



Que faire lorsqu'un patient se plaint d'étourdissements?

Jocelyne, âgée de 42 ans, se présente à votre cabinet pour des étourdissements dont elle souffre depuis plusieurs semaines. Jocelyne affirme qu'elle souffre particulièrement de ces étourdissements lorsqu'elle est au travail. Elle est commis dans un dépanneur. Elle dit également qu'elle se sent de plus en plus stressée depuis qu'elle y a récemment été victime de deux vols à l'étalage. Son frère, le propriétaire du dépanneur, lui a suggéré de prendre un congé afin de se reposer et elle en profite pour venir vous consulter à propos de ce malaise.

L'évaluation de Jocelyne

Lorsque vous la questionnez, vous découvrez que Jocelyne pleure souvent et qu'elle craint de perdre son emploi. Elle affirme que, lorsqu'elle est très nerveuse, elle échappe des objets et n'est plus capable de déplacer des charges lourdes (par exemple, des caisses de bières). Elle affirme se sentir étourdie de plus en plus souvent et elle a remarqué que ces étourdissements surviennent presque exclusivement au travail et très rarement à la maison.

Jocelyne fume un paquet de cigarettes par jour depuis 25 ans. Elle a tenté plusieurs fois de cesser de fumer, mais ce, sans succès. Elle ne prend aucun médicament, incluant les contraceptifs oraux, et elle ne souffre d'aucune allergie. Sur le plan de la santé mentale, elle a déjà fait une dépression pour laquelle elle a été suivie durant un an et traitée avec de la sertraline (100 mg par jour) et de l'alprazolam (0,5 mg par jour, tout au long de l'épisode dépressif). Depuis, elle a cessé de prendre la sertraline, mais prend un

comprimé d'alprazolam au besoin, lorsqu'elle se sent stressée et étourdie, puisque cela améliore son état.

Questions et réponses

1. Quelles sont vos hypothèses diagnostiques à ce stade-ci?

1. Anxiété avec plaintes somatiques (étourdissements, faiblesses);
2. dépression post-traumatique (due aux vols récents);
3. étourdissements secondaires à des troubles circulatoires, métaboliques ou neurologiques.

Tableau 1

L'examen physique de Jocelyne

- **Taille** : 1,60 m
- **Poids** : 75 kg
- **Tension artérielle** : 120/70
- **Pouls** : 76/min (régulier)
- **Tête et cou** : thyroïde normale, mais présence d'un souffle du côté de l'artère sous-clavière droite.
- **Thorax** : normal
- **Cœur** : bruits cardiaques normaux, pas de souffle
- **Poumons** : clairs
- **Abdomen** : normal, pas de souffle
- **Circulation périphérique** : normale, à l'exception d'une diminution de la pulsation à l'artère radiale du bras droit lorsque le bras est soulevé au-dessus de la tête. De plus, le membre supérieur droit est plus froid que le gauche au toucher.

Un examen physique complet et détaillé vous aidera à identifier des signes cliniques plus évocateurs en fonction de vos hypothèses (tableau 1).

2. Quel est votre diagnostic par rapport aux données recueillies lors de l'examen clinique?

Le syndrome du vol de l'artère sous-clavière est le diagnostic le plus probable pour expliquer les malaises découverts à l'examen physique ainsi que certains symptômes de la patiente, tels que les étourdissements et la faiblesse du bras droit. Une radiographie de la cage thoracique permet de s'assurer qu'il n'y a pas présence d'une côte cervicale. Cet examen s'est avéré négatif dans ce cas-ci. Un doppler artériel démontre cependant une thrombose de l'artère vertébrale du côté droit. La patiente est alors référée pour une opinion en chirurgie vasculaire puisque les symptômes s'ac-

centuent et que son bras droit est de plus en plus froid et faible, ce qui fait qu'elle a de la difficulté à tenir fermement certains objets. Par ailleurs, son profil sanguin apparaît tout à fait normal.

En la questionnant de nouveau, Jocelyne précise que les étourdissements surviennent lorsqu'elle a les bras élevés pour diverses raisons au travail et lorsqu'elle place de la vaisselle sur les tablettes situées en haut de ses armoires à la maison. Elle a également remarqué que son bras droit est plus froid que le gauche au toucher.

Le fait d'avoir trouvé une explication à ces étourdissements (thrombose de l'artère vertébrale du côté droit) a grandement rassuré Jocelyne et a contribué à diminuer son stress au travail. Depuis, elle exécute des travaux légers et attend de rencontrer un chirurgien vasculaire. Jocelyne tentera de nouveau de cesser de fumer la cigarette. *Clin*

Copyright© 2003. Tous droits réservés. **LE CLINICIEN** est publié douze fois par année par STA Communications Inc. située à Pointe-Claire, Québec. Le contenu de cette publication ne peut être reproduit d'aucune façon sans l'autorisation écrite de l'éditeur, Postes Canada. Envois de publications canadiennes, contrat de vente # 40063346. Port payé à St-Laurent, Québec. Prière d'adresser toute correspondance à l'adresse suivante : **LE CLINICIEN**, 955, boul. St-Jean, bureau 306, Pointe-Claire, Québec, H9R 5K3. Téléphone : (514) 695-7623. ISSN 0832-9184

Une lueur d'espoir

www.alzheimer.ca

L'aide d'aujourd'hui. L'espoir de demain.

On voudrait l'éviter...
On la craint...
On la combat...
C'est la maladie d'Alzheimer
qui provoque des lésions au cerveau,
affecte la mémoire et ébranle la vie.

La Société Alzheimer offre une lueur d'espoir
aux personnes atteintes et à leur famille.
La Société fournit de l'information, du soutien
et du financement pour la recherche sur les
causes et le traitement de la maladie.
Nous luttons ensemble.

Société Alzheimer