

Hôpital Universitaire « Fattouma Bourguiba » - Monastir

Service de Médecine Légale

Pr: A.CHADLY



CAS CLINIQUE

Présenté au Service des Urgences le 23/03/2010 par :

Dr: Abir Aissaoui

Résident: Nidhal Haj Salem

- ✓ **Masculin, 22 ans ,**
- ✓ **Tabac occasionnel, Alcool=0**
- ✓ **Pas de Notion d'allergie,**
- ✓ **Pas de notion de dyspnée à l'effort**
- ✓ **Activité sportive quotidienne,**

✓ **Antécédents familiaux :**

Frère, 25 ans, exploration AVC à répétition

Le jour de son admission:

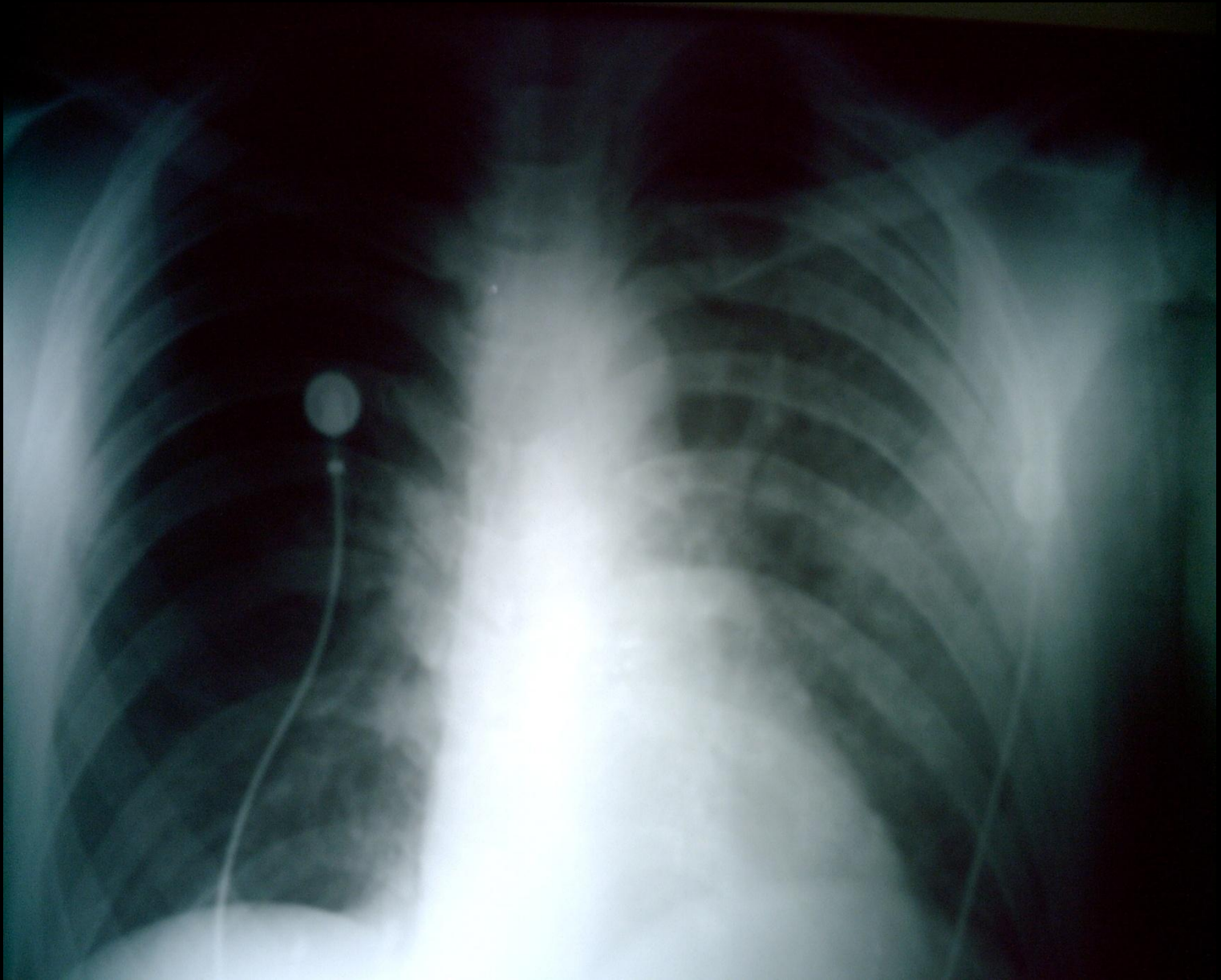
**Douleur thoracique rétro sternale
oppressive sans irradiation + dyspnée
durant la journée au repos**

