

Service de Médecine Interne
Clinique de Neurologie

Docteur RYCKMANS Pierre
Rue Vanermeersch 18
1030 BRUXELLES

Bruxelles, le 05-01-2018

Concerne : PEDROPUNA JOAO
Date de naissance : 02-01-1957
Numéro dossier : 101530124
Date de passage : 31-12-2017

Cher Confrère,

Monsieur PEDROPUNA JOAO, né le 02/01/1957, a séjourné dans le Département de Médecine dans l'unité Neurologie 409 du 04/01/2018 au 17/01/2018.

MOTIF D'ADMISSION

Prise en charge AVC.

AFFECTION ACTUELLE

Anamnèse très compliquée en raison des troubles phasiques du patient. Patient âgé de 61 ans, SDF, hospitalisé via les urgences le 31/12 en Stroke Unit pour déficit neurologique type hémiparésie droite et aphasie de Broca. Selon la note des urgences, des agents de la sécurité de la gare où il dort toutes les nuits auraient remarquée les difficultés d'expression et de troubles de la marche et l'auraient ramené aux urgences. Le scanner réalisé à la garde retrouve une lésion ischémique constituée dans le territoire superficiel de l'artère cérébrale moyenne.

Hospitalisation en stroke (unité 607C) et réalisation d'un bilan qui révèle d'ailleurs la présence d'un probable macro adénome hypophysaire.

Transfert en salle de neurologie le 4/01/2017.

ANTÉCÉDENTS

Problèmes Médicaux

- hypertension artérielle

Edité le 08-02-2018 par YERNAUX Brigitte

réf : 101530124 - 1/5

Chef de Département
Dr J.-Ph. Praet
Chef de Service
Dr J. Schulz
Secrétariat
02.535.42.52

Consultation Générale et
Electrophysiologie
Saint-Pierre : 02/535.42.06
César De Paepe : 02/506.71.53
Dr E. Hernandez
Dr S. Khairi
Dr T. Loseke
Dr C. Relif
Dr J. Schulz
Dr C. Steen
Dr S. Tadjer

Consultations Spécialisées
Céphalées
Dr J. Schulz
Dr S. Tadjer
Clinique du Vertige
Dr J. Schulz
Dr P. Van Meerbeeck
Épilepsie
Dr C. Steen
Dr S. Tadjer
Maladies Infectieuses (CETIM)
Dr E. Bartholomé

Mouvements anormaux -
Parkinson
Dr E. Hernandez
Dr J. Schulz
Neuropsychologie
Mme A. Nerinckx
Neuro-vasculaire
Dr S. Khairi
Dr J. Schulz
Dr C. Steen
Dr S. Tadjer

Sclérose en plaques
Dr C. Relif
Dr C. Steen
Dr S. Tadjer
Toxine botulique
Dr E. Hernandez
Dr J. Schulz
Dr S. Tadjer
Troubles de la Mémoire
Dr E. Hernandez
Dr J. Schulz

MODE DE VIE

Activité professionnelle : Patient SDF.

EXAMEN PHYSIQUE

Paramètres

Patient normocoloré, normohydraté, eupnéique au repos, apyrétique.

Tension artérielle : 130/75mmHg

Rythme cardiaque : régulier à 75/minute

Saturation O2 : 98%

Température : 36.4°C

Tête et cou

Jugulaires : non turgescents

Carotides : palpées, non soufflantes

Auscultation cardiaque

B1B2 : réguliers

Souffle : non

Auscultation pulmonaire

Murmure vésiculaire : symétrique

Pas de foyer

Examen de l'abdomen

Insensible à la palpation, Souple, Dépressible, Péristaltisme présent.

Examen des membres

OMI : Présence d'OMI endurés.

Mollets : Souples et non douloureux.

Signe de thrombose veineuse profonde : non

EXAMEN NEUROLOGIQUE

Cognition et conscience : Patient vigile. Réponse cohérentes.

