

Étude d'une cohorte marseillaise de dissections artérielles spontanées des troncs supra-aortiques

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Étude d'une cohorte marseillaise de dissections artérielles spontanées des troncs supra-aortiques / Marie Monnier ; sous la direction de Caroline Rey

Est une reproduction de : Étude d'une cohorte marseillaise de dissections artérielles spontanées des troncs supra-aortiques Marie Monnier 2023

Auteur(s) : Monnier, Marie (1994 -....)

Autre(s) auteur(s) : Rey, Caroline (1983-....)

Aix-Marseille Université 2012-....

Aix-Marseille Université Faculté des sciences médicales et paramédicales 2018-....

Production : 2023

Description matérielle : 1 vol. ([28]-51 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 47-51 (61 réf.). Annexes

Note de thèses et écrits académiques : Reproduction de Thèse d'exercice Médecine. Neurologie Aix-Marseille 2023

Reproduction de Mémoire de DES Médecine. Neurologie Aix-Marseille 2023

Résumé ou extrait : Introduction : les dissections artérielles spontanées (DAS) sont une cause rare d'accident vasculaire cérébral constitué ou de lésion vasculaire isolée. Cette étiologie est plus fréquente dans le cadre d'accidents vasculaires du sujet jeune. Les dissections artérielles peuvent être favorisées par de multiples facteurs incluant la dysplasie fibro-musculaire (DFM). Les objectifs de cette étude étaient de déterminer la prévalence de la DFM dans une population de DAS et d'établir les facteurs prédictifs clinico radiologiques de DFM dans cette population. Matériels et méthodes : nous avons inclus rétrospectivement les patients majeurs pris en charge en unité neurovasculaire du CHU de la Timone entre novembre 2020 et septembre 2022 pour une DAS, associée ou non à un infarctus cérébral. Nous avons exclu les patients avec dissection artérielle non spontanée, et ceux pour lesquels la recherche de DFM n'a pas été réalisée. Nous avons comparé les patients avec une DAS selon la présence ou non d'une DFM pour établir les facteurs clinico-radiologiques associés à cette pathologie. Résultats : nous avons inclus 41 patients, dont 8 (19.51%) pour lesquels le diagnostic de dysplasie fibro-musculaire a été confirmé. Nous n'avons pas établi de profil type de DAS avec DFM. Cependant, il a été observé que les

patients DFM étaient plus âgés, que le sex-ratio était en faveur d'une atteinte préférentielle des femmes et qu'ils présentaient plus souvent des antécédents familiaux au premier degré de DAS. Le seul patient ayant présenté un syndrome de vasoconstriction cérébrale réversible était porteur de DFM. L'évolution radiologique diffère également entre les deux groupes, puisque le groupe des patients DFM+ montrait une tendance plus importante à la recanalisation complète que les autres patients. Le seul patient ayant présenté une récurrence de DAS était DFM+. Discussion : notre cohorte de DAS présente les caractéristiques clinico-radiologiques classiques décrites dans la littérature. La prévalence de la DFM dans cette population est de 19.5%, borne haute de la littérature s'expliquant par le fait d'une recherche systématique de la DFM. Il n'y a pas dans cette étude de profil clinico-radiologique type de DAS avec DFM. Conclusion : la DFM est retrouvée chez 1 patient DAS sur 5. En l'absence de profil clinico-radiologique type pouvant faire suspecter ce diagnostic, sa recherche doit être systématique en collaboration avec un service de médecine vasculaire.

Sujet - Nom commun : Dissection des artères cervicales

Maladies cérébrovasculaires

Dysplasie fibromusculaire

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques