

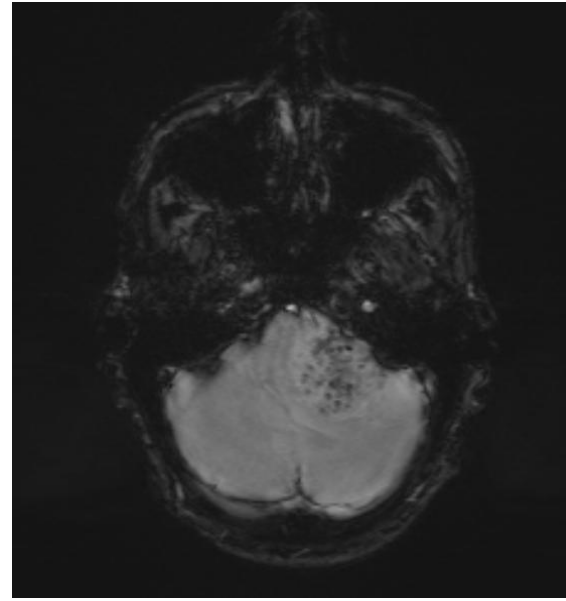
❑ Bilatérale penser à une Neurofibromatose type 2



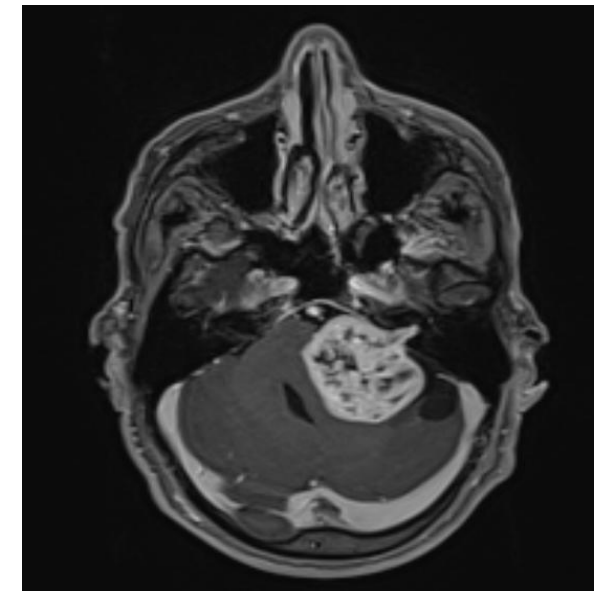
T2



FLAIR



T2 Echo de Gradient



T1 Gado

IRM objectivant un processus lésionnel **Extra Axial** , de signal **Hyperintense Hétérogène T2 et FLAIR**, **Réhaussé** de façon Hétérogène après injection de **Gado**, renferme quelques zones en **asignal SWI ++** (micro saignement)

Il **élargi** le **CAI** englobe les **Nerfs VII et VIII**

Méningiome

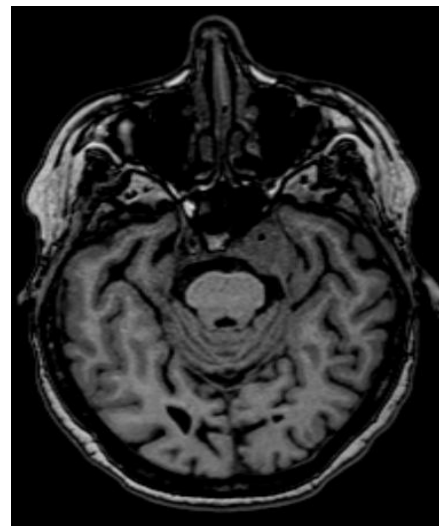
- 6 à 10% des masses de l'APC
- Principal diagnostic différentiel des neurinomes