Nerfs crâniens : Paralyse inférieure du faciale droite. Déviation de la langue vers la droite. Pas de déficit des autres nerfs crâniens.

Motricité : Membres supérieurs: Force proximale 2/5 à droite, 5/5 à gauche, Force distale 1/5 à droite, 5/5 à gauche.

Membres inférieurs: Force proximale 2/5 à droite, 5/5 à gauche, Force distale 2/5 à droite, 5/5 à gauche

Sensibilité : Hypoesthésie de l'hémicorps droit.

Coordination : Eudiadococinésie.

Station et marche : Marche déficitaire avec fauchage à droite.

réf : 101530124 - 2/5



Vrije
Universiteit
Brussel

Site - Campus Antoine de Page
Avenue Henri Jaspar, 101, Henri Jasparlaan
Bruxelles 1060 Brussel - Tél.: 02 538 61 40

Site Porte De Hal - Campus Hallepoort
Rue Haute, 322, Hoogstraat
Bruxelles 1000 Brussel - Tél.: 02 535 31 11

Site - Campus César De Paepe
Rue des Alexiens, 11, Celrebroersstraat
Bruxelles 1000 Brussel - Tél.: 02 506 71 11

EVOLUTION EN COURS D'HOSPITALISATION

Réalisation au cours de l'hospitalisation d'un bilan d'AVC (cf annexes) et de l'incidentalome hypophysaire, qui nous ne retenons pas en rapport avec l'épisode ischémique cérébrale.

Le bilan hormonal retrouve une augmentation des taux de la prolactine et de l'IGF-1 circulant, révélant la nature mixte de l'adénome hypophysaire et indiquant un traitement par cabergoline qui a été entamé au cours de l'hospitalisation.

Transfert vers le site CdP pour revalidation neurologique le 17/01.

CONCLUSIONS

1. AVC ischémique du gyrus précentral gauche.

Cf Bilan.

Start traitement antiagrégant, hypo lipémant.

2. Macro adénome hypophysaire à sécrétion mixte.

Syndrome hypersécrétion hormonale: Hyperprolactinémie et acromégalie.

Syndrome tumoral: Champ visuel de difficile réalisation en raison du déficit neurologique.

Absence de symptomatologie céphalgique.

Syndrome d'insuffisance antérophypophysaire: hypogonadisme, hypothyroïdie secondaire.

Traitement à base de Cabergoline.

IRM crane prévue sous sédation.

3. Diabète de type II.

Contexte d'acromégalie.

Hb1Ac 6.6%.

Start Metformine 500 mg 2 x/j.

4. Arthropathie acromégallique périphérique sur 2.

5. Fragilité sociale et psychique. Patient SDF.

TRAITEMENT À LA SORTIE

Médicament	Posologie	V.A.	Durée	Commentaire
GLUCOPHAGE 500 MG	08:00 : 500, 17:00 : 500 MG	Per Os	Indeterminée	
SEROQUEL XR 300 MG (libération prolongée)	Matin : 300, Nuit : 300 MG	Per Os	Indeterminée	
DOMINAL FORTE 80 MG	Nuit : 40 MG	Per Os	Indeterminée	stop zolpidem
PERINDOPRIL 4 MG(= COVERSYL 5MG)	Matin : 4 MG	Per Os	Indeterminée	
AMLOR 10 MG	Matin : 10 MG	Per Os	Indeterminée	
SOSTILAR 0.5 MG	Matin : 0.5 MG / lu, je	Per Os	Indeterminée	
BEFACT FORTE	Matin : 1 COMP	Per Os	Indeterminée	
LIPITOR 20 MG	08:00 : 40 MG	Per Os	Indeterminée	
ASAFLOW 160 MG	08:00 : 160 MG	Per Os	Indeterminée	
PANTOMED 40 MG UD	06:00 : 40 MG	Per Os	Indeterminée	
CLEXANE 4.000UI(40MG)/0.4 ML SER	08:00 : 40 MG	Sous Cutané	37 jours	A stopper le 09/02/2018

