

Métastases de la fosse cérébrale postérieure :

Enjeux diagnostiques, et intérêt d'une prise en charge neurochirurgicale précoce

Pr Senoussaoui N, Dr Zerrouki MSE, Pr Si Mohammed A.

Introduction

Les métastases cérébrales sont les tumeurs intracrâniennes les plus fréquentes chez l'adulte. Les métastases de la fosse cérébrale postérieure, bien que moins fréquentes que les localisations supratentorielles, représentent environ 10 à 20 % des métastases cérébrales, avec une atteinte préférentielle du cervelet. Leur localisation à proximité du tronc cérébral et du V4 expose à un risque rapide d'hydrocéphalie obstructive, de compression du tronc cérébral ou d'engagement cérébelleux.

Objectif

Souligner les particularités cliniques, radiologiques et thérapeutiques des métastases de la fosse postérieure, ainsi que l'intérêt d'une prise en charge neurochirurgicale précoce.

Matériel et méthodes :

Revue de la littérature récente associée à l'analyse de cas opérés au service de neurochirurgie de Tlemcen, avec un intérêt particulier pour les localisations infratentorielles, leurs complications et leurs modalités thérapeutiques.

Résultats

Les métastases de la fosse postérieure se manifestent principalement par des céphalées, vomissements, troubles de l'équilibre, ataxie, vertiges et signes d'hypertension intracrânienne. L'IRM cérébrale est l'examen de référence pour préciser le nombre, la taille, la localisation des lésions et leur retentissement. La décision thérapeutique dépend de l'état général, du cancer primitif, du nombre de lésions, de l'effet de masse, de l'hydrocéphalie et de l'accessibilité chirurgicale. La prise en charge repose sur une approche multidisciplinaire intégrant neurochirurgie, radiothérapie, oncologie médicale et soins de support.

Conclusion

Les métastases de la fosse cérébrale postérieure constituent une situation neuro-oncologique à haut risque. Leur diagnostic précoce permet d'orienter rapidement une prise en charge adaptée, de prévenir les complications neurologiques aiguës et d'améliorer le confort du patient.

Mots-clés

Métastases cérébelleuses ; fosse cérébrale postérieure ; hydrocéphalie obstructive ; urgence neuro-oncologique.