

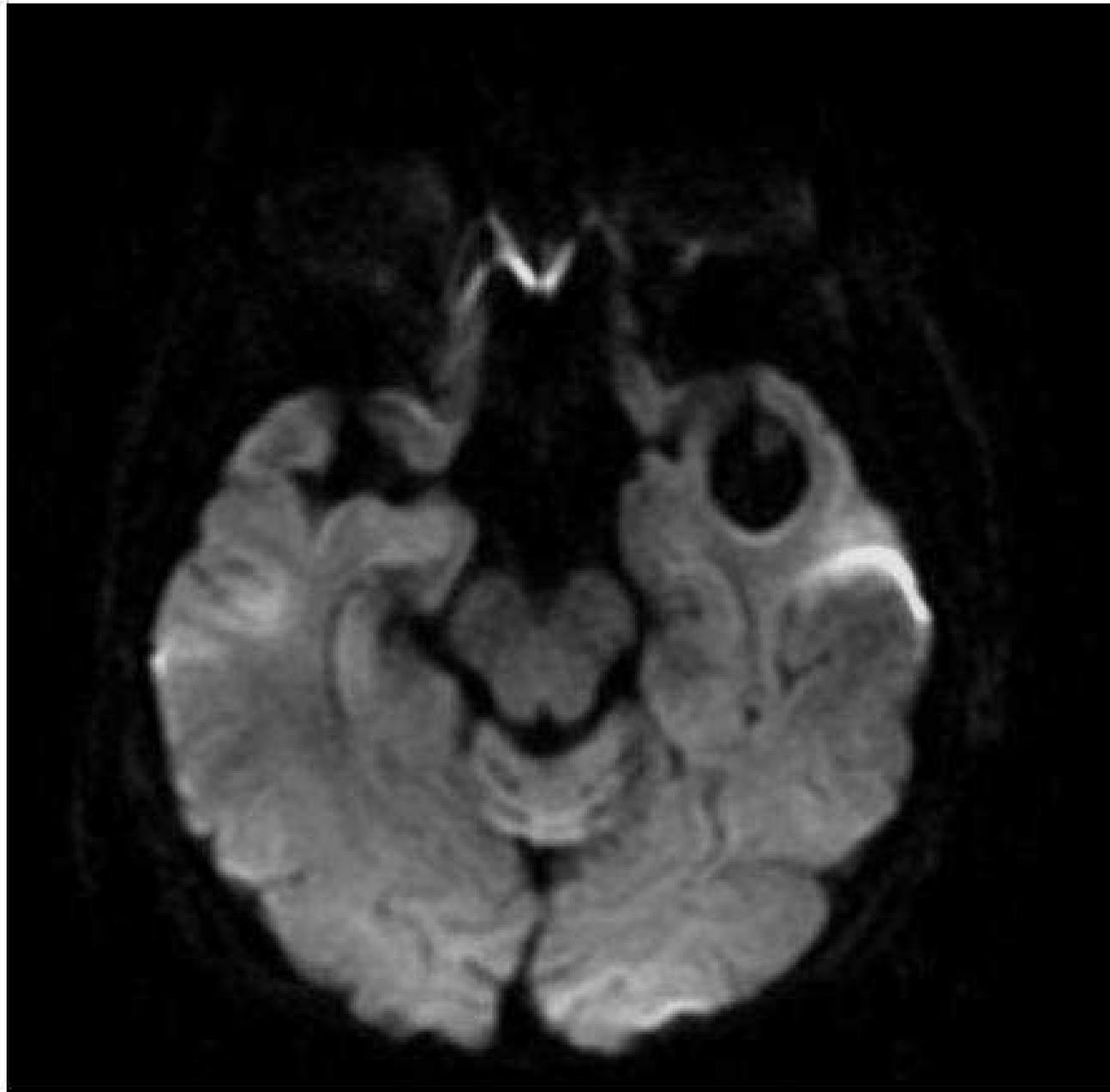
Les Anévrismes, ça saigne, c'est bien connu...?