**Réapparition de la douleur+ lipothymie
et asthénie en fin de journée**

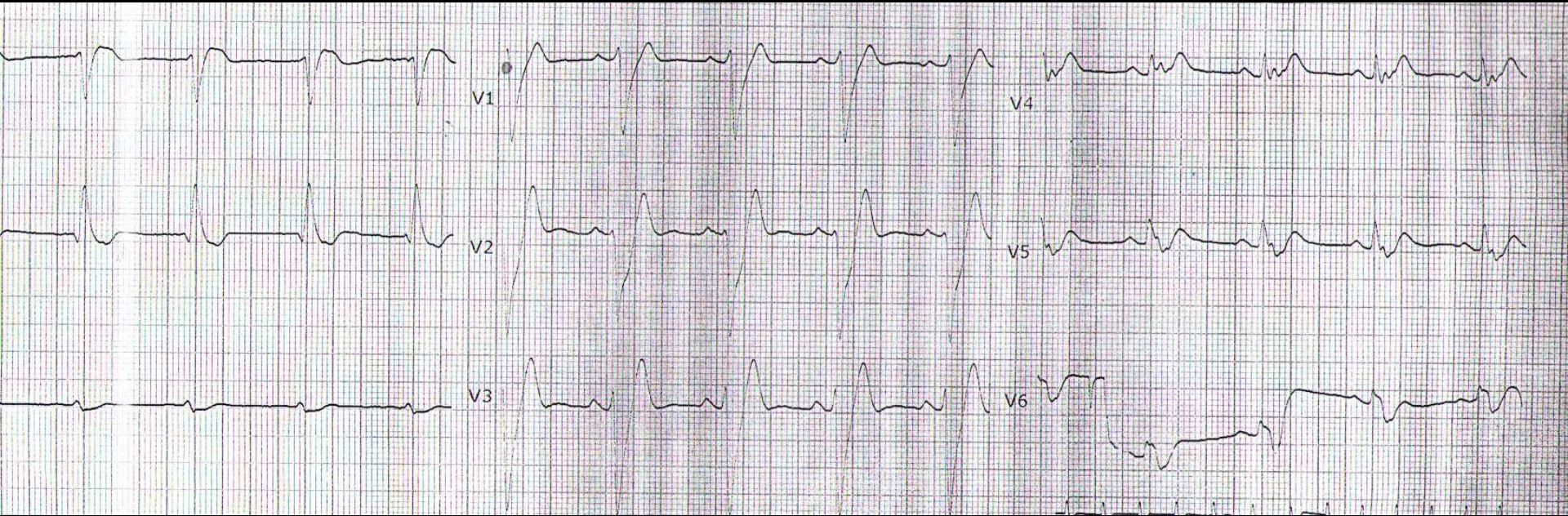
• Examen :

