

# Infarctus hémorragique veineux cérébral et miliaire tuberculeuse : une association rare

**Mahrez FISSAH, Médecin, Service de médecine interne, CHU de Douéra, Alger, Algérie**

Meriem CHARIFI, Médecin, Service de médecine interne, CHU de Douéra, Alger, Algérie

Farouk HAMROUR, Médecin, Service de médecine interne, CHU de Douéra, Alger, Algérie

Farouk MENZOU, Médecin, Service de médecine interne, CHU de Douéra, Alger, Algérie

Ahcene CHIBANE, Médecin, Service de médecine interne, CHU de Douéra, Alger, Algérie

## Introduction

La thrombose veineuse cérébrale (TVC) est une urgence neurologique, elle est d'autant plus grave si elle se complique d'infarctus hémorragique, elle est l'apanage de la femme jeune. Les TVC d'origine septique sont souvent locorégionales et dues à des germes non spécifiques, l'association avec la miliaire tuberculeuse a été rarement décrite dans la littérature, elle représente un intérêt de diagnostic et de gravité.

## Observation

Il s'agit d'une jeune femme de 18 ans, dont le diagnostic de miliaire fébrile hémotogène dyspnéisante a été posé avec une mise en route d'une chimiothérapie antituberculeuse d'épreuve (quadrithérapie), trois jours après le début du traitement elle présente une aphasie avec un déficit moteur de l'hémicorps droit à type d'hémiplégie, le reste de l'examen physique ne retrouvait qu'une légère dyspnée avec une légère pâleur cutano-muqueuse. Le bilan biologique retrouvait, une anémie légère, microcytaire à 10 g/dl et une thrombocytose à 730000 el/mm<sup>3</sup>, un syndrome inflammatoire marqué : CRP : 96 g/dl, VS : 60 mm à la première heure et une cholestase anictérique, vu le contexte clinique deux diagnostics ont été évoqués : une atteinte neurologique infectieuse spécifique ou une complication vasculaire ce qui a motivé la réalisation d'une Angio IRM cérébrale qui a retrouvé : une thrombose veineuse massive intéressant le sinus longitudinal supérieur, les veines corticales de la convexité, le torcular et partiellement le sinus droit compliquée d'un infarctus hémorragique fronto-pariétal gauche. La patiente a été mise sous traitement anticoagulant, corticoïde et anti œdème cérébral avec maintien du traitement anti tuberculeux, on a noté une bonne évolution et récupération quasi totale sur le plan neurologique.