Romain Billon-Grand
CCA Neurochirurgie

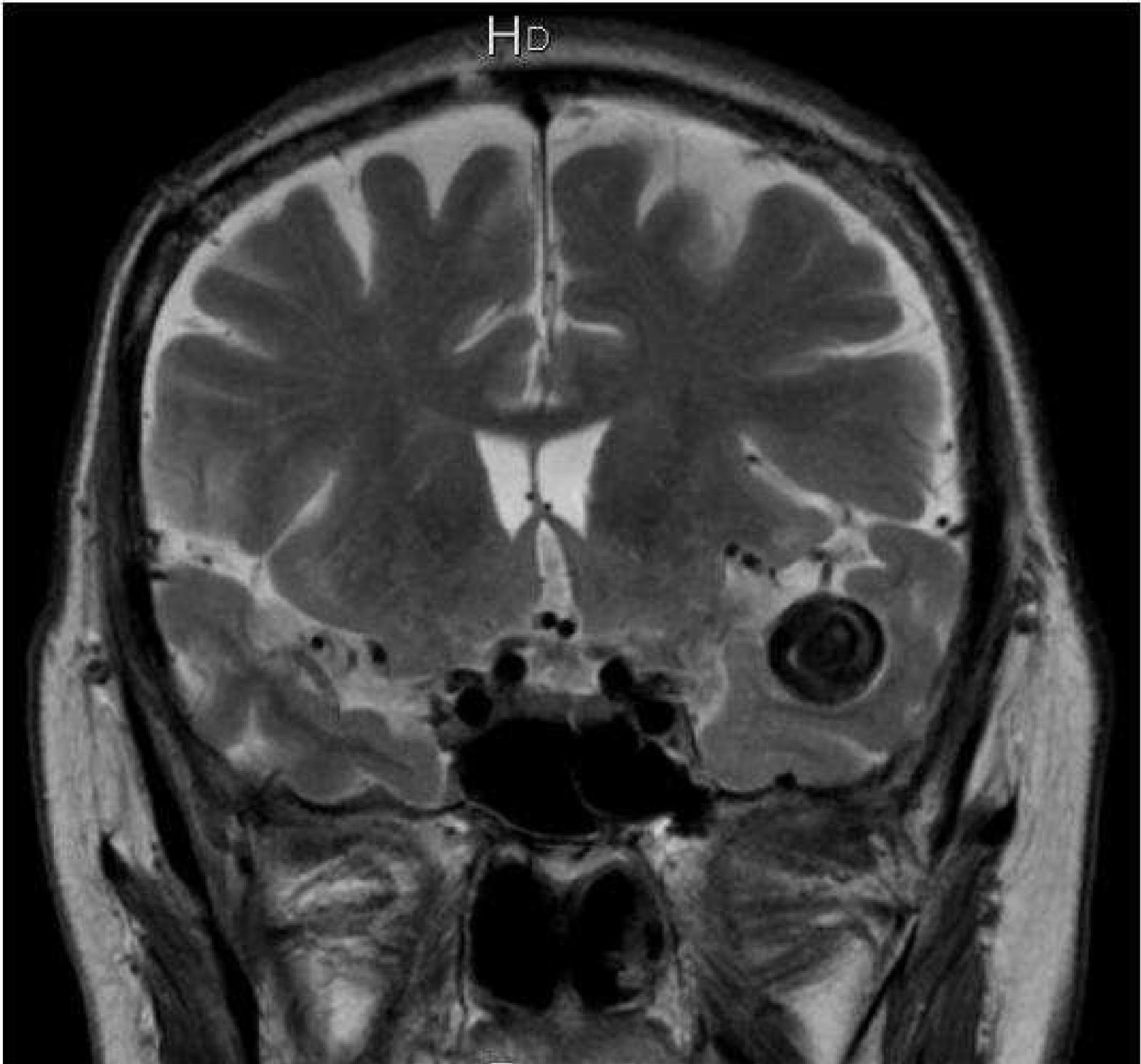
Cas Clinique

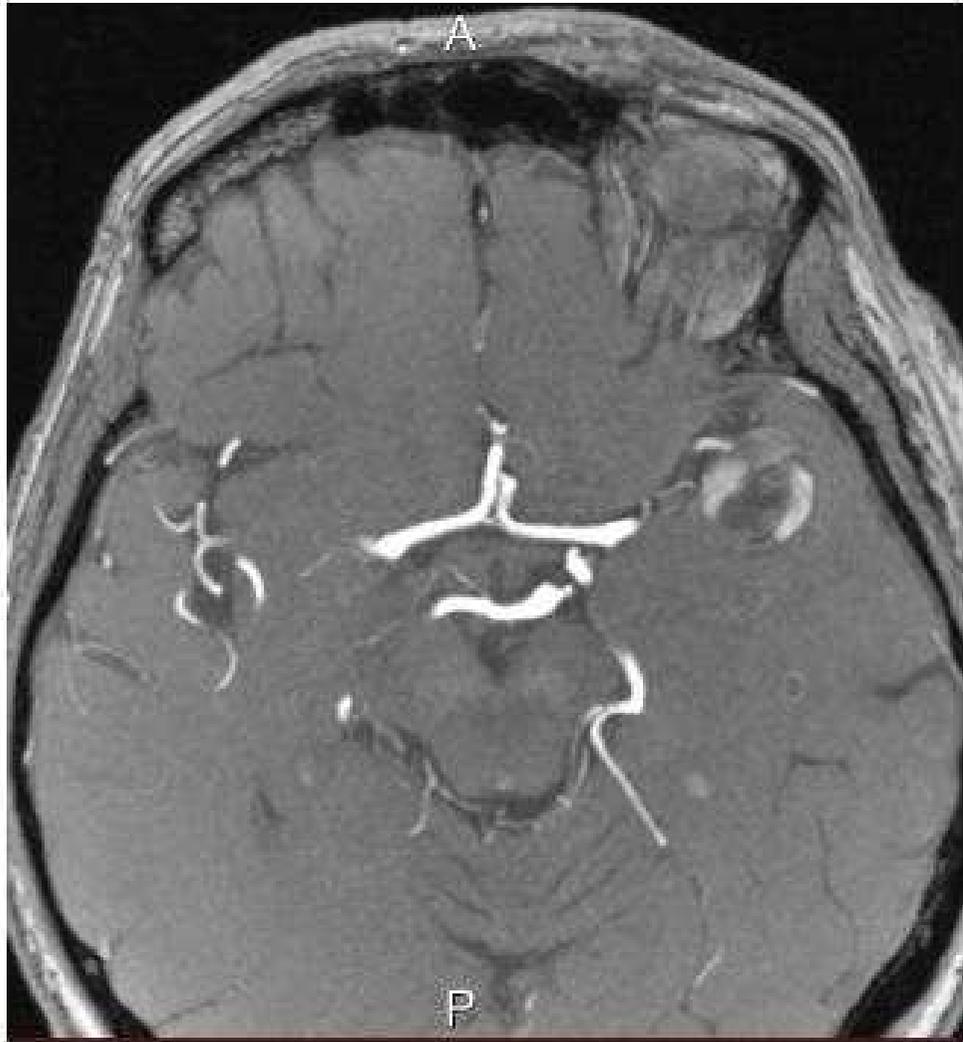
Mme Jeanine C

- Aphasie type Wernicke, au téléphone avec sa fille
- Durée 3 min
- Début et fin brusques
- Pas de prodromes
- Examens neurologique et cardio-vasculaire normaux à l'entrée
- Antécédents personnels ou familiaux: RAS