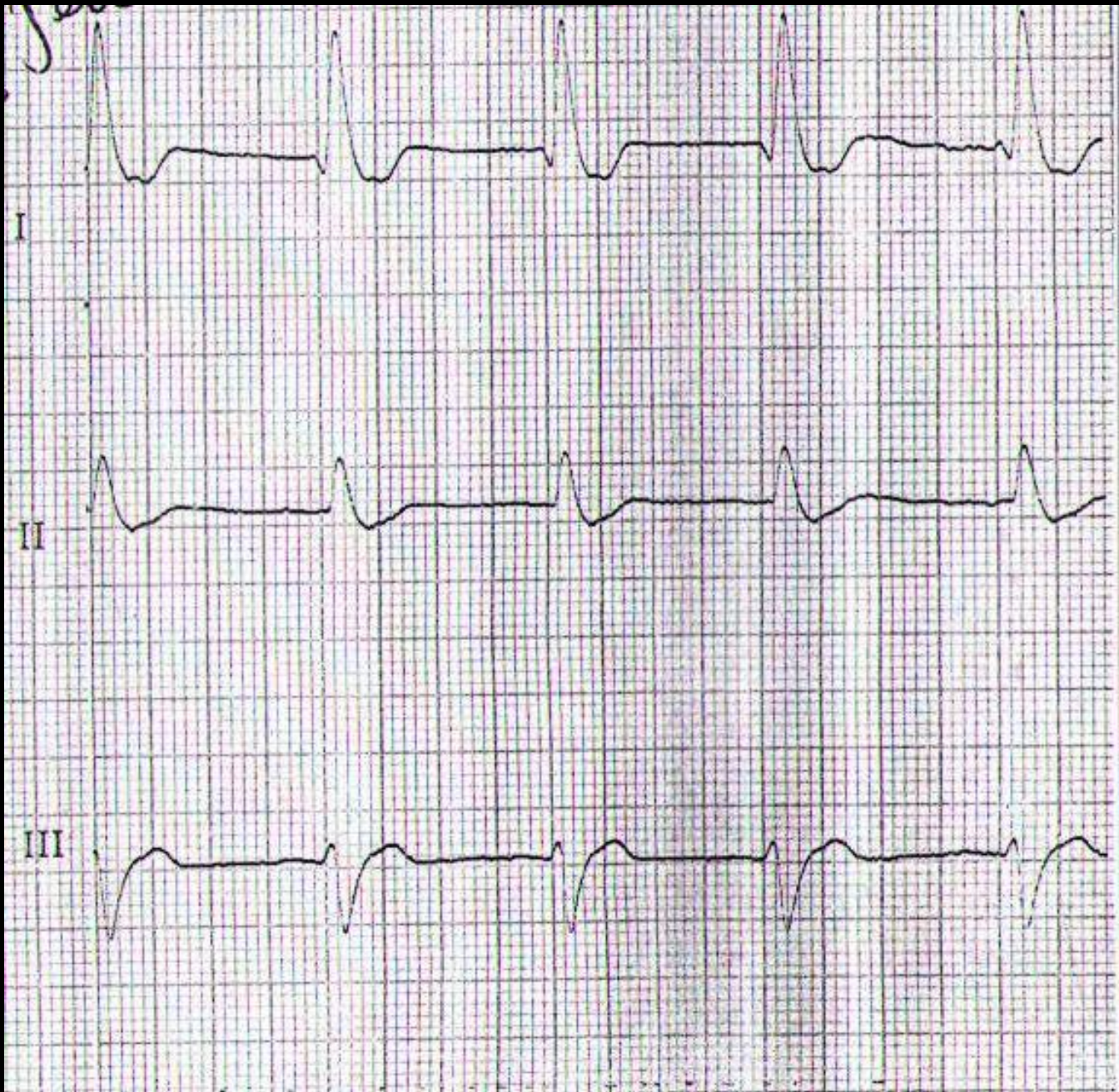
- ✓ **Conscient, pâle, sueurs profuses, pouls filant, froideur des extrémités, Fr 28c/mn**
- ✓ **TA : 9/6 (Dt)
7/5 (G)**
- ✓ **Souffle au foyer aortique**
- ✓ **Dextro 1,04**
- ✓ **Remplissage par 1l plasmagel**

Rx thorax



ECG





- **NFS: GB 16500, Ht 45,6%**
- **Créatinémie 122, CRP 1,5**
- **SGOT 533, SGPT 128, BT 8, PA 82**
- **CPK 4399, LDH 677, CPK-MB > 80,1**
- **BNP <6, Pro BNP 693,7mg/l**
- **Myoglobine >900ng/ml, Troponines I 6,37 ng/ml**

Echo cœur dysfonction biventriculaire
avec dilatation du VD

Hypothèses Diagnostiques?