

Face à face avec un cas de paralysie

Jeanne, une patiente âgée de 70 ans, suivie pour une hypothyroïdie depuis 5 ans, vient vous consulter, car elle est inquiète à cause d'une apparition subite d'un trouble de l'élocution. Elle a de la difficulté à demeurer debout et a dû être transportée par son mari pour venir à votre bureau. Elle dit qu'elle est étourdie et qu'elle ressent de la faiblesse aux quatre membres.

Tout a commencé un matin, au lever, alors qu'elle a remarqué qu'elle ne pouvait plus parler normalement et qu'elle se déplaçait avec difficulté. Elle éprouve également un trouble de coordination des mouvements volontaires, étant incapable d'écrire des deux mains. Elle n'a jamais eu de telles difficultés auparavant. Vous révisez son dossier médical et constatez certains éléments (tableau 1).

Le reste de l'examen neurologique démontre une diminution de la force des quatre membres. La sensibilité s'avère normale, mais les réflexes ostéo-tendineux des deux bras et des deux jambes sont absents.

Par ailleurs, l'examen cardiopulmonaire et de l'abdomen sont normaux.

Voici son dernier bilan, fait il y a trois mois :

- *Formule sanguine complète* : normale
- *Glycémie à jeun* : 5,2 mmol/L
- *Créatinine* : 100 µmol/L
- *Sodium* : 142 mmol/L
- *Potassium* : 4,1 mmol/L
- *Chlorure* : 106 mmol/L

Tableau 1

Dossier médical de Jeanne

Antécédents médicaux

- Ménopause à l'âge de 52 ans
- Hypothyroïdie depuis l'âge de 65 ans
- Anxiété occasionnelle, lors de situations familiales stressantes

Médication actuelle

- Lévothyroxine (1 comprimé de 0,075 µg par jour)
- Lorazépam (1 comprimé de 1 mg, au besoin)
- Aucune hormonothérapie

Habitudes de vie

- Non-fumeuse
- Sédentaire

Examen physique

- Signes vitaux : tension artérielle : 130/80 mmHg, pouls : 88 battements par minute, température : 37 °C
 - Apparence générale : faciès inexpressif avec anxiété
 - Tête, cou et nerfs crâniens :
 - I : odorat normal
 - II : vision normale
 - III, IV et VI : mouvements des yeux anormaux et ralentis
 - V : normal
 - VII : difficulté à bouger les muscles de la face, incluant ceux du front, du pourtour des yeux et de la bouche
 - VIII : audition normale
 - IX, X, XI et XII : normaux.
- Par ailleurs, à l'examen du cou, il n'y a pas de souffle carotidien.

- *Bilan lipidique* :
 - Cholestérol total : 7,82 mmol/L
 - Cholestérol HDL : 1,75 mmol/L
 - Cholestérol LDL : 5,19 mmol/L
 - Ratio cholestérol/cholestérol HDL : 4,47 mmol/L
- *Triglycérides* : 1,95 mmol/L
- *Hormone thyroïdienne (TSH)* : 13,48 µIU/L
- *Thyroxine libre* : 12,0 pmol/L
- *Analyse des urines* : normale

Par ailleurs, son hypothyroïdie étant soustraite, un ajustement de sa médication (1 comprimé de lévothyroxine, 0,100 µg par jour) fut prescrit pour corriger cette situation, en plus d'un contrôle de la TSH 6 semaines plus tard. *Clin*

Questions et réponses

1. Quel est votre diagnostic?

Il s'agit d'une variante du syndrome de Guillain-Barré (SGB) : le syndrome de Miller-Fischer. Il se manifeste comme le SGB, c'est-à-dire par des myalgies, des paresthésies et une faiblesse progressive durant plusieurs jours, atteignant son maximum après 7 à 10 jours. On distingue le syndrome de Miller-Fischer par une ophthalmoplégie, une faiblesse faciale bilatérale et une ataxie grave.

De plus, l'hypothyroïdie de la patiente est soustraite avec la médication en cours.

2. Quelle est la conduite à tenir?

Aucun traitement n'est nécessaire, car la majorité des cas récupèrent de façon spontanée et sans séquelles, comme ce fut le cas pour Jeanne. Cependant, par précaution, elle fut référée à l'urgence, car la crainte d'un accident vasculaire cérébral chez cette patiente nécessitait une consultation à l'urgence.



Avez-vous une question?

Grâce à la formule de la rubrique *Experts-conseils*, les médecins ont maintenant l'occasion d'interroger leurs collègues spécialistes au sujet de diverses questions relatives à leur pratique quotidienne. Envoyez-nous vos questions à l'aide de la feuille que vous trouverez à côté du *Médi-test* ou écrivez-nous à l'adresse électronique suivante :

clinicien@sta.ca

Une tasse *Le Clinicien* sera envoyée aux médecins dont la question sera publiée.