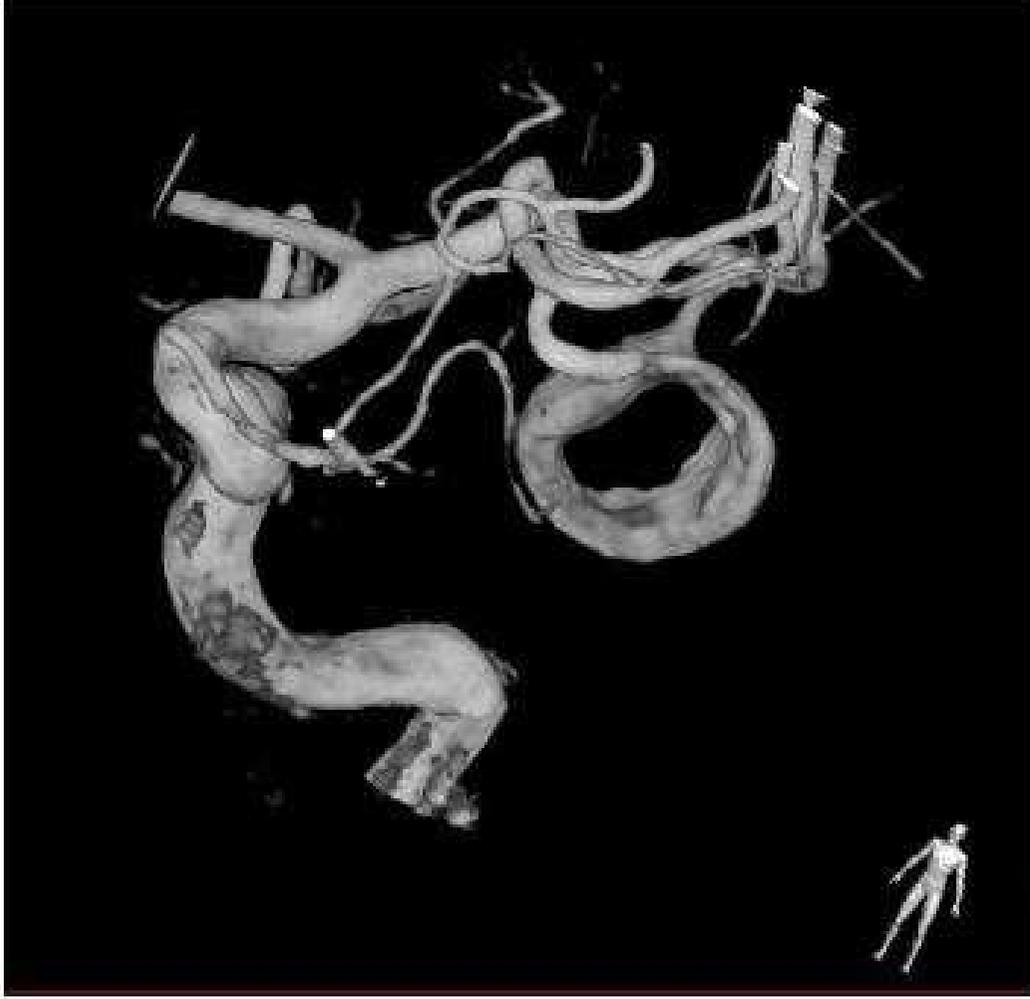
HD







