

Fiche clinique du patient X (sujet 12212)

Monsieur X a été victime d'un Accident Vasculaire Cérébral (AVC) sylvien* au stade aiguë. Le patient, pris en charge au Service des Urgences Cérébro-vasculaires deux heures après le début des symptômes, présente une hémiparésie droite (paralysie du côté droit du corps : face, membre supérieur, membre inférieur). Chez ce patient, le réflexe myotatique est "intact" : son utilisation comme outil diagnostique n'a pas révélé de lésions médullaires.

L'angiographie-IRM révèle une occlusion d'une artère sylvienne. Le patient a été thrombolysé à la suite de l'examen IRM. L'angiographie-IRM révélera une recanalisation de l'artère obstruée, le traitement thrombolytique ayant été efficace.

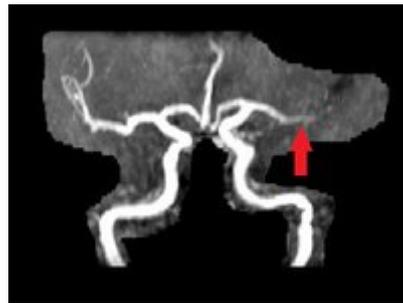


Image relative au sujet 12212, acquises 2heures post-AIC (Accidents Ischémiques Constitués). ARM (Angiographie par Résonance Magnétique), vue de face. La flèche indique une occlusion de l'artère sylvienne gauche.

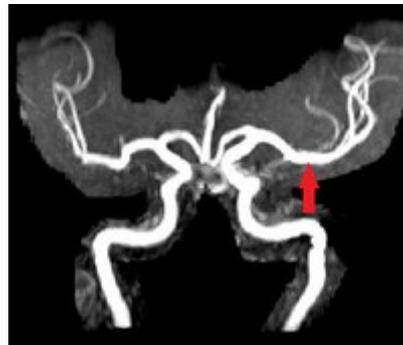


Image relative au sujet 12212, acquises à J1 post-AIC. ARM, vue de face. La flèche montre la recanalisation de l'artère sylvienne gauche.

**L'artère sylvienne est issue de la carotide interne, elle assure la vascularisation des hémisphères cérébraux.*