

scleroza tuberoasă, porencefalia, leucodistrofia, modificări hipoxice în substanța albă, displazia septo-optică, MAV.

Concluzii. În detectarea malformațiilor congenitale ale creierului, etapa primară a metodei de screening pentru copiii sub 1 an este ecografia transcraniană. În caz de simptomată neurologică exprimată, chiar dacă rezultatele ecografiei sunt normale, se recomandă IRM a creierului. În grupul de vârstă până la 1 an standardul de aur în cercetarea creierului este imagistica prin rezonanță magnetică. Efectuarea TC a creierului este recomandată în cazul imposibilității de efectuare a IRM (obiecte de metal în corp, stimulative cardiace etc.). Astfel, corelația completă a tuturor metodelor de examinare nu a fost identificată, de aceea se recomandă utilizarea unei scheme combinate, unde IRM are prioritate evidentă.

UTILISATION DES MÉTHODES AVANCÉES D'IMAGERIE DANS L'ÉTUDE DES TUMEURS CÉRÉBRALES

Damien GALANAUD

Service de Neuroradiologie, Groupe Hospitalier La Pitié Salpêtrière et Université Pierre et Marie Curie

Il est désormais possible d'étudier en routine clinique les tumeurs cérébrales au moyen de méthodes avancées d'IRM. Celles-ci permettent d'orienter le chirurgien vers le type histologique de la tumeur, de préciser son opérabilité et d'évaluer de manière plus fiable l'efficacité des traitements. La spectroscopie et l'IRM de perfusion caractérisent les phénomènes histologiques présents dans la lésion comme la vitesse de multiplication cellulaire, la nécrose, le degré et l'état de la micro vascularisation. Le tenseur de diffusion et l'IRM fonctionnelle aident à préciser la position de la tumeur par rapport aux aires motrices, aux régions du langage et aux voies visuelles, guidant le chirurgien dans son geste opératoire. Dans le suivi thérapeutique, la réponse aux anti angiogéniques peut être étudiée grâce à l'IRM de perfusion, tandis que la spectroscopie peut être utilisée dans le suivi des patients sous chimiothérapie et dans le diagnostic différentiel entre tumeur et radionécrose. Le rôle de l'IRM dans la prise en charge des tumeurs cérébrales est amené à augmenter encore dans le futur, grâce au développement en cours de techniques comme la volumétrie automatisée ou la quantification du 2-hydroxyglutarate en spectroscopie.

ROLUL IMAGISTICII PRIN REZONANȚĂ MAGNETICĂ ÎN DIAGNOSTICUL ȘI EVALUAREA ÎN DINAMICĂ A PACIENȚILOR CU SCLEROZĂ MULTIPLĂ

Svetlana MARANDIUC¹,

Maria MOLDOVANU², Adrian CEBOTARI²,

¹Catedra Radiologie și Imagistică, USMF N. Testemițanu,

²Centrul de Diagnostic German

Scopul lucrării: studierea posibilităților IRM în depistarea și evaluarea în dinamică a pacienților cu scleroză multiplă (SM).

Materiale și metode. Studiul a inclus 18 pacienți cu SM examinați în dinamică prin IRM cerebrală cu contrast, efectuată la aparatul 1,5 Tesla (Siemens Magnetom Avanto) în Centrul de Diagnostic German, în perioada 2010-2012. Pacienții din studiu au fost examinați după protocolul ce a inclus secvențe native T1WI sag, T2WI trans, FLAIR sag și trans, PD cor; postcontrast T1 sag și cor.

Rezultate. În studiu efectuat au predominat femeile – 55% (10), raportul bărbați/femei fiind 1:1,25. Limitele de vârstă ale pacienților au fost 19 și 53 de ani, iar vârsta medie – 31 ± 0,6 ani. SM a afectat preponderent adulții tineri în vârstă de 20-40 de ani – 72% (12) pacienți, cu vârsta < 20 ani – 6% (1) pacienți și >40 de ani – 22% (4) pacienți. Diagnosticul de SM s-a stabilit în baza criteriilor McDonald, elaborat în 2001 (actualizat în 2005). Toți pacienții incluși în studiu prezentau forma cerebrală a SM. În 100% cazuri (18 pacienți) focarele de demielinizare au fost localizate supratentorial (calos-pericalos, periventricular, subcortical), în 67% cazuri (12 pacienți) au fost descrise focare infratentorial (cerebelar, în trunchiul cerebral). La 22% (4) pacienți au fost depistate focare cervicale (SM forma medulară). Date sugestive IRM pentru neurita optică în cadrul SM (sindrom Devic) au fost descrise la 11% (2) pacienți. După administrarea substanței de contrast gadolinium accentuarea leziunilor focale active din substanța albă a fost vizualizată (în secvențele T1) la 66% (12) din pacienți. Examinând pacienții în dinamică, leziuni noi în T2 au fost descrise la 61% (11) pacienți, leziuni noi T1 cu captare de gadolinium – 33% (6) pacienți.

Concluzii:

- Disponibilitatea pe scară largă a IRM a revoluționat diagnosticarea și evaluarea pacienților cu suspiciune de SM.
- IRM este o metodă sensibilă pentru detectarea in vivo și evoluția leziunilor de SM.
- Criteriile McDonald, în asociere cu tehnicile de imagistica (IRM), duc la un proces mai rapid și mai precis de diagnosticare, optimizând eficacitatea tratamentului.