EPREUVE DE DOSSIER

Partie numéro 1

ENONCE

Un homme de 28 ans consulte à l'hôpital en urgence pour des céphalées ayant débuté il y a 6 mois. Elles s'aggravent, et sont devenues permanentes et invalidantes depuis 15 jours. Ces céphalées diffuses prédominent le matin et s'accompagnent depuis 15 jours de vomissements matinaux, d'une sensation ébrieuse à la marche et d'une impression intermittente de vision double.

QUESTION n° 1

Quel syndrome clinique évoquez-vous d'emblée ? Justifiez.

QUESTION n° 2

Comment pouvez-vous expliquer l'impression de vision double intermittente ? Comment complétez-vous l'examen clinique pour préciser ce trouble ?

QUESTION n° 3

L'examen clinique retrouve une marche avec embardées, un port de tête guindé, une limitation dans les mouvements de la tête, une raideur de la nuque avec une contracture musculaire. La température corporelle est de 37°C.

Quelle est la signification du port de tête guindé et de la raideur de nuque ?

A quel syndrome correspondent les troubles de la marche?

Quels autres éléments recherchez-vous à l'examen clinique pour étayer ce tableau ?

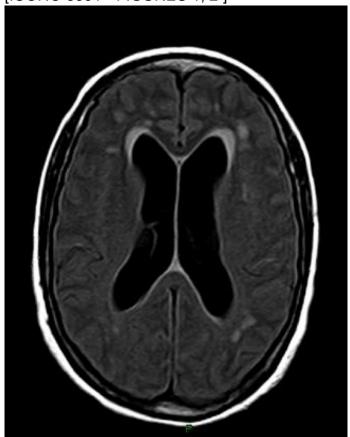
QUESTION n° 4

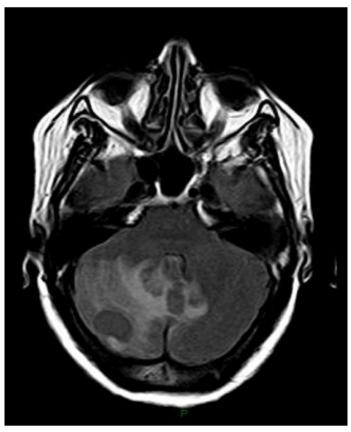
Quelle exploration ne faut-il pas faire d'emblée et pourquoi ?

QUESTION n° 5

Le patient a une imagerie par Résonance Magnétique. Décrivez les images pathologiques sur les figures 1 et 2 (séquence axiale T2 flair)

[ICONO 5991 - FIGURES 1, 2]





QUESTION n° 6

Quel(s) diagnostic(s) évoquez-vous ?

QUESTION n° 7

Vous apprenez que sa mère a été opérée d'une tumeur de la moelle épinière et que sa sœur aînée est décédée d'un cancer du rein.

Pouvez-vous évoquer un contexte clinique particulier dans cette famille ?

Quel est alors le diagnostic précis de la lésion cérébelleuse que vous retenez chez ce patient ?

QUESTION n° 8

Le patient a finalement été opéré avec résolution rapide des symptômes. Trois jours plus tard, il développe des céphalées rapidement progressives associées à des vomissements, une raideur de nuque et une apathie.

Quelle donnée clinique essentielle vous manque pour orienter le diagnostic étiologique ? Quelles sont les différentes hypothèses étiologiques ?