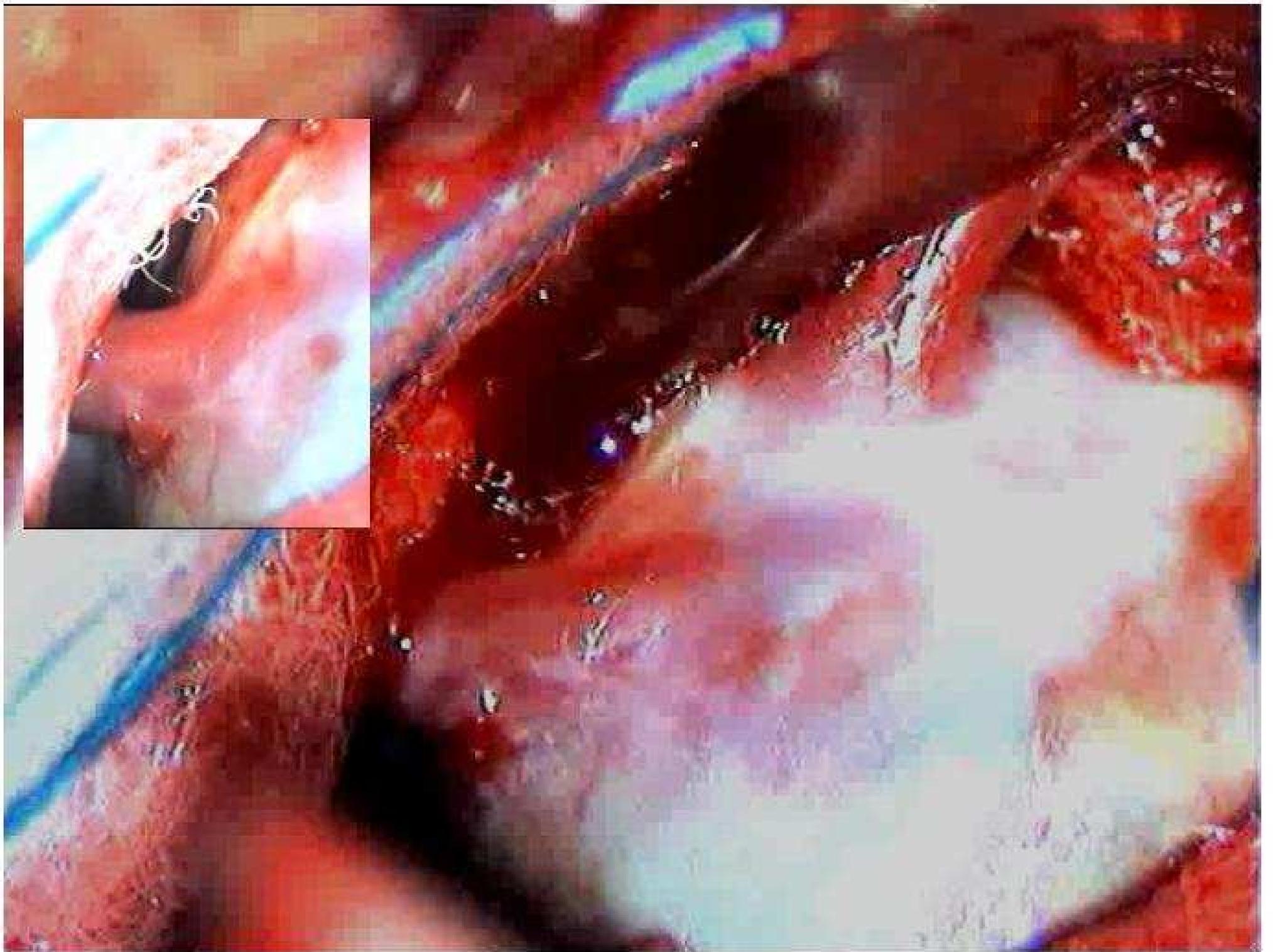


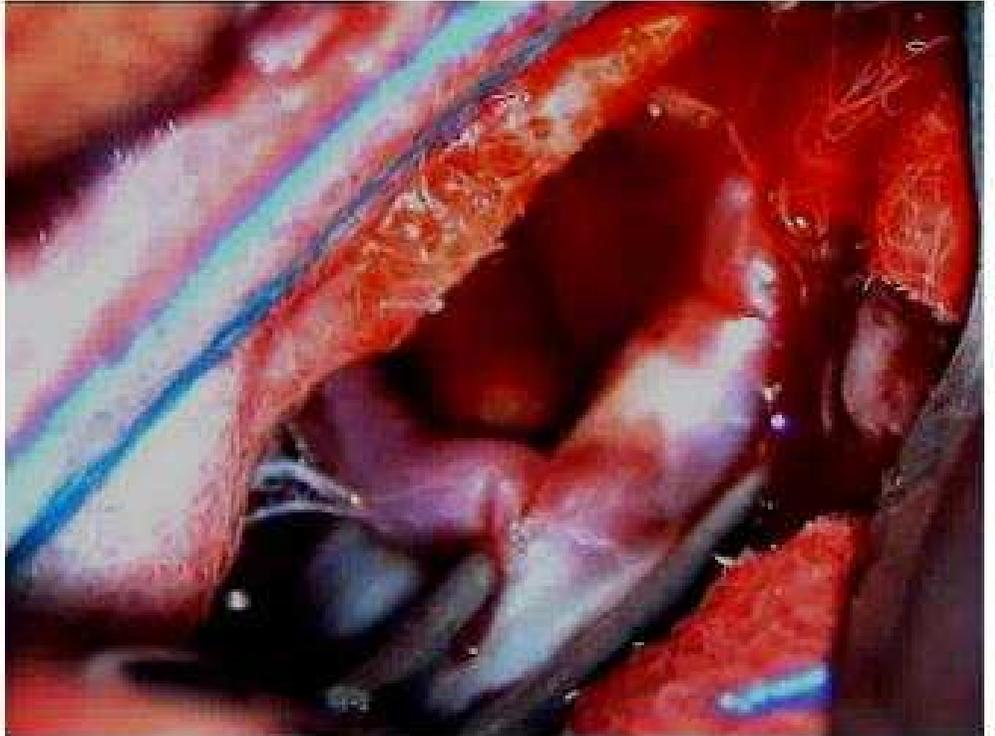
