

Images in medicine

Image en popcorn cérébrale

Brain popcorn image

Rachid Ammor^{1,§}, Assou Ajja¹

SS

¹Hôpital Militaire My Ismael, Meknès, Maroc

[§]Corresponding author: Rachid Ammor, Hôpital Militaire My Ismael, Meknès, Maroc

Mot clef: Crises convulsives généralisées, IRM cérébrale, image en pop corn, traitement antiépileptique

Received: 07/12/2015 - Accepted: 31/12/2015 - Published: 08/01/2016

Pan African Medical Journal. 2016; 23:3 doi:10.11604/pamj.2016.23.3.8583

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/23/3/full/>

© Rachid Ammor et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image en médecine

Cerebral cavernous are vascular lesions defined by the presence of deformed capillaries without interposition of nervous tissue. These are relatively rare (0.1 to 0.5% of the general population and less than 5% are symptomatic), clinical symptomatology is dominated by hemorrhage and epilepsy, and also depends on the location. Cerebral MRI is the gold standard for diagnosis, therapeutic approach and following. We report the clinical case of 27 old man, with no history, who presented two generalized convulsive seizures a week ago. Clinical examination was normal. Brain MRI has objectified a left frontal lesion with typical appearance in popcorn and combining hyper signal (recent bleeding or calcifications) and hypo signal (hemosiderin deposition bleeding = old) on T2-weighted images. The patient was put under antiepileptic treatment (valproic acid) with total seizure control.

Key words: Generalized seizures, brain MRI, image popcorn, antiepileptic treatment

Les cavernomes cérébraux sont des lésions vasculaires définies par la présence de capillaires malformés sans interposition de tissu nerveux. Ce sont des lésions relativement rares (0,1 à 0,5% de la population générale dont moins de 5% sont symptomatiques), la symptomatologie clinique est dominée par l'hémorragie et l'épilepsie et dépend aussi de la localisation. L'IRM cérébrale est l'examen de référence pour le diagnostic, l'approche thérapeutique et le suivi. Nous rapportons ici l'observation clinique d'un jeune homme de 27 ans, sans antécédents, qui a présenté deux crises convulsives généralisées à une semaine d'intervalle. L'examen clinique a été normal. L'IRM cérébrale a objectivé une lésion frontale gauche avec aspect typique en pop corn ou poivre et sel associant hyper signal (saignement récent ou calcifications) et hypo signal (dépôt d'hémosidérine=saignement ancien) sur les séquences pondérées T2. Le patient a été mis sous traitement antiépileptique à base d'acide valproïque avec contrôle total des crises.



Figure 1: IRM cérébrale en coupe axiale séquence pondérée T2, montrant une lésion frontale gauche en hyper et hypo signal de 2,2/2,5cm