

Titre : AVC hémorragique du tronc cérébral chez l'adulte jeune : à propos d'un cas

N. Bhour, H. Ben Khalifa, A. Jebali, M. Znaïti, Z. Ksouri, A. Zouaghi

Service des urgences-SMUR hôpital Régional de Béja

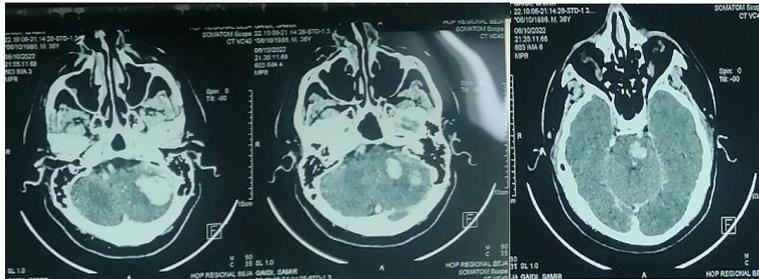
Introduction :

L'accident vasculaire cérébral hémorragique (AVC), considéré comme la deuxième cause de décès dans le monde, est une pathologie grave. Leur prise en charge connaît depuis quelques années de profondes modifications.

Cas clinique :

Nous rapportons le cas d'un homme âgé de 35 ans sans antécédents pathologiques notables qui a consulté aux urgences pour un trouble de la conscience d'installation brutale. L'examen à l'admission a montré que le patient présente une hémiparésie droite, une aphasie, une hypertension PA= 23/13, une tachycardie à 100bpm, un SaO2 égal à 96%, l'examen des yeux prouve que le patient présente une lésion du côté droite (regarde sa lésion) avec des pupilles intermédiaires réfractives.

La conduite à tenir en urgence était d'administrer le Loxen en pousse seringue électrique à vitesse égale à 6 et le Risordan à vitesse égale à 2 et de faire un angi scanner cérébral qui nous a montré un hématome intra parenchymateux héli-cérébelleux gauche et du tronc cérébral sans malformations vasculaires. L'évolution était marquée par la reprise de l'état de conscience avec dysarthrie et la diminution partielle de la tension artérielle à 18/10. La biologie a montré une hypokaliémie à 2.9 sans signes électriques et une créatinine à 98 μ mol/l. Le patient a, ensuite, été transféré à une unité de réanimation, où il a bénéficié d'un bilan étiologique de son HTA qui a montré une sténose de l'artère rénale.



Discussion :

Un accident vasculaire cérébral (AVC) survenu au tronc cérébral est un genre singulier d'AVC. Quoique tous les AVC soient uniques et différents, ceux qui touchent le tronc cérébral le sont en particulier du côté des symptômes et de la récupération. Le tronc cérébral ne fait qu'un centimètre de diamètre et tandis que, à ce titre, les AVC qui y surviennent sont généralement petits, les effets peuvent être considérables.

Les causes de l'AVC hémorragique sont les suivantes [1,2]:

- Dans 60-70% des patients, la cause est l'hypertension artérielle.
- Dans 20% des cas, anévrisme artériel ou malformation artérioveineuse.
- Environ 8-10% - diverses lésions vasculaires dans le contexte de l'athérosclérose.

L'hémorragie spontanée dans l'espace sous-arachnoïdien dans 70-80% des cas est provoquée par les ruptures des anévrismes artériels (AA), dans 5-10% - les malformations artérioveineuses (LVM).

- Briser le système de coagulation du sang et prendre des anticoagulants sont très rarement la cause de l'hémorragie sous-arachnoïdienne (SAH).
- Dans 15% des cas, la source de saignement reste non définie.

Comme pour les AVC dans d'autres régions du cerveau, le pronostic d'un AVC du tronc cérébral varie. Les symptômes de l'AVC atteignent généralement leur sévérité maximale dans les heures et les jours qui suivent immédiatement l'apparition initiale de l'AVC avant de commencer à guérir. Une surveillance et des soins médicaux attentifs peuvent aider à maximiser la récupération et à réduire l'invalidité après un AVC du tronc cérébral.

Conclusion :

L'identification précoce des situations cliniques, l'acheminement via des filières spécialisées et organisées des patients victimes d'accident vasculaire cérébral hémorragique sont des éléments pronostics majeurs.

Références :

- [1] Hemorrhagic Stroke in Children [Lori C. Jordan M.D.](#) and [Arave E. Hillis M.D.](#) *Pediatr Neurol.* Author manuscript; available in PMC 2007 Apr 2.
- [2] Brain Bleed, Hemorrhage ;cleveland clinic