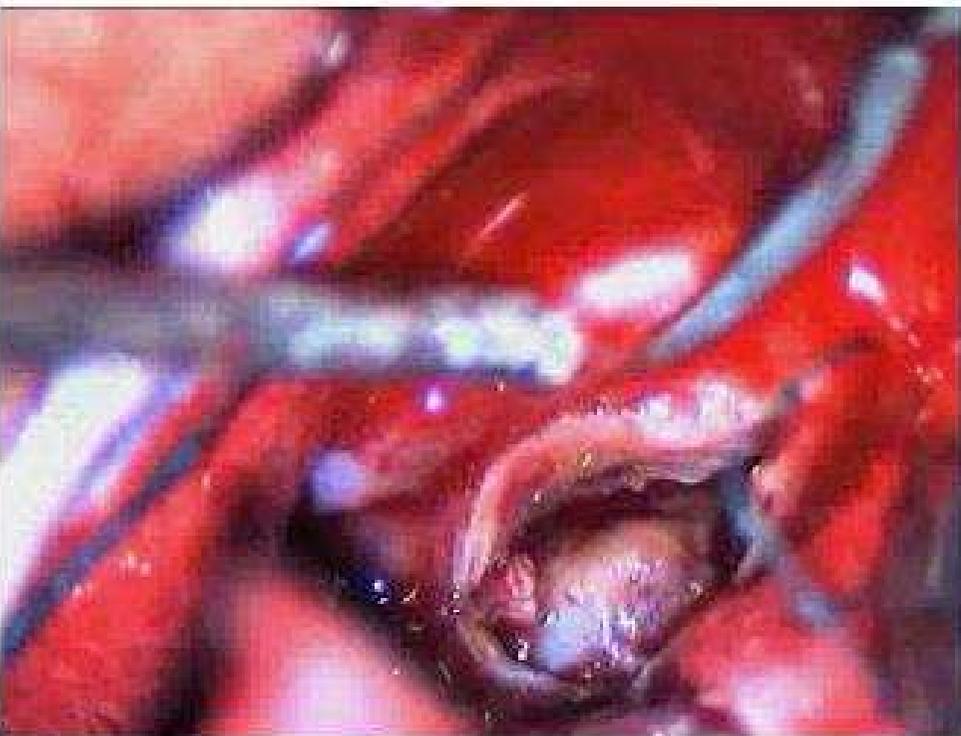


