



Poster N°:1147

Endocardite infectieuse brucellienne compliquée d'un accident vasculaire cérébrale ischémique

Rabeb Ben Hamouda,
N.Jerbi,
A.Mrabet,G.Gharbi

PMI Hôpital régional Manzel
Temim



Global Events
& Training Solutions
www.ipgets.tn

Texte ici taille 6 maximum

Introduction :

Les principales complications neurologiques des endocardites sont souvent l'AVC ischémique, les anévrismes mycotiques, la méningite et l'hémorragie cérébrale. Il a été démontré récemment que le traitement chirurgical de l'endocardite de ces patients améliore leur survie. Ces malades présentent souvent des difficultés de prise en charge avec une morbi-mortalité élevée. Nous rapportons dans ce travail un cas d'endocardite gauche sur valve native découverte à l'occasion d'un AVC ischémique.

Observation :

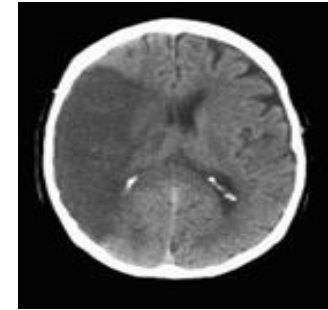
Il s'agit d'un patient âgé de 42 ans, sans antécédents, consulte pour un tableau de somnolence, hémiplégie gauche, et syndrome pyramidal bilatéral. Le tout évoluant dans un contexte fébrile. L'auscultation cardiovasculaire révèle un souffle au foyer aortique. Un scanner cérébral fait en urgence conclut à un AVC ischémique sylvien total droit. Une échographie cardiaque Trans thoracique montre un VG non dilaté avec une FeVG à 50% avec la présence d'une insuffisance aortique avec une végétation de 11 mm.

Le diagnostic d'une endocardite aiguë a été retenu. Le patient était mis sous double antibiothérapie par Oxacilline Gentamicine puis sous amoxicilline.

Devant le métier d'agriculteur du patient, une sérologie de Wright a été demandée et est revenue positive et des hémocultures ont été prélevées. On a retenu le diagnostic d'AVC ischémique compliquant une endocardite subaiguë.

L'évolution était marqué par une amélioration clinique et radiologique mais le patient a gardé une hémiplégie gauche. Plusieurs difficultés de prise en charge ont été relevées. L'indication opératoire est discutée vu le risque de transformation hémorragique de l'AVC.

Texte ici taille 6 maximum



AVC ischémique sylvien total droit

Commentaires et conclusion :

Les endocardites sur valve native brucelliennes compliquées de troubles neurologiques restent très rares dans le monde[1] et notre contexte tunisien. Le choix entre traitement médical conservateur et traitement chirurgical reste difficile [1]. Les recommandations sur ce sujet sont précises mais posent toujours le problème de leur application [2].

[1]J Cornu, M Namur, I Mahé, JM Kamsu et all. Les complications neurologiques de l'endocardite infectieuse .Pôle d'imagerie médicale, Service de Radiologie CHU de Caen – France JFR 2009

[2]S Azzabi ,Boukhris I et all.Endocardite brucellienne sur cœur sain.La tunisie Medicale

- 2012 ; Vol 90 (n°04) : 335 – 336.