

Thrombophlébite du sinus caverneux compliquant une cellulite orbitaire : A propos d'un cas

N Bouzgarrou, A Ben Mabrouk, A Barhoumi, F Larbi, R Bougossa, S Arfa, J Chelli
Service d'endocrinologie et de médecine interne, CHU Taher Sfar Mahdia, Tunisie

ADD YOUR
LOGOS HERE

Introduction:

- La thrombophlébite du sinus caverneux est une pathologie vasculaire rare. Son diagnostic précoce est crucial pour prévenir des complications neurologiques graves.
- Nous rapportons le cas d'une patiente présentant une cellulite orbitaire compliquée d'une thrombophlébite du sinus caverneux.

Cas clinique : Il s'agit d'une patiente âgée de 45 ans, diabétique depuis 1an.

Motif d'admission: Céphalées frontales, avec un œdème palpébral douloureux associés à des vomissements qui évoluent depuis 3 jours.

Examen clinique: Ptosis, chémosis, paralysie du muscle droit supérieur et acétonurie à la bandelette urinaire.

Diagnostic initial: Décompensation cétonique de son diabète.

Scanner du massif facial: Cellulite orbitaire droite de stade 1 selon la classification de Chandler.

Traitement initial: Céfotaxime, Métronidazole avec une insulinothérapie.

Evolution: non-amélioration des symptômes

IRM cérébrale (à J9): abcès frontal droit de 1 cm de diamètre, thrombophlébite du sinus caverneux droit, thrombose du golfe de la jugulaire droite associé à une pansinusite.

CAT: L'antibiothérapie a été adaptée (céfotaxime à dose méningée) puis relayé par lévofloxacine + rifampicine avec une anticoagulation à dose curative à base d'énoxaprine vu les interactions entre le sintrom et la rifampicine.

Evolution: favorable, avec une amélioration progressive des signes orbitaires et une diminution des céphalées.

IRM de contrôle (faite à 6 mois): disparition de l'abcès frontal et une reperméabilisation du sinus caverneux et du golfe de la jugulaire

Exploration et Date	Résultats
4/4/22 TDM cérébral et massif facial	Cellulite orbitaire droite stade I de Chandler
14/5/22 IRM cérébral	-Abcès intra-cérébral droit centimétrique -Thrombophlébite du sinus caverneux droit et du jugulaire droit -pan-sinusite
15/12/22 IRM cérébral	-Disparition de l'abcès frontal -Reperméabilisation du sinus caverneux et du golfe de la jugulaire

Conclusion:

- Les thrombophlébites cérébrales sont des complications redoutables des infections bactériennes intracrâniennes, à évoquer devant toute évolution atypique.
- Le diagnostic repose sur l'imagerie, et la prise en charge inclut une antibiothérapie ciblée et une anticoagulation prolongée.