

Titre

- Drainage ventriculaire externe préalable à la dérivation ventriculo-péritonéale
- Hydrocéphalie post-méningitique
- Série préliminaire de cas

Introduction

- • Hydrocéphalie post-méningitique : forte morbidité
- • LCR inflammatoire et riche en protéines
- • Risque élevé de dysfonction des DVP
- • Révisions chirurgicales fréquentes

Objectif

- Évaluer l'intérêt du drainage ventriculaire externe (DVE)
- avant la mise en place d'une dérivation ventriculo-péritonéale (DVP)

Méthodes

- • Série de 5 patients
- • Hydrocéphalie post-méningitique
- • DVE initial
- • DVP secondaire après amélioration du LCR

Critères d'évaluation

- • Dysfonction de la valve
- • Nombre de révisions chirurgicales
- • Tolérance de la procédure

Résultats

- • Bonne tolérance chez tous les patients
- • Diminution des dysfonctionnements de shunt
- • Réduction des réinterventions

Discussion

- • LCR inflammatoire favorise l'obstruction
- • DVE améliore la qualité du LCR
- • Stratégie en deux temps efficace

Conclusion

- Le DVE préalable pourrait réduire les dysfonctionnements des DVP
- Approche prometteuse nécessitant des études à plus grande échelle

Mots-clés

- Hydrocéphalie post-méningitique
- Drainage ventriculaire externe
- Dérivation ventriculo-péritonéale
- Dysfonction de shunt