

## Une dissection de l'aorte révélée par des convulsions et un hémothorax gauche (à propos d'un cas).



BEN KAHLA Safa, ABDELHAK Lamia , HLILA Imen, BOUGUILA Lamia; JAWED Lotfi, MARGHELI Soudeni Service des urgences - SMUR - CHU de Mahdia

## INTRODUCTION

La dissection aigue de l'aorte est une affection très grave, souvent mortelle.
Sa révélation se fait par des symptômes très variés, mais rarement par un hémothorax ou

## MATERIEL ET METHODE

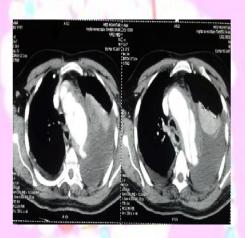
encore des convulsions.

Nous rapportons le cas de Mr M.M. 74 ans, hypertendu, diabétique et tabagique. Il consulte pour des douleurs thoraciques oppressives, irradiant vers le dos, évoluant depuis environ 12 heures. Un syndrome coronarien a été évoqué mais rapidement éliminé devant la normalité de l'ECG et du dosage de la troponine.

L'évolution immédiate a été marquée par l'installation de convulsions. La radiographie du thorax montre un épanchement pleural gauche de grande abondance.



Une néoplasie pulmonaire avec éventuelle métastase cérébrale est alors évoquée. Mais le scanner thoracique met en évidence une dissection aortique type B de Stanford.



L'évolution a été fatale sous traitement médical.

## CONCLUSION

La dissection de l'aorte doit être évoquée devant toute douleur thoracique et surtout en présence de certains terrains ; seule la rigueur clinique permet d'orienter vers ce diagnostic. Cependant, le pronostic vital dépend du grade de la dissection, de la disponibilité et de la capacité des structures avoisinantes à prendre en charge cette pathologie.