



## RAPPORT MEDICAL

N°. 67/MD/NVCE/GOM/2024

Patiente **JOYS BAHATI**, âgé de 15 ans, de sexe féminin, qui nous a été transféré en date du 15 Février 2024, de l'hôpital provincial général de goma pour une altération progressive de conscience depuis plus d'une semaine avec notion de fièvre d'allure vespero nocturne.

Dans les antécédents, rien à signaler.

Au complément d'anamnèse ; il y a notion de polyurie et polydipsie

A l'examen physique :

- L'état général est altéré par un coma stade II avec une paralysie de l'hémicorps droit.
- Tête et cou : CPC, CBA, LH ; on note une asymétrie de l'hémiface droite, les yeux en couche du soleil
- Thorax : Cœur régulier, poumon clair
- Abdomen : Souple et dépressible sans hépato ni splénomégalie
- Extrémités : Tièdes, TRC inf à 3S
- Examen neurologique : la patiente est en coma stade II avec un score de GLASGOW coté à 12/15 ; la force musculaire est cotée à 0/ 5 selon le score de Merle d'Aubigné ; la sensibilité thermoalgique et tactile de l'hémicorps droit est abolie.
- Tuméfaction fluctuante périorbitaire gauche suggestive d'un abcès périorbitaire gauche

Les bilans d'imagerie et Biologique suivants ont été demandé :

- Scanner cérébral avec contraste révélait un empyème extra et sous dural frontal gauche associé à une hydrocéphalie
- Dosage hormonal et de l'ionogramme sanguin illustrant une hyponatrémie hyperosmolaire chronique et un diabète insipide

Prise en charge :

- A consisté en une évacuation urgente de la collection suppurée intracrânienne
- Dérivation ventriculo péritonéale qui fut réalisé en deuxième intention
- Traitement médical étiologique et symptomatique et de supplémentation sodique



République Démocratique du Congo  
MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE  
ZONE DE SANTÉ DE GOMA  
**NEW VISION CLINIC – EYANO**  
*Au cœur de la santé ...*



Autorisation Spéciale PPP N°1250/CAB/MIN/SPHP/1019CPSAC/2022  
Centre de Diagnostic et de Prise en Charge Médicale

- Séances de Masso-Kinésithérapie

L'évolution ce jours est marquée par une rémission progressive du syndrome infectieux. Une stabilisation de la diurèse et de la natrémie.

Notons cependant une évolution très lente de l'état d'éveil au stagne au stade de COMA vigil et qui va nécessiter un suivi plus ou moins long.

Fait à Goma, le 19 / 03 / 2024

NEUROCHIRURGIEN

Dr CHARLE KACHUNGUNU

CNOM : 19960

Bureau Administratif : 77 RUE ACCASIAS Q.LES VOLCANS GOMA RDC

Email : [nvceyano@gmail.com](mailto:nvceyano@gmail.com) Tél : +243994620712

Id. Nat. :01-F4200-N24528M RCCM: CD/KNG/RCCM/22-B-03420 CNSS N°1017926900 INPP N°14988.61