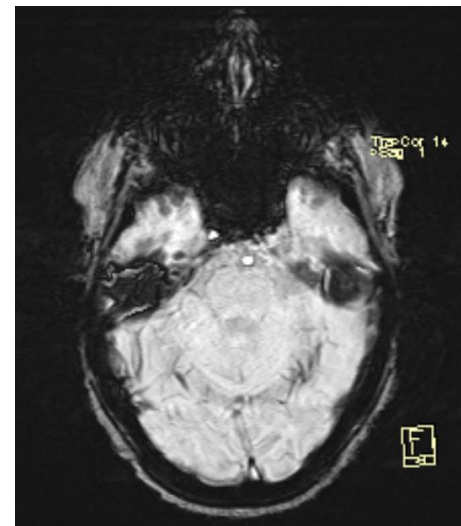
TDM C+



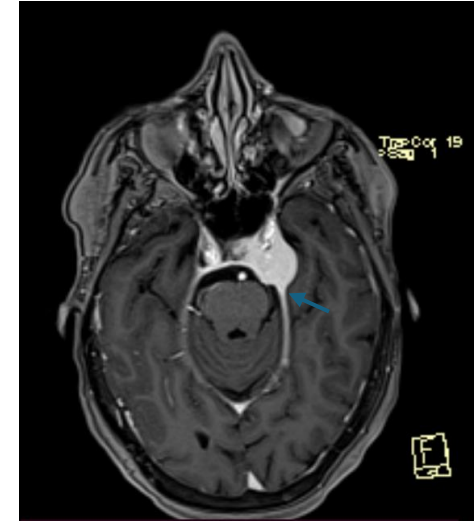
TDM fenêtre osseuse



T1



SWI

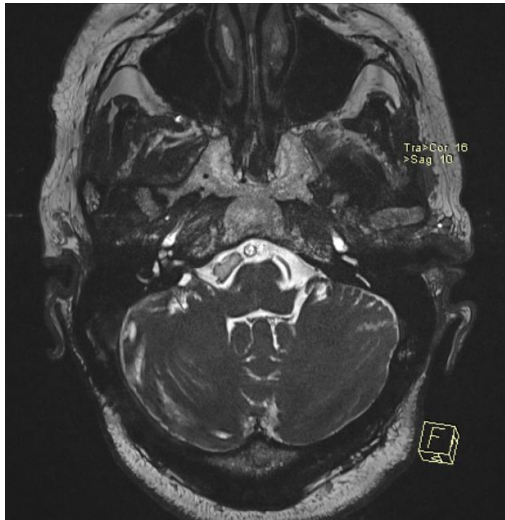


T1 Gado

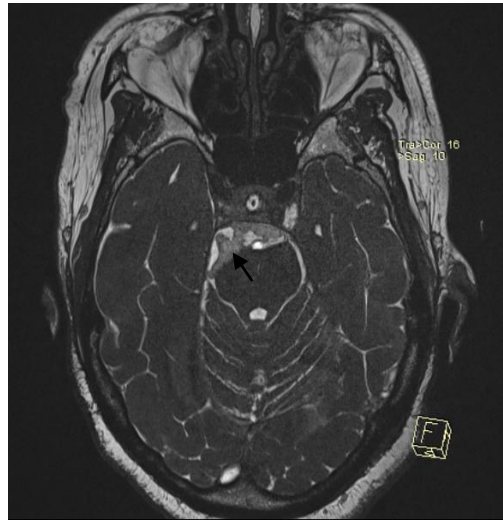
- **IRM** objectivant un processus lésionnel **extra axial** en **iso signal T1 et T2**, **fortement réhaussée** de façon **homogène** après injection Gado avec **Signe de la Queue Durale** (flèche bleue) évocateur
- A la **TDM** : **Ostéocondensation** (flèche noire) en regard évocatrice

Kyste Epidermoïde

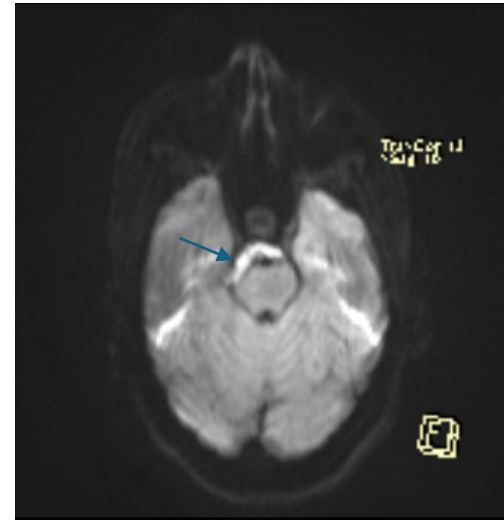
- 3ème tumeur de l'APC par ordre de fréquence
- Tumeurs congénitales
- Evolution lente
- Découverte souvent 4ème – 5ème décennie de la vie, rarement dans l'enfance



