

Université René Descartes Paris V  
Faculté de Médecine Cochin-Port Royal

**IRM DE LA LEUCOENCEPHALOPATHIE MULTIFOCALE  
PROGRESSIVE AU COURS DU SIDA.  
ASPECTS ATYPIQUES ET CORRELATIONS HISTO-  
PATHOLOGIQUES**

**MEMOIRE**

Présenté par

**CHEKROUN Mohammed-Rachid**

En vue de l'obtention du Diplôme Interuniversitaire de

**SPECIALITE EN RADIODIAGNOSTIC  
ET IMAGERIE MEDICALE**

<u>Président</u>	Mme. le Pr. E. SCHOUMAN-CLAEYS
<u>Directeur</u>	Mr. le Dr. D. HASSINE (MCU. PH)
<u>Coordinateur</u>	Mr. le Pr. G. KALIFA

# **TABLE DES MATIERES**

## **Chapitre 1 NOTIONS FONDAMENTALES**

### **1. BASES D'INTERPRETATION ET SEMIOLOGIE ELEMENTAIRE EN IMAGERIE CEREBRALE.**

1.1 - INTRODUCTION

1.2 - PARAMETRES TISSULAIRES

1.3 - PARAMETRES D'ACQUISITION

1.4- LES ANOMALIES DE SIGNAL

### **2. LE TISSU DU SYSTEME NERVEUX CENTRAL.**

2.1 - LE NEURONE

2.2 - LA MYELINE

2.3 - LES CELLULES GLIALES

2.4 - LA SUBSTANCE GRISE

2.5 - LA SUBSTANCE BLANCHE

### **3. LE SYNDROME D'IMMUNO-DEFICIENCE ACQUISE (SIDA).**

3.1 - INTRODUCTION

3.2 - ETIOLOGIE

3.3 - EPIDEMIOLOGIE ET TRANSMISSION

3.4 - PHYSIOPATHOLOGIE

3.5 - MANIFESTATIONS CLINIQUES

## **4. LA LEUCOENCEPHALOPATHIE MULTIFOCALE PROGRESSIVE (LEMP).**

4.1 - ETIOLOGIE ET EPIDEMIOLOGIE

4.2 - PHYSIOPATHOLOGIE

4.3 - ANATOMIE PATHOLOGIQUE

4.4 - MANIFESTATIONS CLINIQUES

4.5 - IMAGERIE

### **Chapitre 2 ETUDE**

#### **1. INTRODUCTION.**

#### **2. MATERIEL ET METHODE.**

- POPULATION

- EXPLORATION EN IMAGERIE

- METHODE

- ETUDE ANATOMO-PATHOLOGIQUE

- DONNEES BIOLOGIQUES

#### **3. RESULTATS.**

- TABLEAUX CLINIQUES

- RESULTATS RADIOLOGIQUES

- RESULTATS HISTOLOGIQUES.

#### **4. DISCUSSION.**

#### **5. CONCLUSION.**

### **Chapitre 3 ICONOGRAPHIE.**

### **BIBLIOGRAPHIE.**

Cette étude concernant 20 cas de leucoencéphalopathies de patients atteints de SIDA diagnostiquées en IRM, suspects de correspondre à une leucoencéphalopathie multifocale progressive (LEMP), et vérifiés histologiquement dans 9 cas, a un triple intérêt :

(1) elle confirme la spécificité des aspects d'atteinte de la substance blanche considérées dans la littérature comme caractéristiques de LEMP, à savoir atteinte en nappe, sans syndrome de masse et sans prise de contraste, s'étendant jusqu'à la région sous-corticale en incluant les fibres arquées, en hyposignal en T1 et en hypersignal en T2,

(2) elle relève la fréquence des formes plus atypiques, que leur localisation soit partiellement ou exclusivement sous-tentorielle ou, ce qui n'a été qu'exceptionnellement rapporté, que s'associe à l'atteinte de la substance blanche une atteinte des noyaux gris centraux, ou enfin que la forme soit d'emblée nécrotique,

(3) elle souligne que les formes de leucoencéphalopathie en isosignal en T1, de même topographie, peuvent en fait correspondre à de simples dégénérescences wallériennes.

Nous concluons en relevant l'intérêt des biopsies dans les formes atypiques, sachant que la LEMP peut d'une part revêtir des formes inhabituelles, mais aussi qu'elle ne représente pas toutes les leucoencéphalopathies du SIDA.