

# **IRM 3D FLAIR post Gado différé et déficit cochléaire ou vestibulaire d'aggravation rapide.**

**MJ Fraysse, P Nieto, V Cazzola, B Escudé**

Service ORL Chu Toulouse Purpan

Service de Neuro radiologie Clinique Pasteur

L'IRM protocole hydrops est basée sur des séquences 3D Flair, réalisée 4 heures après injection de GADOLINIUM. Cela permet un renforcement sélectif de la péri-lymphe, et la mesure qualitative de l'air de l'endolymphe.

Plusieurs méthodes sont utilisées. En France, Arnaud ATTYE a défini la méthode SURI, inversion du ratio saccule/utricule basé sur la taille et la morphologie des 2 structures vestibulaires. Cette méthode a déjà été largement utilisée dans l'aide au diagnostic de la maladie de Ménière, ainsi que dans les cas de Delayed Endo-Lymphatic Hydrops.

Néanmoins, il apparait que cette nouvelle possibilité de visualiser tout particulièrement, les structures vestibulaires de l'oreille interne, permet aussi dans d'autres pathologies de l'oreille interne, de retrouver d'autres anomalies parfois inattendues.

Nous présentons ici 3 cas cliniques.

- ✓ 1 cas de surdité fluctuante rapidement évolutive cortico-sensible, évoquant une surdité auto-immune, qui nous a permis de mettre en évidence un hydrops sacculaire bilatéral.
- ✓ 1 cas d'aréflexie vestibulaire bilatérale (AVB) d'installation rapide, qui a permis de retrouver un défaut de visualisation de l'utricule unilatéral, avec saccule normal bilatéral
- ✓ 1 cas de Delayed Endo-Lymphatic Hydrops, qui a permis de mettre en évidence un rehaussement de la prise de contraste des aqueducs vestibulaires.

Ces cas cliniques illustrent l'intérêt de l'IRM 3D Flair, post-contraste avec acquisition différée, Peu ou pas de bibliographie dans ce domaine d'exploration dans les AVB et les surdités auto immunes pathologies ou dans la majorité des cas le bilan biologique ou inflammatoire, est négatif.

Ces images permettent également de retrouver des hydrops sacculaires chez des patients présentant des pathologies diverses, confirmant le fait que l'hydrops, s'il est bien le marqueur de la maladie de Ménière, n'est pas toujours corrélé aux symptômes.