

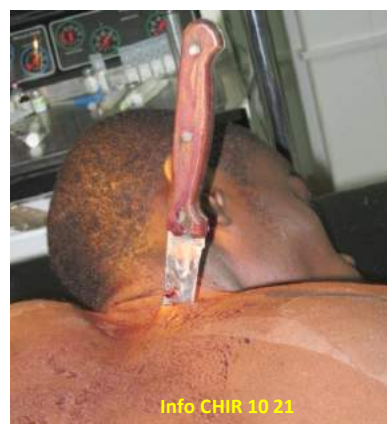
CHAPITRE IV : NEURO CHIRURGIE

CONTRIBUTEURS

- Dr Bernard PIERRE
- Dr Louis Franck TELEMAQUE

4.1 LE SYSTÈME NERVEUX CENTRAL

4.1.1 LA MOELLE ÉPINIÈRE



Images : Courtoisie Dr St. Cyr

4.1.1.1 Traumatisme de la moelle épinière : Le patient présente une arme blanche plantée dans le dos, à droite, en dedans de l'omoplate, à la hauteur de D 3, affectant la colonne vertébrale et la moelle épinière. La symptomatologie est immédiate, faite d'une paralysie du membre inférieur droit, ainsi que des troubles de la sensibilité profonde (sens des positions, vibrations et des troubles de perception de la douleur et de la température, du côté gauche. Le diagnostic clinique retenu est celui du **Syndrome de Brown-Séquard** (hémisection médullaire). La cause la plus commune est le trauma pénétrant affectant la moelle épinière au cou, au thorax ou à la région lombaire. Ce syndrome peut être aussi vu avec d'autres traumatismes fermés ou ouverts, en cas d'accident de la voie publique, de chutes ou de plaies par balle, et en cas de tumeur ou de syringomyélie.

Le traitement dépend de la cause.

Le pronostic est fonction de la nature de l'atteinte de la moelle. Il est plus favorable en cas de compression et dépend alors de la levée de cette dernière. En cas de section, le pronostic est réservé, le traitement faisant l'objet de recherches.