

Prise en charge d'une malformation artérioveineuse cérébrale rompue chez un adolescent : à propos d'un cas avec évolution favorable à long terme

Introduction

Les malformations artérioveineuses (MAV) cérébrales sont des anomalies vasculaires rares, pouvant se révéler par une hémorragie intracérébrale grave, notamment chez le sujet jeune. Leur prise en charge est multidisciplinaire et peut associer chirurgie, traitement endovasculaire et réanimation.

Observation clinique

Il s'agit d'un adolescent de 17 ans admis initialement pour un trouble de la conscience brutal secondaire à un hématome intraparenchymateux sur rupture d'une MAV cérébrale.

À l'admission dans notre service :

Patient inconscient , Intubé, ventilé, sédaté

Score de Glasgow bas (à préciser si possible)

Prise en charge

Une prise en charge neurochirurgicale en urgence a été réalisée :

Craniectomie décompressive , Plastie durale

Évacuation partielle de l'hématome

Le patient a été ensuite hospitalisé en réanimation avec maintien de la ventilation assistée.

Évolution

Suites opératoires initiales marquées par une hémiplégie

Amélioration neurologique progressive

Récupération motrice complète à moyen terme

Examens complémentaires

Imagerie cérébrale (TDM/IRM) confirmant la MAV

Angiographie cérébrale (juillet) : Confirmation diagnostique , Cartographie de la MAV

Traitement complémentaire

Traitement endovasculaire réalisé avec succès

Suites simples

Reprise chirurgicale : Réadmission pour cranioplastie , Remise en place du volet osseux

Évolution post-opératoire favorable

Résultat à long terme : Recul de 4 ans

Patient en bon état général

Autonomie complète

Absence de déficit neurologique résiduel

Conclusion

La rupture de MAV cérébrale est une pathologie grave mais potentiellement curable. Une stratégie thérapeutique adaptée et multidisciplinaire permet d'obtenir des résultats fonctionnels excellents, même dans les formes initialement sévères.