

Cas clinique

Un homme de 65 ans, obèse et fumeur, présente une hémiparésie droite soudaine à 10 heures. Il est admis à l'hôpital à 10:45. L'examen clinique montre une hémiparésie et une hémihypoesthésie brachio-faciales droites, la déviation de la tête et des yeux vers la gauche, une aphasie de Broca.

La tension artérielle est à 175-90. L'ECG est normal. Il n'existe pas de souffle cardiaque ni artériel.

- 1- Quel diagnostic neurologique portez-vous à ce stade ? (/ 3)
- 2- Quels examens complémentaires demandez-vous en urgence ? (/ 5)
- 3- Les examens complémentaires demandés ne montrent pas d'anomalie. Que pouvez-vous conclure quant au diagnostic neurologique ? (/ 3)
- 4- Quel est le territoire atteint ? (/ 3)
- 5- Il est 11:45. Quel traitement devez-vous envisager en urgence ? (/ 3)
- 6- Trois jours après il persiste une hémiparésie droite modérée et une dysarthrie. Les autres signes neurologiques ont régressé. Quel examen complémentaire à visée étiologique demandez-vous ? (/ 3)

Réponses :

- 1- Accident vasculaire cérébral (3 points)
- 2- Scanner cérébral ou IRM cérébrale (3 points), prise de sang (NFS, plaquettes, électrolytes, créatinine, glycémie, TP, TCA, fibrinogène) (2 points)
- 3- Accident ischémique cérébral(3 points)
- 4- Sylvien ou cérébral moyen antérieur ou supérieur gauche (3points) ou sylvien ou cérébral moyen gauche(2 points) ou carotidien gauche (1 point)
- 5- Traitement fibrinolytique (3 points)
- 6- Echo-Doppler carotidien (3 points)