

NOM :
PRENOM :
Année :

Université :

PBLD ULB Janvier 2023

Une patiente de 76 ans (taille : 155 cm, poids : 65 kg) a été admise avec des symptômes de parésie gauche, des difficultés d'élocution et de multiples épisodes de vision floue qui se sont spontanément résolus au cours des deux dernières semaines.

Antécédents : infarctus du myocarde il y a 2 ans avec pose d'un stent à élution de médicament, hypertension artérielle, hyperlipidémie.

Traitement : aspirine, métoprolol, lisinopril, atorvastatine.

Examen physique : La patiente est éveillée, alerte et orientée et elle présente une légère parésie de l'hémicorps gauche.

Elle ne signale pas de douleur thoracique, dyspnée ou tout autre symptôme. Cependant, elle est très anxieuse en raison de l'apparition aiguë de ses symptômes. Elle a des difficultés d'élocution intermittentes.

Examen clinique:

- i) Examens cardio-vasculaire et respiratoire: sans particularité ; Signes vitaux : Pouls : 92 c/min ; Tension artérielle (TA) : 190/85 mm Hg ; Température : 36.5° ; Fréquence respiratoire : 14 c/min, SpO2 98% à l'air ambiant ; ECG rythme sinusal, complexes ventriculaires prématurés occasionnels, STT non spécifique
- ii) Examen des voies respiratoires : Mallampati-2, ouverture buccale adéquate de > 3 TDD, quelques dents manquantes, amplitude normale des mouvements de la colonne vertébrale.

Examens biologique : Hémoglobine 12 g/dl, Sodium 137 mmol/L, K : 3.2 mmol/L, Glucose : 125 mg/dl

Échocardiographie : Fraction d'éjection VG : 55 %, pas d'anomalies régionales du mouvement de la paroi, examen normal.

Doppler des vaisseaux du cou : sténose de 80 % de l'artère carotide interne droite et sténose < 50% de sténose de l'artère carotide interne gauche.

Dans la suite de la prise en charge, la patiente a été programmée pour une endartériectomie carotidienne droite urgente.

NOM :
PRENOM :
Année :

Université :

Pourriez-vous s'il vous plaît répondre aux questions suivantes :

1. Quelles sont les indications et contre-indications de l'endartériectomie carotidienne ?
2. Cette patiente doit-elle bénéficier d'autres examens préopératoires ?
3. Quelle sera votre technique d'anesthésie (anesthésie générale ou anesthésie locale/locorégionale, monitoring, précautions à prendre)
4. Immédiatement dans la période post-opératoire, la patiente se plaint d'une douleur autour du site de l'incision ainsi que d'un mal de tête modéré. La tension artérielle est maintenant de 190/110 mm Hg et la fréquence cardiaque de 98 c/min. Faut-il traiter et pourquoi ? Quels sont les risques ?

Merci de répondre de façon structurée en une seule page A4, simple interligne, en n'oubliant pas de mentionner en haut de la page votre nom, prénom, année de formation et l'université à laquelle vous appartenez. Les copies doivent être transmises au plus tard le 19 février 2023, à l'adresse email suivante : MasterComplémentaire Anesthésiologie MC.AnestRea@erasme.ulb.ac.be Veuillez à vous assurer de la bonne réception de votre copie en demandant un accusé de réception dans votre message, de manière à limiter au maximum les retards liés à des problèmes informatiques.

Bon travail.