

## Séminaire DES/DESC maladies infectieuses et tropicales

Thématique n°12 – Infections du système nerveux central

### Cas clinique n°1

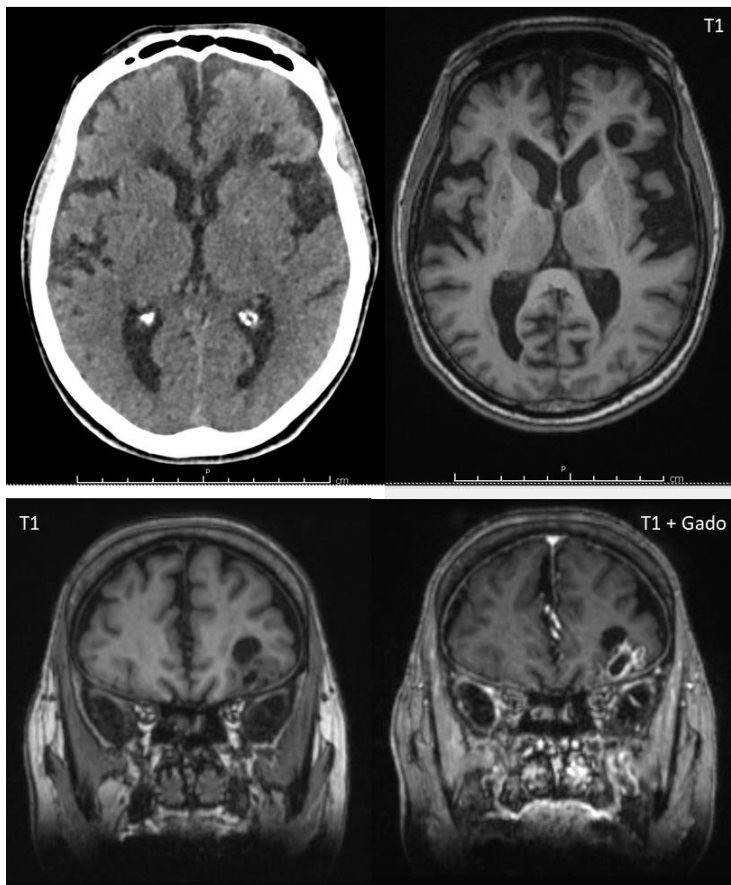
Mme B, 76 ans, est hospitalisée en neurologie suite à un malaise avec perte de connaissance. Elle a pour antécédent une hypertension artérielle traitée par amlodipine. Elle est née à Madagascar, arrivée en France en 1984, où elle vit avec son mari en milieu rural. Elle retourne régulièrement dans son pays d'origine. Elle a toujours eu un chien.

L'anamnèse évoque une crise d'épilepsie généralisée. Ce n'est probablement pas le premier épisode de ce type, Mme B. ayant présenté plusieurs malaises non explorés au cours des 10 dernières années.

L'examen clinique ne met pas en évidence de déficit focal. L'entourage signale des troubles mnésiques évoluant depuis plusieurs années.

L'électroencéphalogramme retrouve un foyer lent frontal gauche, sans signe paroxystique.

L'imagerie cérébrale est la suivante :



L'interprétation du radiologue est que cette lésion multikystique frontale gauche est compatible avec une infection parasitaire.

Question 1 : Au vu du contexte, quels diagnostics envisagez-vous ?

Question 2 : Le diagnostic de neurocysticercose est le plus probable. Quels examens demander pour l'étayer ?

Question 3 : La neurocysticercose est finalement retenue. Quelle prise en charge thérapeutique proposez-vous ?

Question 4 : Quel suivi proposez-vous par la suite ?