

NEUROLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Sujet :

Mme X, 30 ans, est employée de banque. Elle vous consulte pour des céphalées qui la gênent depuis plusieurs mois. Elle n'a pas d'antécédent médical personnel. Plusieurs membres de sa famille sont migraineux. Elle ne boit pas d'alcool, elle fume 10 à 20 cigarettes par jour depuis l'adolescence. Elle a une contraception oestro-progestative depuis l'âge de 16 ans, à l'aide de 1 cp par jour d'une association Gestodène et Ethinylestradiol.

Les céphalées tantôt frontales, en barre, tantôt bi temporales, surviennent soit à son travail (elle reconnaît avoir un travail très stressant), soit lors des week ends ou en vacances. Ces céphalées sont généralement bien atténuées par le paracétamol.

Elle a parfois d'autres céphalées, plus rares, mais bien plus intenses, touchant un hémicrâne, soit gauche, soit droit, qui durent plusieurs heures. Ces dernières céphalées ne sont pas calmées par le paracétamol et l'obligent à se coucher. Elles surviennent 1, parfois 2 fois dans un mois.

Votre examen général et neurologique est normal.

Question n° 1 :

Quels éléments d'interrogatoire supplémentaires permettraient d'avoir plus d'informations sur les céphalées présentées par cette patiente de façon à mieux les classer ?

Question n° 2 :

Avec les éléments du texte, discuter l'étiologie des différentes céphalées présentées par cette patiente

Question n° 3 :

Envisagez-vous des explorations ? Si oui, lesquelles, avec quels objectifs et quelle urgence ?

Vous revoyez cette patiente un an plus tard. La séméiologie des céphalées reste globalement la même et ses conditions de vie également. Elle revient car elle présente des troubles nouveaux, avant les céphalées les plus intenses, faits de troubles visuels avec liserés colorés ou perte de vision latérale. Ces troubles s'atténuent pour disparaître alors que le mal de tête s'accroît puis devient très intense et ne cède pas au paracétamol. Elle a présenté quatre épisodes identiques le mois passé et 3 le mois d'avant.

Question n° 4 :

Quel est votre diagnostic précis devant ce nouveau type de céphalée ?

Question n° 5 :

Prévoyez-vous des explorations? Justifiez.

Question n°6 :

Envisagez-vous des mesures particulières, thérapeutiques, préventives ou hygiéno-diététiques ? Détaillez et justifiez, précisez les explications que vous donnez à la patiente vis à vis de vos décisions.

Après un traitement efficace de ces dernières céphalées, la patiente qui revient vous voir 3 mois plus tard, signale toujours des céphalées frontales en barre ou bitemporales à son travail ou en vacances. Elle vous demande si cela a un lien avec les céphalées avec troubles visuels et, si cela n'a pas de lien, pourquoi a-t-elle plusieurs types de céphalées différents ?

Question n° 7 :

Expliquez-lui les choses, comment la traitez-vous ?