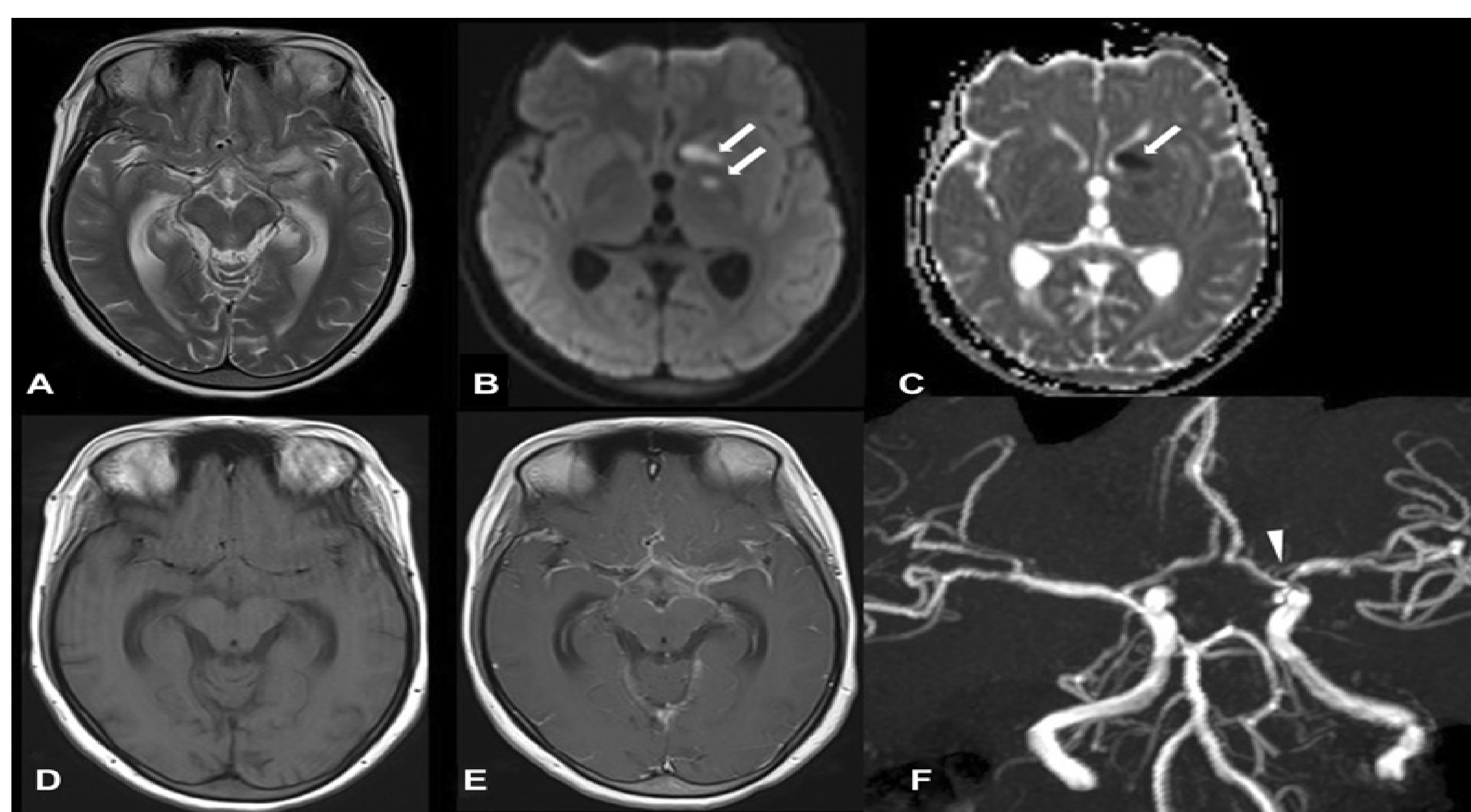
## Discussion

Une revue de la littérature récente n'a montré que quelques cas de thrombose veineuse cérébrale (TVC) et de tuberculose. Dans une étude publiée en 2022, 30 patients atteints de méningite tuberculeuse ont été recueillis (1), les infarctus hémorragiques veineux cérébraux représentent une forme rare, mais doivent être évoqués et discutés devant tout signe neurologique central durant l'évolution d'une infection tuberculeuse.

## Conclusion

L'infarctus hémorragique veineux cérébral est une manifestation clinique de la tuberculose qui ne doit pas être méconnue par le clinicien, elle est grave et de pronostic réservé mais un traitement précoce et efficace peut aboutir à une guérison quasi totale comme fut le cas de notre patiente

## Iconographie



L'imagerie axiale pondérée en T2 (A) montre une hyperintensité dans la région périsylvienne gauche et la corne temporale proéminente. L'imagerie axiale pondérée en diffusion (B) et le coefficient de diffusion apparent (C) montrent des infarctus aigus dans la tête du caudé gauche et le globus pallidum (flèches). L'imagerie axiale pondérée en T1 (T1WI) (D) et la T1WI post-contraste (E) montrent une amélioration des citernes basales et de la citerne sylvienne bilatérale. L'angiographie par résonance magnétique à temps de vol (F) montre un rétrécissement significatif de la focale de l'artère cérébrale moyenne moyenne gauche proximale

Image de l'article : Naik S, Bhoi S, Deep N, Mohakud S, Mishra B, Dey A, Kumar R, Saharia GK, Kumar M. Vascular Manifestations of Tuberculous Meningitis: MR Angiography and Venography Study. Available from: <https://dx.doi.org/10.1055/s-0042-1748175> Journal of Neurosciences in Rural Practice

## Références

[1] Naik S, Bhoi S, Deep N, et al.. Vascular manifestations of tuberculous meningitis: mr angiography and venography study. J Neurosci Rural Pract 2022;13:529–536