



QR CODE

Accident vasculaire cérébral au cours de l'infection Sars cov2
Expérience d'un service de médecine interne »
W.Skouri, Z.Alaya , R.Mankai, S.Bacherouch, H.Tounsi,
R, Amri
Service de médecine interne , CHU Tahar Maamouri, Nabeul

Introduction

La prévalence des accidents vasculaires cérébraux (AVC) représentent 1 à 2 % parmi les patients hospitalisés pour infection Sars-cov-2.

Matériels et **Méthodes**
étude rétrospective descriptive monocentrique, menée U service de médecine interne sur une période de 6 mois, ayant colligé les dossiers des patients hospitalisés pour infection Sars Cov 2 entre juillet 2021 et décembre 2021.

Résultats

Parmi 150 patients hospitalisés pour une infection Sars-cov2 sur une période de deux mois, un AVC ischémique a été noté **chez 2 femmes et 1 homme**.

- **L'âge moyen** était de 57 ans.
- Le délai d'apparition des signes neurologiques était respectivement trois, cinq et 13 jours.
- Un trouble de la déglutition était constaté chez deux patients, associé dans un cas à une hémiparésie et dans l'autre à une aphasie et une hémiplégie.
- Une paralysie faciale centrale et une hémiplégie droite avec récupération totale au bout de 48 heures étaient notées dans un cas.
- **La TDM cérébrale** a objectivé des hypodensités cérébelleuses bilatérales d'allure ischémique associées à des lacunes ischémiques thalamiques et pontiques droites dans un cas et un aspect d'AVC ischémique du territoire Sylvien total droit associé à une atrophie cortico-sous corticale diffuse dans un cas. Des lacunes bilatérales de Corona radiata évoquant des AVC ischémiques anciens ont été objectivées dans le dernier cas.
- **Les facteurs de risque cardiovasculaires associés à l'infection covid:**
 - l'âge,
 - l'obésité,
 - la dyslipidémie
 - le diabète.
- Une oxygénothérapie était nécessaire chez les 3 patients.
- Les complications de décubitus étaient à type d'escarres, constipation et une pneumopathie d'inhalation.
- Deux de nos patients sont décédés à la suite d'un sepsis sévère secondaire à une pneumopathie d'inhalation

Discussion Le Sars-cov-2 est un facteur de risque indépendant de survenue d'un infarctus cérébral. La mise en évidence de thromboses au niveau d'artères d'allure "saine" ou siège de lésions athéromateuses minimales est régulièrement rapportée. Les mécanismes évoqués sont la répercussion de l'état inflammatoire systémique, des atteintes immuno-médiées, une endothélite et une coagulopathie.

Conclusion

Devant l'endémicité actuelle de l'infection SARS Cov 2 , une infection par sars-cov-2 devrait être évoquée devant tout AVC ischémique notamment en absence de facteurs cardiovasculaires