

## Cas clinique

Auteur :  
Dr Pierre Louergue

# #16

Vous recevez Mme C., 42 ans, adressée aux urgences pour céphalées d'apparition brutale. Cette patiente est mariée, mère de 2 enfants en bonne santé, et travaille actuellement comme commerciale. Elle fume 10 cigarettes par jour depuis 15 ans. Ses antécédents médicaux sont dominés par un syndrome dépressif. Elle n'a pas d'antécédent chirurgical. En revanche, elle décrit plusieurs épisodes de traumatisme crânien, dont un dans l'enfance, à l'âge de 9 ans, et un plus récent.

Il y a 3 mois, la patiente a eu un traumatisme crânien par choc frontal contre une porte. Elle n'avait, à l'époque, pas consulté.

Dans les jours qui ont suivi, elle a présenté une rhinorrhée claire, et c'est seulement 2 mois plus tard qu'elle a consulté un ORL devant la persistance de cette rhinorrhée. Un scanner lui avait été prescrit, mais la patiente ne l'a pas réalisé. Il y a deux semaines, Mme C. observait un tarissement spontané de la rhinorrhée, puis, secondairement, elle a vu apparaître des céphalées de plus en plus intenses, avec photophobie, phonophobie et asthénie.

À l'arrivée aux urgences, il existait un syndrome méningé non fébrile, mais on retrouve à l'interrogatoire une notion de frissons à domicile. Il existe, clairement, un signe de Kernig et un signe de Brudzinski. Un scanner cérébral a été réalisé, ne retrouvant ni effet de masse ni hémorragie méningée.

La ponction lombaire montre un liquide trouble, avec une protéinorachie à 3,05 g/L, une glycorachie à 1,02 mmol/L (glycémie à 4,8 mmol/L), et la présence de 4 500 leucocytes/mm<sup>3</sup> dont 95 % de polynucléaires neutrophiles.

### QUESTION N°1 :

Comment interprétez-vous la ponction lombaire ?  
Vers quel diagnostic ces résultats vous orientent-ils en priorité ?

### QUESTION N°2 :

Quel germe suspectez-vous ?  
Quel sera l'aspect de l'examen direct après coloration de Gram du LCR ?

### QUESTION N°3 :

Quel traitement mettez-vous en place et dans quel délai ? Détaillez votre attitude thérapeutique.

## Cas clinique

Auteur :  
Dr Pierre Loulergue

# #16

### QUESTION N°4 :

À 48 heures de votre prise en charge, vous êtes appelé car la patiente présente un état de mal épileptique.

Quelles en sont les causes possibles ?

### QUESTION N°5 :

Quelle est votre attitude thérapeutique ?

### QUESTION N°6 :

L'état de la patiente finit par s'améliorer. Son mari vous demande si cette infection aurait pu être prévenue.

Que lui répondez-vous ?

### QUESTION N°7 :

Comment allez-vous explorer la rhinorrhée de cette patiente ?