



# Mes Artères Souffrent

Stella Brunet, R4 MIG  
Université de Sherbrooke  
Novembre 2014



# **Divulgation de conflits d'intérêts potentiels**

**Société des sciences vasculaires du Québec (SSVQ)**

**CONGRÈS SSVQ 2014**

**21-22 novembre 2014**

**Aucun conflits d'intérêts**

**Dre Stella Brunet,** Résidente médecine interne, Université Sherbrooke

# Mme A.S.



- F65
  - HDV - ATCD: RGO Rx: IPP
- Présentation initiale en centre périphérique:
  - **céphalée** pulsatile
  - **douleur abdo** épigastrique
  - 1 épisode **hématurie** macroscopique
- **HTA** à l'arrivée, convulsion TC x1 (J1)
  - IRM tête aN, mais imprécis, PL N
- Récidive convulsions le (J2);
  - ***status epilepticus***
- IET et Transfert au CHUS (J3)

# Mme A.S. au CHUS



- AngioCT tête:
  - compatible avec un **PRES**
- CT abdo:
  - Occlusion d'une branche de l'**a.rénale G** avec **infarctus**
- Bilans:
  - IRA transitoire (créat 64→110→65), **CRP 177**, FSC N
- Évolution:
  - **ischémie mésentérique** avec résection 1m grêle (J15)

# En somme



- F65 présente:
  - Infarctus rénal avec HTA secondaire
  - *PRES* entraînant un *status epilepticus*
  - Évolution compliquée d'une ischémie mésentérique

Donc:

Une pathologie vasculaire affectant les artères abdominales (rénale/mésentérique) avec complications catastrophiques

# Questions

- Que comprend le diagnostic différentiel?
- Est-ce qu'une seule pathologie explique le tableau clinique?
- Quelles sont les prochaines démarches diagnostiques? Thérapeutiques?
- Quel est le pronostic de cette patiente?