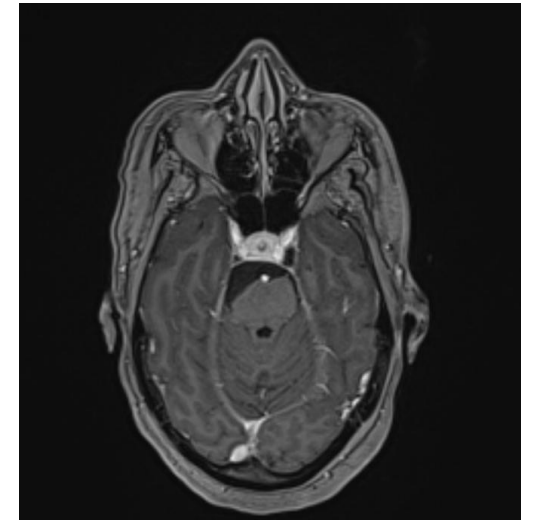
T2 CISS



T2 CISS



Diffusion



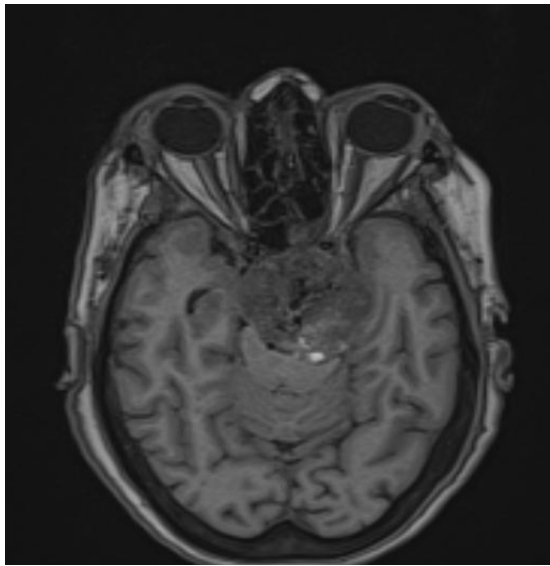
T1 Gado

- **IRM** objectivant un Processus lésionnel extra axial en **Hyposignal T1**, **Discret Hypersignal Hétérogène T2 CISS** (flèche noire), **Hypersignal Diffusion** (flèche bleue) très évocateurs, **non réhaussé** après injection de **Gado**

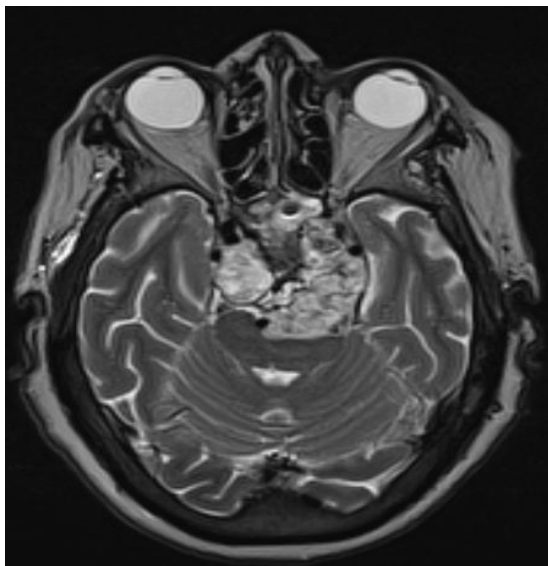
Chordome

- Tumeurs Rares, Osseuses, **Malignes**
- Localisations intra crâniennes : Sphéno-occipital => clivus++
- Tumeurs à croissance lente
- Mutations génétiques incriminées dans certains cas

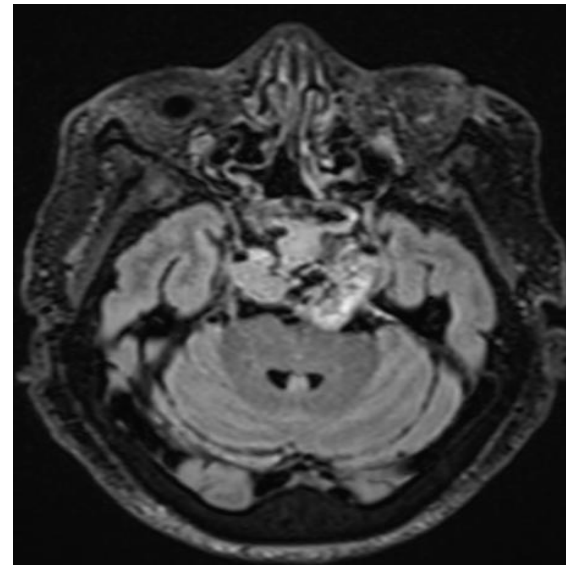
Cas: 62 ans, Antécédents= HTA, Présente des céphalées, diplopie et paralysie facial



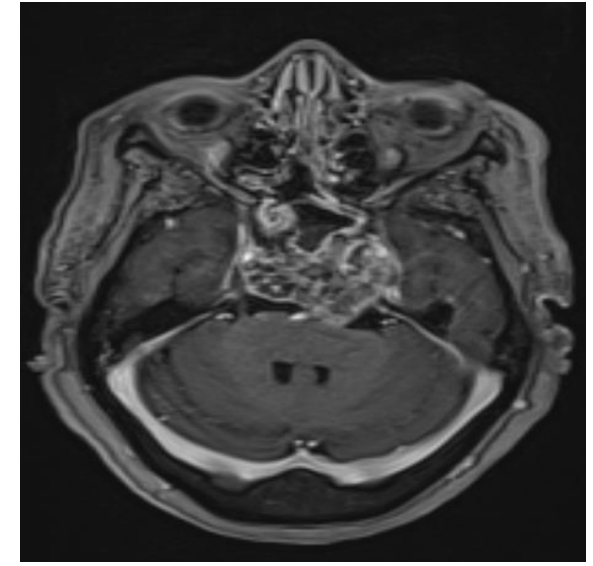
T1



T2



FLAIR



T1 Gado

- **IRM** objectivant un processus lésionnel centré sur **l'os sphénoïdal** et le **clivus**, de contours irréguliers, en **iso signal T1** renfermant quelques zones en **hypersignal (foyers hémorragiques)**, **hypersignal hétérogène T2 et FLAIR**, **réhaussé** de façon **hétérogène** après **injection de Gado**, comble la loge carotido-caverneuse englobant les portions caverneuses carotidiennes qui restent perméables