

Poster en cours de réalisation,
accepté à la SFGG Novembre 2016

AVC et Horton : caractéristiques de l'imagerie

F KETZ¹, A MONTI^{1,2}, A VELENTZA¹, A BREINING¹, A LEGER³, H LEPETITCORPS^{1,2}, E PAUTAS^{1,2}

¹ Court séjour gériatrique, Hôpital Charles Foix, GH Pitié-Salpêtrière-Ch. Foix - APHP, Ivry-sur-Seine, France

² UFR Médecine P. et M. Curie, Université Paris 6

³ Unité des urgences neurovasculaires, CHU Pitié-Salpêtrière – APHP, Paris, France

Introduction: L'artérite de Horton est la vascularite la plus fréquente avec un pic d'incidence qui augmente après 50 ans. Elle peut se compliquer d'AVC dans 2,7 à 7,4% des cas. Le diagnostic différentiel entre AVC sur athérosclérose et AVC secondaire au Horton est parfois difficile à établir.

Objectifs : Nous rapportons le cas d'une patiente qui présente un AVC concomitant d'une découverte de maladie de Horton.

Matériel et Méthodes: Cas clinique et présentation d'imagerie typique.

Résultats: Une patiente de 90 ans est hospitalisée pour bilan d'altération de l'état général. On retrouve une anémie inflammatoire avec CRP isolée à 51mg/L. Devant l'abolition du pouls temporal gauche, on réalise une biopsie de l'artère temporale (BAT). Quelques heures après la réalisation de la BAT, la patiente présente un déficit de l'hémicorps gauche avec dysarthrie et paralysie faciale gauche. Elle est transférée dans un service d'urgences neurovasculaires en vue d'une éventuelle thrombolyse. L'IRM cérébrale en urgence trouve un AVC sylvien superficiel droit aigu, sans argument pour une atteinte macrovasculaire inflammatoire. Cependant, une IRM cérébrale à 24 heures post-thrombolyse retrouve de nombreux emboles et lacunes plaidant plutôt en faveur d'un mécanisme inflammatoire pro-thrombotique. Les résultats de la BAT confirment quelques jours après le diagnostic de Horton et une corticothérapie à la dose d'1mg/kg est donc introduite.

Image en attente

Conclusion: L'AVC est une complication rare de la maladie de Horton. Il existe des éléments à l'imagerie permettant d'orienter le diagnostic en faveur d'une origine inflammatoire.