

NEUROCHIRURGIE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Sujet

Une femme de 36 ans, conseillère dans un établissement bancaire, est admise aux urgences vers 22 heures pour une céphalée soudaine survenue la veille au cours d'un effort. A l'interrogatoire, vous apprenez que cette patiente se plaint de céphalées depuis de nombreuses années de type pulsatiles, hémicrâniennes, stéréotypées. Ces épisodes s'accompagnent parfois de « rétrécissement de la vision » et sont précédés de points scintillants dans les yeux. Lors d'un épisode, elle a présenté des fourmillements dans le membre supérieur qui était comme « paralysé ». Mais cette fois-ci note-t-elle « c'est différent, inhabituel ». Dans ses antécédents personnels, un tabagisme (40 paquets/années) et une hypercholestérolémie traitée sont notés. A l'examen clinique, vous remarquez une tendance à la somnolence, une imperfection des réponses aux questions et un ptosis gauche.

Question n°1 :

Quel diagnostic évoquez vous devant ce tableau clinique récent ?

Question n° 2 :

Comment interprétez vous les épisodes antérieurs de céphalées ?

Question n°3 :

Quels signes cliniques devez vous rechercher pour argumenter votre diagnostic ?

Question n°4 :

Quels examens complémentaires demandez vous en urgence ?
Décrivez pour chacun d'eux les éléments objectifs en faveur de votre diagnostic ?

Question n°5 :

Votre diagnostic étant confirmé par les examens précédents, quelle prise en charge médicale proposez vous en urgence ?

TOURNEZ SVP →

Question n° 6 :

Quels sont les risques encourus dans les heures suivantes ?
Et comment les traiter ?

Question n°7 :

Au 6ème jour après un traitement non compliqué de la cause, votre patiente présente une aggravation de la somnolence associée à un déficit fluctuant brachio-facial droit.

Quels types de complications évoquez vous ?
Quels examens complémentaires demandez vous ?

Question n°8 :

Le TDM étant non contributif, quelles corrections thérapeutiques mettez vous en œuvre ?

Question n°9 :

La famille vous interroge dès l'admission sur le pronostic de cette pathologie.

Pouvez vous donner le risque de mortalité : inférieure à 10%, entre 20 et 30 %, entre 40 et 50 %.

Question n°10 :

Quels conseils doit on donner à la patiente pour la prévention secondaire et la surveillance après sortie de l'établissement ?