

Avertissement: Notes prises au vol, erreurs possibles, prudence...

Mardi 23 avril 2013

Hôpital cantonal de Genève

[AVC: imitateurs et caméléons](#)

Dre I. Momjian-Mayor



Il s'agit de nous illustrer les erreurs possibles face à une suspicion d'AVC

Si vous avez aimé le diagnostic différentiel des céphalées, vous allez adorer «les risques de se tromper» face à un événement neurologique aigu évoquant un AVC.

Il s'agit d'une liste...

Tumeur cérébrale 1aire ou 2aire

Sclérose en plaque

Hématome sous dural

Abscès

Encéphalite herpétique

Crise d'épilepsie avec phénomène de Todd (faiblesse motrice persistant pendant quelques heures après une crise d'épilepsie focale.)

Encéphalopathie postérieure réversible (PRES) ou reversible posterior

leucoencéphalopathy syndrome (RPLS)

Migraine (avec une aura motrice p.ex.)

Ictus amnésique (qui semble être dû à une congestion veineuse de l'hippocampe dans une situation de stress, Valsalva ou autres...)

Vestibulopathie périphérique

Paralysie radiale du «samedi soir» (par compression axillaire p.ex.)

Hypoglycémie, hyperglycémie, hyponatrémie

Encéphalopathie hépatique

Sepsis

Myasthénie

Syndrome de Miller Fisher (variante du Guillain Barré)

Encéphalopathie de Gayet Wernicke

Neuropathie diabétique

Démence...

«Celui qui sait qu'il ne sait pas, éduque le. Celui qui sait qu'il sait, écoute le. Celui qui ne sait pas qu'il sait, éveille le. Celui qui ne sait pas qu'il ne sait pas, fuis le».
(entendu de la bouche de Joaquin Achucarro, pianiste, sur Espace 2 dans
«Comme il vous plaira»)



(ça c'est un colloque...plus didactique que ça tu meurs...)

Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch