REPUBLIQUE DU BENIN - MINISTERE DE LA SANTE
CENTRE NATIONAL HOSPITALIER UNIVERSITAIRE HUBERT K. MAGA
01 BP : 386
(+229) 21 30 06 56
www.cnhu-hkm.org
CNHU-HKM
CLINIQUE UNIVERSITAIRE DE TRAUMATOLOGIE-ORTHOPEDIE ET DE CHIRURGIE REPARATRICE (CUTO-CR)

CHEF DE SERVICE
Professeur Aristote HANS-MOEVI

COLLABORATEURS
TRAUMATOLOGIE-ORTHOPEDIE
Prof. Soumaïla MADOUGOU
Maitre-Ass. Pascal CHIGBLO
Maitre-Ass. Adébola PADONOU
Docteur Oswald GOUKODADJA

CHIR. PLASTIQUE & REPARATRICE
Docteur Odry F. AGBESSI

NEUROCHIRURGIE
Maitre-Ass. Thierry ALIHONOU
Docteur Luphin HODE
Docteur Martial AGBO-PANZO

OBSERVATION MEDICALE DE Mr BADA Georges

IDENTITE DU PATIENT :

NOM : BADA

PRENOMS : Georges

SEXE : Masculin

Né le : 22/04/1960

PROFESSION :

ADRESSE : Abomey-calavi

Contact :

MOTIF D'EVACUATION : Lombosciatique L5, S1 hyperalgique et parésiante par Spondylolisthésis dégénératif L5S1 + hernie discale L5S1 conflictuelle

HISTOIRE DE LA MALADIE :

Le début de la maladie remonterait à environ quatre (04) mois par une lombalgie hyperalgique parésiante d'horaire mécanique irradiant dans le membre pelvien droit selon le trajet L5, S1 ; cette douleur s'associe à des paresthésies à type de lourdeur et de fourmillement dans les mêmes territoires, une diminution du périmètre de marche < 100 mètres avec claudication neurogène intermittente, une impériosité mictionnelle ; le patient prendra divers traitement antalgique et anti-inflammatoire non stéroïdien sans succès. La persistance du tableau clinique qui deviendra de plus en plus douloureux associée à l'installation d'une parésie motivera la sollicitation d'un avis neurologique puis neurochirurgical pour une prise en charge adéquate.

ANTECEDENTS :

- Diabète de type 2 sous Metformine 1000mg : 0-1-0
- Thrombose veineuse profonde sous Edoxaban 60mg, Cardesartan 16mg + hydrochlorothiazide 12,5mg

TRAITEMENT EN COURS

- Paracétamol 325mg + Tramadol 37,5mg : 1-1-1
- Atépadène 30mg : 1-1-1
- Ketoprofène 100mg : 1-0-1 pendant les repas
- Prégabaline 150mg : 0-0-1
- Clonazépam 2mg : ½ comprimé le soir
- Vitaminothérapie B

EXAMEN PHYSIQUE

L'examen physique est réalisé chez un patient à l'état général conservé, couché dans son lit, puis en posture érigée.

Bon état d'hydratation, mollets souples avec bon ballottement des mollets qui ne sont pas douloureux. Les conjonctives sont bien colorées et anictériques.

L'examen physique met en évidence un syndrome rachidien lombaire avec signe du caddie (+), contracture des muscles paravertébraux lombaires plus marquée à droite, signe de la sonnette (+) à droite suivant un trajet L5 et S1 droit ; il n'y a pas de signe de Lasègue ; la force musculaire est diminuée à 4/5 dans les myotomes L5 et S1 droits avec difficulté à tenir la posture érigée sur le talon et la pointe du pied droit. Il n'y a pas d'anomalie des réflexes ostéo-tendineux dans les membres inférieurs. Le toucher rectal n'a pas été réalisé.

EXPLORATIONS RADIOLOGIQUES

- IRM rachis lombaire (24/11/2021) :
    - Volumineuse hernie discale L5S1 avec fragment discal exclu à migration ascendante, postéro-latérale droite sur un antélisthésis L5 sur S1 comprimant les racines L5 et S1 droites.

AU TOTAL :

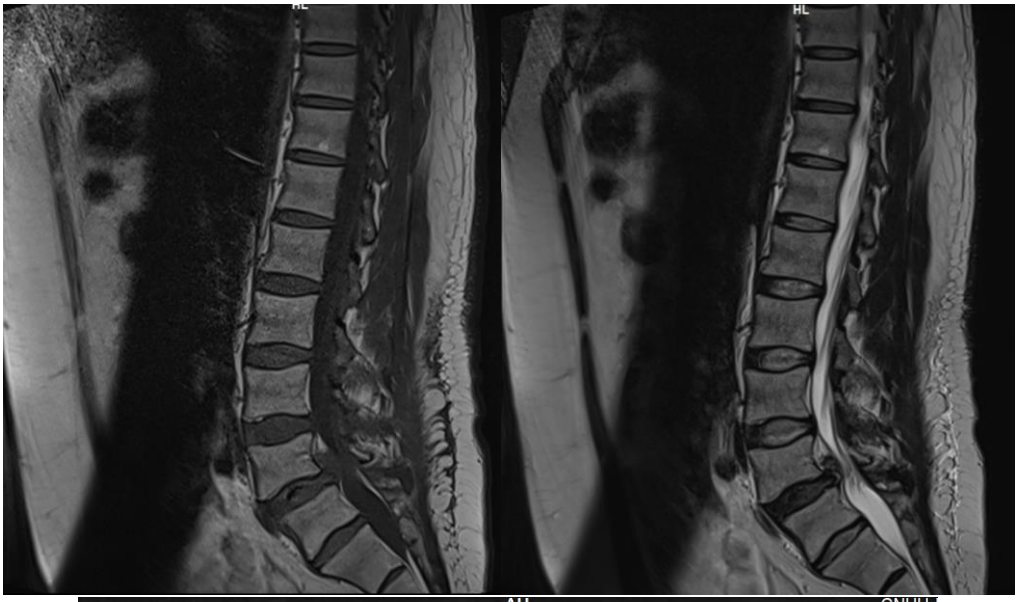
Il s'agit d'un patient de 61 ans aux antécédents de diabète de type 2 et de thrombose veineuse profonde sous traitement, chez qui l'examen clinique et paraclinique ont permis de mettre en évidence un spondylolisthésis dégénératif L5S1 associé à une hernie discale L5S1 conflictuelle avec les racines L5 et S1 droite.

Nous pensons que l'état de santé de Monsieur BADA Georges nécessite une prise en charge chirurgicale qui consistera en une décompression canalaire et radiculaire L5 et S1 par cure de la hernie discale, associée à une stabilisation de la colonne rachidienne lombaire à ce même niveau par une arthrodèse + cages lombaires. Pour des raisons de convenance personnelles, Monsieur BADA Georges souhaiterait se faire évacuer à l'étranger, plus précisément en France, pour y assurer sa prise en charge chirurgicale. Son évacuation sanitaire devra se faire accompagnée par un médecin.

Cotonou, le 29 novembre 2021

Docteur AGBO-PANZO martial G. E.
Neurochirurgien

Professeur HANS-MOEVI A. Aristote
Chef service




AH