

# Encéphalopathie de Gayet-Wernicke à des vomissements gravidiques : A propos d'un cas

N° abstract : N° abstract : 1-3-C526

Auteurs : O azdad\*, S el Abbadi, T amil, H en-nouali

Service d'imagerie Médicale - Hôpital Militaire d'instruction Mohammed V/CHU de Rabat - Maroc

## Introduction :

L'encéphalopathie de Gayet-Wernicke est une complication neurologique sévère et rare liée à un déficit en vitamine B1. Complication classique de l'alcoolisme chronique, elle s'observe aussi dans certains cas particuliers, notamment chez les patients de réanimation. Elle se caractérise par la triade classique associant des troubles de la vigilance, une ataxie et des troubles oculomoteurs. L'IRM est l'examen de choix pour faire le diagnostic.

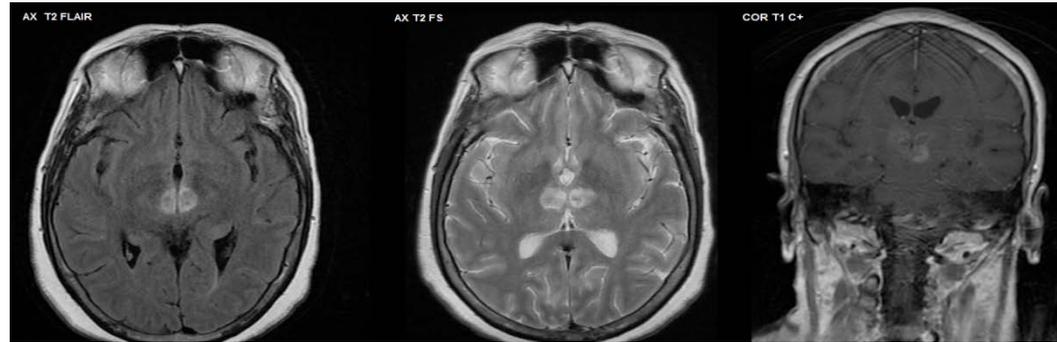
## MATERIELS ET METHODES :

Etude rétrospective d'un cas d'encéphalopathie de Gayet-wernicke colligé dans le service d'imagerie médicale de l'hôpital militaire d'instruction Mohammed V – CHU de Rabat. La patiente en question ayant bénéficié d'une IRM cérébrale d'emblée.

## Observation:

Il s'agit d'une primigeste de 27ans ayant présenté brutalement à 12 SA, après 3 semaines de vomissements gravidiques incoercibles pris en charge de manière habituelle (réhydratation par soluté glucosé isotonique, traitement antiémétique par Métoclopramide), un syndrome confusionnel avec une importante désorientation temporo-spatiale. L'examen neurologique initial a retrouvé en outre une amnésie antérograde, un syndrome cérébelleux et un nystagmus sans ophtalmoplégie. Le bilan biologique a mis en évidence une cytolyse hépatique modérée.

Une IRM cérébrale a permis de mettre en évidence des hyper signaux au niveau des thalami sur les séquences T1, T2 Flair et T2 Fat-Sat.



Un traitement par vitamine B1 a été instauré jusqu'à la fin de la grossesse. Après supplémentation vitaminique, la jeune femme a mené sa grossesse à terme et a donné naissance à un enfant bien portant. À 6 mois du début des troubles, la patiente présentait encore quelques troubles mnésiques et une ataxie modérée au niveau des membres inférieurs. À un an, ces symptômes avaient totalement disparu.

## Discussion :

L'encéphalopathie de GW a une faible prévalence probablement très sous-estimée du fait des nombreuses découvertes autopsiques décrites. Souvent rencontrée chez les alcooliques ou les gastrectomisés, elle a été décrite plusieurs fois après une alimentation parentérale prolongée dans des contextes d'anorexie mentale, de malnutrition ou de vomissements chroniques avec réalimentation sans association à une vitaminothérapie.

Au niveau physiologique, la thiamine est une vitamine essentielle soluble à l'eau. Les besoins quotidiens sont de 5 mg et ils sont habituellement apportés par l'alimentation. Le stock corporel est d'environ 25 à 30 mg.

Le diagnostic d'encéphalopathie de Gayet-Wernicke est avant tout clinique avec la classique triade: anomalies oculaires, avec principalement le nystagmus, confusion et ataxie. Plus rarement, on peut observer une diminution des réflexes ostéo-tendineux, une baisse du tonus ou encore une dysarthrie.

Ce diagnostic peut être confirmé par l'IRM qui permet de mettre en évidence des hyper signaux en séquence FLAIR au niveau périaqueducal, thalamique, et des corps mamillaires.

Le traitement repose sur la mise en route en urgence d'une supplémentation en thiamine.

La réversibilité des troubles et le pronostic dépendent essentiellement de la durée des signes neurologiques avant l'introduction du traitement.

Pour la prise en charge et le traitement chez la femme enceinte présentant des vomissements gravidiques, différents protocoles ont été proposés. Il convient surtout d'introduire rapidement une vitaminothérapie B1, par voie parentérale, pour certains jusqu'à l'arrêt des vomissements et reprise d'une alimentation normale, pour d'autres jusqu'à la fin de la grossesse. Le traitement sera donc débuté initialement par voie intraveineuse pour être continué par voie orale. Des doses initiales de 100 mg par jour semblent suffisantes et supérieures aux besoins .

Au niveau du pronostic fœtal, d'après l'article de Spruill et Kuller, l'évolution fœtale a été favorable dans les différents cas publiés, lorsque la mise en route du traitement a été effectuée dans les 24 heures après l'apparition des troubles neurologiques .

## Conclusion :

Les vomissements gravidiques sont une pathologie fréquente et peuvent être à l'origine de complications neurologiques graves. Une supplémentation vitaminique précoce doit être instaurée dans les formes sévères afin de garantir la poursuite de la grossesse et le bien être maternel.