

Altération de l'état de conscience comme mode de présentation de l'AVC: soyons vigilants!

OLENA BEREZNYAKOVA

R3, NEUROLOGIE, UNIVERSITÉ LAVAL, HÔPITAL DE L'ENFANT JÉSUS,
QUÉBEC

SSVQ

LE 11 SEPTEMBRE 2015



UNIVERSITÉ
LAVAL

Cas clinique

Homme de 57 ans; droitier; travail comme programmeur

ATCD: MCAS (PACx2 à 38 ans), DLPD

ATCD fam: MCAS précoce: frère décédé de IDM à 40 ans, mère –
50 ans

Cas clinique

A été retrouvé au sol par ses voisins. Vu normal il y a 2 jours.

Note de réa: signes vitaux stables, afébrile, glycémie 5.4 mmol/l, GCS 8-9, mydriase G, pas de signes de latéralisation

Cas clinique. Évolution.

ÉVOLUTION LORS HOSPITALISATION

- Persistance des fluctuations d'état de conscience, hypersomnolence importante ce qui a amené à IET et séjour d'une semaine à USI
- Plusieurs EEG et EEG monitoring. Le tous – négatif

SUIVI DE 4 MOIS

Examen neuro: évolution vers une parésie complète du NC III à G, aphasie/dysarthrie importantes, ataxie appendiculaire G. Se mobilise au fauteuil roulant

Plan cognitif: troubles de mémoire antérograde, affect plat