



**Urgences et psychiatrie:
Pathologies intriquées, somato-
psychiques : comment s'y retrouver?
A propos d'un cas: Madame H**

Dr Lalanne-Tongio
Praticien Hospitalier Psychiatrie 1

Le 06/01/2011

Madame H consulte aux urgences médicales:

- migraines depuis plusieurs semaines
- paresthésies main droite et membres inférieurs
- faiblesse à la marche

Est retrouvé à l'examen:

- un tableau dépressif sévère
 - avec idées délirantes de honte et de culpabilité
 - hallucinations visuelles
 - une alternance entre auto et hétéro-agressivité.
-
- Le tableau est très fluctuant dans la journée

Antécédents

- accouchement d'un deuxième petit garçon qu'elle allaite depuis 11 mois (fatigue)
- pas d'antécédent psychiatrique ni personnel ni familial
- l'accouchement sans problème. Pas de trouble psychiatrique du post-partum.

Antécédents somatiques

- Une rosacée
- Une fracture du poignet gauche à l'adolescence

Hypothèses diagnostiques aux urgences médicales

- AVC sur pathologie emboligène
- Thrombophlébite cérébrale
- Epilepsie

Examens complémentaires aux urgences

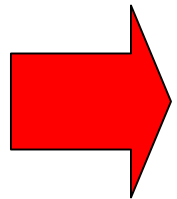
- Scanner et angioscanner : normal
- ECG: normal
- EEG: Activité irrégulière mais pas d'activité lente en foyer
- Bilan thyroïdien: normal

Devant la normalité des examens, la patiente est transférée à ERSTEIN en HDT

Pendant 2 mois à Erstein

Pas d'amélioration malgré:

- traitements anti-dépresseurs +/- neuroleptiques +/- thymorégulateurs



pour prise en charge par ECT

d'une mélancolie délirante et résistante aux traitements

A son arrivée

- Syndrome mélancolique fluctuant avec composante hallucinatoire (tente de traverser le miroir) et onirique (voit des personnes et parle avec elles).
- désorientation temporo-spatiale fluctuante
- Les moments d'agressivité

Examen clinique

Examen neurologique:

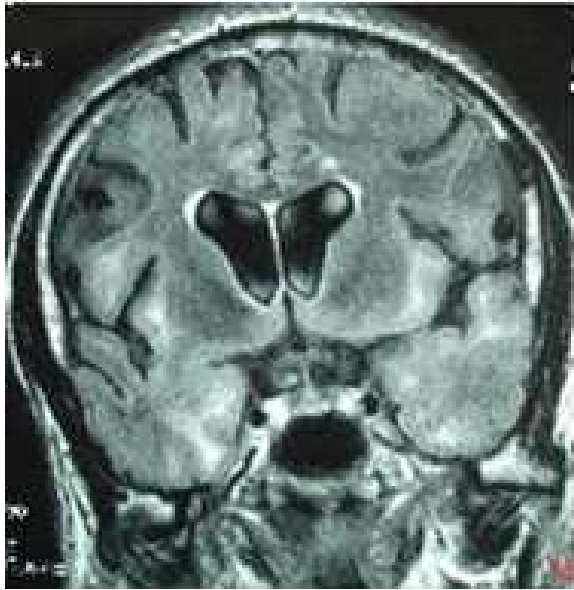
- manque du mot
 - troubles des capacités de calcul
 - difficulté à distinguer la droite de la gauche
 - test de l'horloge pathologique
-
- Confirmé par bilan neuro-psychologique

Tableau psychiatrique atypique?

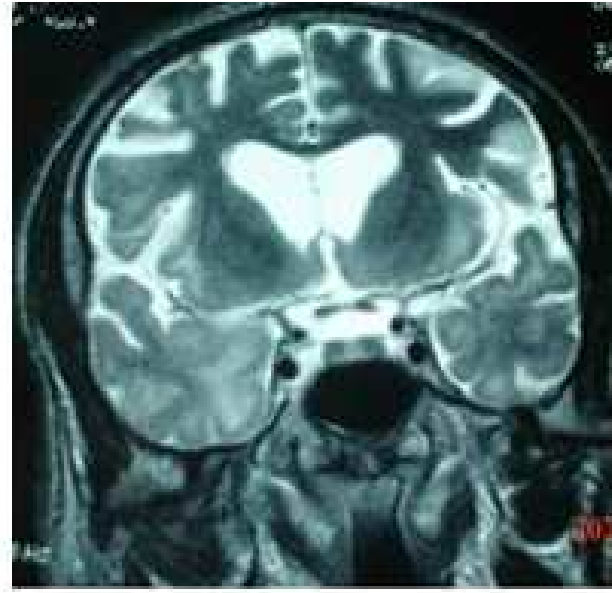
- hallucinations visuelles très présentes
- tableau fluctuant au décours de la journée: confusion mentale
- début brutal des troubles
- sans antécédent psychiatrique
- troubles neurologiques

Devant ce tableau confusionnel et hallucinatoire associé à des éléments mélancoliques

- EEG: asymétrie de l'activité EEG au détriment de la gauche avec discrète focalisation lente temporale gauche
- TEP-TDM: hypoperfusion de la région temporo-insulaire droite, du mésencéphale droit et des régions operculaires bilatérales (AVC choroïdienne antérieure?)



a



b

IRM en coupes coronales, séquence FLAIR (a) et T2(b) montrant un hypersignal bilatéral cortico sous cortical intéressant le lobe temporal le gyrus insulaire et cingulaire

Autres examens complémentaires

- Auto-anticorps plasmatiques: normaux
- PL: anticorps anti-NMDA

Conclusion diagnostique

- encéphalite limbique dysimmune à anticorps anti-NMDA

diagnostic établi en confrontant:

- données cliniques
- IRM
- EEG
- auto-anticorps dans la PL

Bilan d'extension à la recherche d'une tumeur

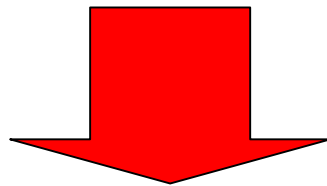
Ce type d'encéphalite est lié chez la femme:

- à un tératome ovarien
- un carcinome du sein
- une tumeur neuroendocrine de l'ovaire
- une tumeur pseudo-papillaire du pancréas.

Le bilan est négatif

Traitement

- Arrêt des psychotropes
- Immunoglobulines et corticoïdes en cure tous les mois pendant 5 jours



Guérison après 2 cures.

Merci de votre attention

Je remercie chaleureusement
l'équipe d'immunologie, de
neurologie et de radiologie