

Mode de communication : Affichée (e-Poster).

Abstract :

Quand la peau annonce l'AVC : syndrome de Sneddon révélé par des infarctus cérébraux multiples

Dj. Khalladi*¹ ; W. Ait Oukaci* ; S. Djabri* ; C. Foglou* ; W. Abdellaoui*

(*) : *Service de neurologie, Centre hospitalier universitaire de Mostaganem, Algérie*

(¹) E-mail : serviceneuromosta@gmail.com

Introduction

Le Syndrome de Sneddon est une vasculopathie non inflammatoire rare caractérisée par l'association d'un livedo racemosa et d'accidents vasculaires cérébraux ischémiques. Il constitue une cause inhabituelle d'accident vasculaire cérébral ischémique et reste souvent sous-diagnostiqué.

Observation

Nous rapportons le cas d'une patiente de 59 ans admise pour une faiblesse musculaire d'installation brutale de son l'hémicorps droit associée à une asymétrie faciale et de troubles du langage. L'examen neurologique retrouvait une hémiparésie droite avec un score NIHSS à 12. L'examen cutané objectivait un livedo racemosa diffus intéressant les membres supérieurs et le tronc, associé à une cyanose des orteils et un phénomène de Raynaud. La tomодensitométrie cérébrale mettait en évidence un infarctus fronto-pariétal gauche subaigu avec séquelles d'infarctus occipital droit ancien. Le bilan immunologique, incluant les anticorps antiphospholipides, était négatif.

L'association d'AVC d'âges différents et de lésions cutanées caractéristiques a permis de retenir le diagnostic de syndrome de Sneddon.

Discussion

Le syndrome de Sneddon est une cause rare d'AVC, caractérisée par une vasculopathie thrombotique touchant les artères de petit et moyen calibre. Le livedo racemosa constitue un signe clinique clé permettant d'orienter le diagnostic. L'imagerie cérébrale met fréquemment en évidence des infarctus multiples d'âges différents.

Conclusion

Cette observation souligne l'importance de rechercher des manifestations cutanées chez tout patient présentant un AVC atypique ou récidivant ou à l'âge jeune, permettant un diagnostic précoce et l'instauration d'une prévention secondaire adaptée.