



Extrait du Collège de Neurochirurgie

<http://web5.unilim.fr/colneuro-test/spip.php?article249>

# UE 5 Malformations vasculaires

- Enseignement - Diplôme de Surspécialité - DCE de Radiochirurgie - Cours -

Date de mise en ligne : mardi 10 juin 2014

---

Collège de Neurochirurgie

---

Sommaire

- [RC des malformations artério-ve](#)
- [RC des fistules artério-veineus](#)
- [RC des cavernomes et alternati](#)
- [RC des cavernomes et alternati](#)
- [Discussion de cas pratiques](#)

## RC des malformations artério-veineuses et alternatives thérapeutiques

### [a\) Critères de sélection \(S. Blond\)](#)

- a. Données anatomiques : angioarchitecture, topographie et volume
- b. Histoire naturelle et risque hémorragique
- c. Apport des différentes techniques d'imagerie
- d. Critères de sélection

### [b\) Traitement radiochirurgical \(J. Régis\)](#)

- a. Technique : définition de la cible
- b. Radiochirurgie unique ou par étapes (« staged »)
- c. Traitements combinés : chirurgie, embolisation, réirradiations

### [c\) Suivi et critères de guérison \(F. Nataf\)](#)

- a. Quelle définition ?
- b. Quel examen d'imagerie ?

### [d\) Risques-toxicité-complications](#)

- a. Liées à la MAV
- b. Liées au traitement : réactions parenchymateuses, et déficits neurologiques

### [e\) Oblitération incomplète \(S. Blond\)](#)

- a. Faut-il retraiter ?
- b. Quand retraiter ?
- c. Comment retraiter ? : stratégies alternatives

## RC des fistules artério-veineuses dures et alternatives thérapeutiques

### a) Critères de sélection CCognard- Toulouse (J. Sabatier)

- a. Corrélations anatomo-cliniques
- b. Volume et architecture

### b) Définition du volume

- a. En première intention
- b. En traitement combiné (embolisation et/ou chirurgie) (K. Mourier)

### c) Suivi et critères de guérison

- a. Quel examen d'imagerie ?
- b. Quelle définition ?
- c. Quelle efficacité ?

### d) Risques et complications

- a. Liés à la fistule durale
- b. Liés au traitement

## RC des cavernomes et alternatives thérapeutiques (S. Blond)

## RC des cavernomes et alternatives thérapeutiques (J. Régis)

### a) Indications

- a. Données épidémiologiques, génétiques et cliniques
- b. Le traitement standard : chirurgie
- c. Lésions profondes hémorragiques
- d. Lésions épileptogènes ?

### b) Suivi et critères d'efficacité

- a. Quelle imagerie et quel suivi clinique ?
- b. Comment déterminer l'efficacité ?

### c) Risques et complications

- a. Liés au cavernome
- b. Liés au traitement

## Discussion de cas pratiques