**COMPTE-RENDU D'HOSPITALISATION**

Mme **DENIS Carole**, 50 ans, est adressée par le SAMU pour AVP, avec traumatisme crânien sans PC le 15/04/N.

ANTECEDENTS :

Essentiellement, polyarthrose avec spondylarthrose[[1]](#footnote-1) ostéophytique[[2]](#footnote-2) et gonarthrose[[3]](#footnote-3) bilatérale sur genu varum[[4]](#footnote-4).

A L'ENTREE :

Douleur précise de la charnière cervico-dorsale.

Acroparesthésie[[5]](#footnote-5) du membre supérieur droit.

Parésie du biceps homo latéral et du pouce.

RADIO DE LA COLONNE CERVICALE :

Pas de rupture du mur postérieur sur les clichés standards, mais inversion de courbure cervicale avec légère cyphose[[6]](#footnote-6) centrée sur C7, discopathie C5-C6 et arthrose inter apophysaire postérieure ancienne.

La scanographie ne montre pas de trait de fracture basiodontoïdienne.

Il s'agit donc d'une entorse cervicale avec atteinte radiculaire C5-C6 sur cervicarthrose ancienne.

Une RMN[[7]](#footnote-7) demandée devant les discrets troubles neurologiques confirme la saillie ostéophytique sous forme d'un hyposignal faisant saillie dans le canal médullaire et venant en contact du cordon médullaire. Il s'agit bien d'un canal médullaire étroit.

TRAITEMENT :

Il associe la contention cervicale par minerve à une kinésithérapie douce.

La patiente rentre chez elle avec une immobilisation qui devra être poursuivie durant trois semaines. La persistance, à distance de l'accident initial, des troubles neurologiques pourrait alors faire envisager une myélo-radiculographie[[8]](#footnote-8) ainsi qu'une discographie du disque responsable C5-C6.

**CREDITS**

* ŒUVRE COLLECTIVE DE L’AFPA

sous le pilotage de la Direction de l’Ingénierie et de l’Innovation Pédagogique (DIIP)  
Centre d’ingénierie sectoriel tertiaire-services

* EQUIPE DE CONCEPTION

Sylvie CULAT (Ingénieur de formation)

Chantal DEKERLE (Formateur)

* DATE DE MISE A JOUR

28/01/2015

© AFPA 2014

Reproduction interdite

Article L 122-4 du code de la propriété intellectuelle

« Toute représentation ou reproduction intégrale ou partielle faite sans le consentement de l’auteur ou de ses ayants droits ou ayants cause est illicite. Il en est de même pour la traduction, l’adaptation ou la transformation, l’arrangement ou la reproduction par un art ou un procédé quelconque ».

**Association nationale pour la Formation Professionnelle des Adultes**

13 place du Général de Gaulle - 93108 Montreuil Cedex

[www.afpa.fr](http://www.afpa.fr/)

1. Arthrose de la colonne vertébrale. [↑](#footnote-ref-1)
2. *Ostéophytes* : excroissances osseuses. [↑](#footnote-ref-2)
3. Arthrose du genou. [↑](#footnote-ref-3)
4. Jambes arquées. [↑](#footnote-ref-4)
5. Trouble de la sensibilité des doigts ou orteils. [↑](#footnote-ref-5)
6. Courbure convexe de la colonne vertébrale. [↑](#footnote-ref-6)
7. Examen d’imagerie utilisant la résonnance magnétique nucléaire [↑](#footnote-ref-7)
8. Technique d’imagerie étudiant la moelle épinière et le sac dural [↑](#footnote-ref-8)