Options thérapeutiques

- ❑ Anti-agrégants

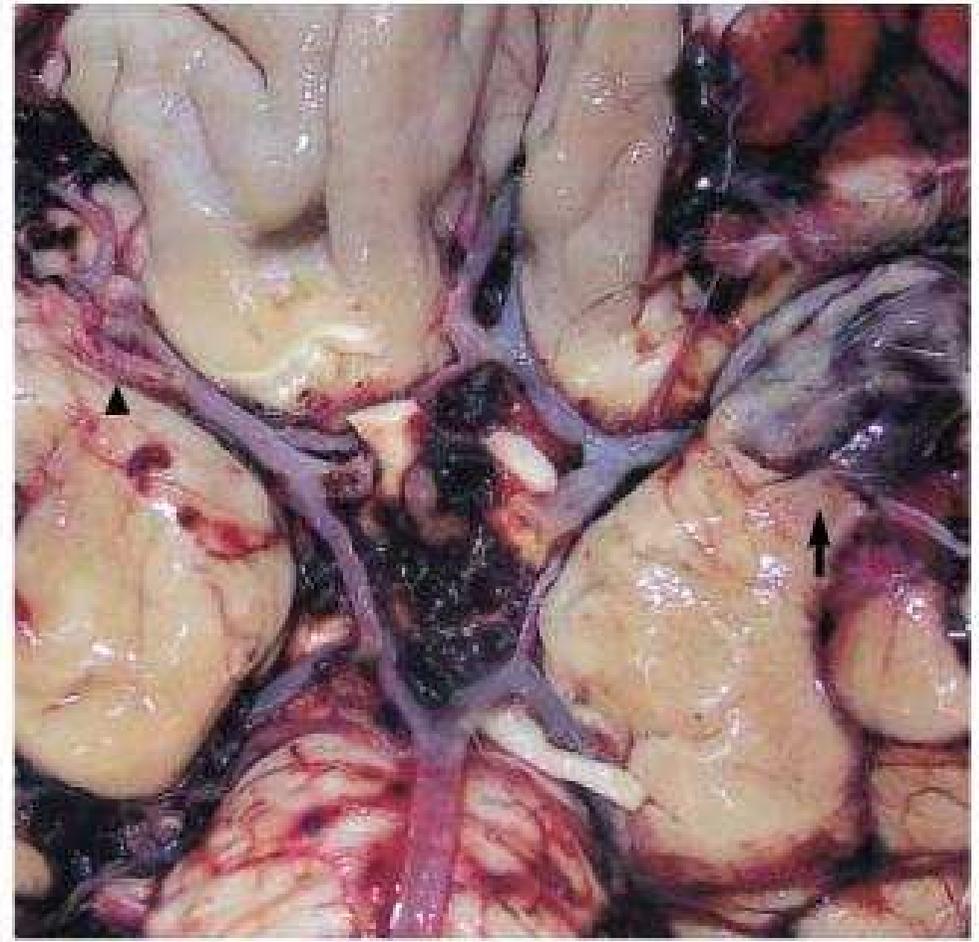
- ❑ Traitement étiologique:
 - o Endovasculaire: stenting?
 - o Chirurgical







Ce qu'on voit trop...



Epidémiologie

- ❑ Incidence de l'hémorragie méningée:
10 cas/100000 habitants et par an
- ❑ 0,5 à 2% de porteurs d'anévrismes
- ❑ La majorité des anévrismes ne « parlent » pas sur le mode hémorragique

Modes de révélation non hémorragique

- AIT
- Paralysies de nerfs crâniens
- Céphalées

Conclusions

2 messages à retenir:

- ❑ Découverte d'un anévrisme = avis neurochirurgical
- ❑ Pas de prise en charge pertinente sans anamnèse précise