

# ADEM fulminante: sémiologie IRM et critères pronostiques

Bigourdan A, Crombe A, Molinier S, Barreau X, Berge J,  
De Roquefeuil E, Durieux M, Menegon P, Tourdias T, Dousset V.

	ADEM « non Fulminante » <i>4 femmes, 2 hommes</i>	ADEM Fulminante <i>4 femmes, 1 homme</i>
Volume lésionnel	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Vol moyen: <b>64 cm<sup>3</sup></b></li> <li>➤ Ecart type: 64 cm<sup>3</sup> (<i>p=0,0079</i>)</li> <li>➤ Médiane: 55 cm<sup>3</sup></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Vol moyen: <b>333 cm<sup>3</sup></b></li> <li>➤ Ecart type: 102 cm<sup>3</sup></li> <li>➤ Médiane: 364 cm<sup>3</sup></li> </ul>
Atteinte		
✓CC	▪ 3 patients/6 soit <b>50%</b>	▪ 5 patients/5 soit <b>100%</b>
✓NGC	▪ 3/6 soit <b>50%</b>	▪ 5/5 soit <b>100%</b>
✓TC	▪ 1/6 soit <b>16,5%</b>	▪ 4/5 soit <b>80%</b>
✓Moelle	▪ Aucun patient	▪ 1/5 soit <b>20%</b>
Prise de contraste	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 3/6 soit 50%</li> <li>▪ <b>Nodulaire</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 3/5 soit 60%</li> <li>▪ <b>Front de démyélinisation</b></li> </ul>
Restriction diffusion	<b>Aucune</b> lésion en restriction	▪ 2/5 soit <b>40%</b>
Pronostic clinique	Restitution ad integrum en dehors de troubles sensitifs	Non corrélé à la prise de contraste et à la diffusion