Cardioaspirine 100 mg 1 x/j.

réf : 101530124 - 3/5



Vrije
Universiteit
Brussel

Site - Campus Antoine de Page
Avenue Henri Jaspar, 101, Henri Jasparlaan
Bruxelles 1060 Brussel - Tél.: 02 538 61 40

Site Porte De Hal - Campus Hallepoort
Rue Haute, 322, Hoogstraat
Bruxelles 1000 Brussel - Tél.: 02 535 31 11

Site - Campus César De Paepe
Rue des Alexiens, 11, Cellebroersstraat
Bruxelles 1000 Brussel - Tél.: 02 506 71 11

Lipitor 40 mg 1 x/j.
Perindopril 4 mg 1 x/j.
Metformin 500 mg 1x/j.
Sostilar 0.5 mg 1 co le lundi et 1 co le jeudi.

DISPOSITIONS

Transfert en revalidation neurologique à CDP le 17/01/18.

Restant à votre disposition, nous vous prions de croire, Cher Confrère, à l'expression de toute notre considération.

Dr. ANDREOZZI Fabio
Médecin Assistant Spécialiste

Pr. SCHULZ Joachim
Chef de Service

réf : 101530124 - 4/5



Vrije
Universiteit
Brussel

Site - Campus Antoine de Page
Avenue Henri Jaspar, 101, Henri Jasparlaan
Bruxelles 1060 Brussel - Tél.: 02 538 61 40

Site Porte De Hal - Campus Hallepoort
Rue Haute, 322, Hoogstraat
Bruxelles 1000 Brussel - Tél.: 02 535 31 11

Site - Campus César De Paep
Rue des Alexiens, 11, Cellebroersstraat
Bruxelles 1000 Brussel - Tél.: 02 506 71 11

EXAMEN(S) COMPLÉMENTAIRE(S) (ÉVENTUELLEMENT NON EXHAUSTIF)

CT crane

31/12

AVC ischémique constitué au niveau du gyrus précentral gauche. Leucopathie vasculaire avec lacunes ischémiques séquellaires au niveau des centres semi-ovales. Masse spontanément dense sellaire avec extension au niveau du sinus caverneux droit: adénome hypophysaire géant? Anévrisme de l'artère carotide au niveau de sa portion caverneuse? À compléter par une IRM hypothalamo-hypophysaire.

2/1

La comparaison de l'examen avec le précédent démontre une lésion ischémique récente au niveau du territoire sylvien gauche.

On ne met pas en évidence de foyer hémorragique. Il existe des lésions de leuco-encéphalopathie vasculaire ainsi que des séquelles d'infarctus lacunaires à l'étage supra-tentorieel bilatéralement. On observe une lésion tumorale développée au niveau de la loge sellaire et s'étendant en région parasellaire méritant une étude complémentaire par IRM de la selle turcique.

Echodoppler des vaisseaux du cou

Athéromatose diffuse n'entraînant ni sténose ni modification hémodynamique significative.

Rx thorax

Étalement de la silhouette cardiaque avec élargissement du médiastin supérieur. Pas de foyer de condensation du parenchyme pulmonaire.

Pas de signe d'épanchement pleural. Ostéosynthèse du tiers externe de la clavicule gauche.

Echographie cardiaque

Hypertrophie ventriculaire gauche.

Légère dilatation de l'aorte ascendante.

ECG holter

Normal.

réf : 101530124 - 5/5



Vrije
Universiteit
Brussel

Site - Campus Antoine de Page
Avenue Henri Jaspar, 101, Henri Jasparlaan
Bruxelles 1060 Brussel - Tél.: 02 538 61 40

Site Porte De Hal - Campus Hallepoort
Rue Haute, 322, Hoogstraat
Bruxelles 1000 Brussel - Tél.: 02 535 31 11

Site - Campus César De Paepe
Rue des Alexiens, 11, Cellebroersstraat
Bruxelles 1000 Brussel - Tél.: 02 506 71 11

