



L METGE

H, 27 ans

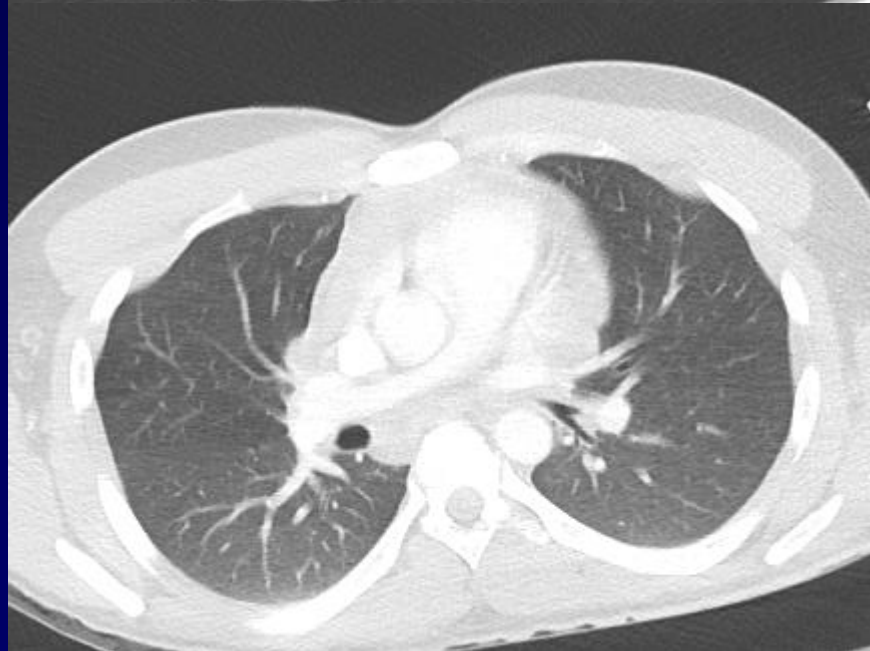
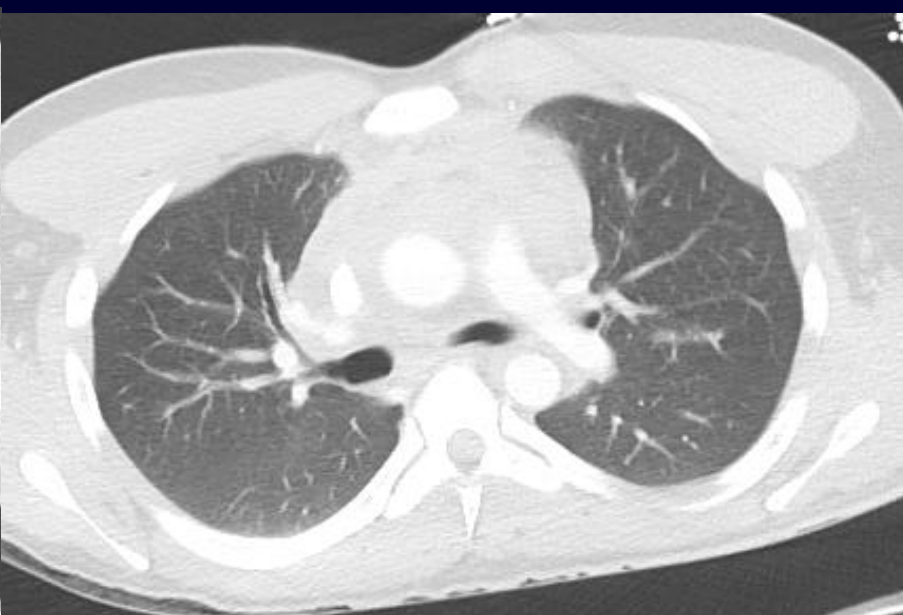
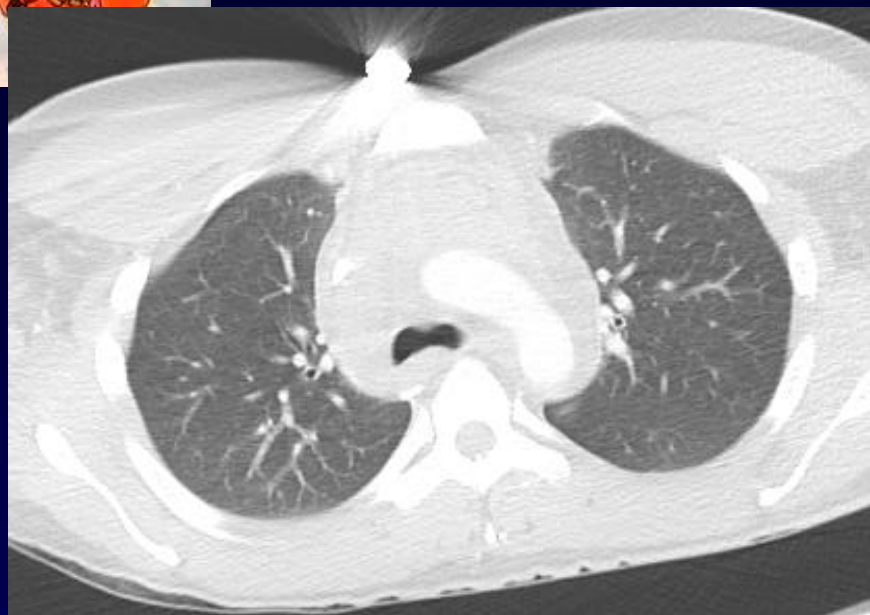
AVP moto tout seul

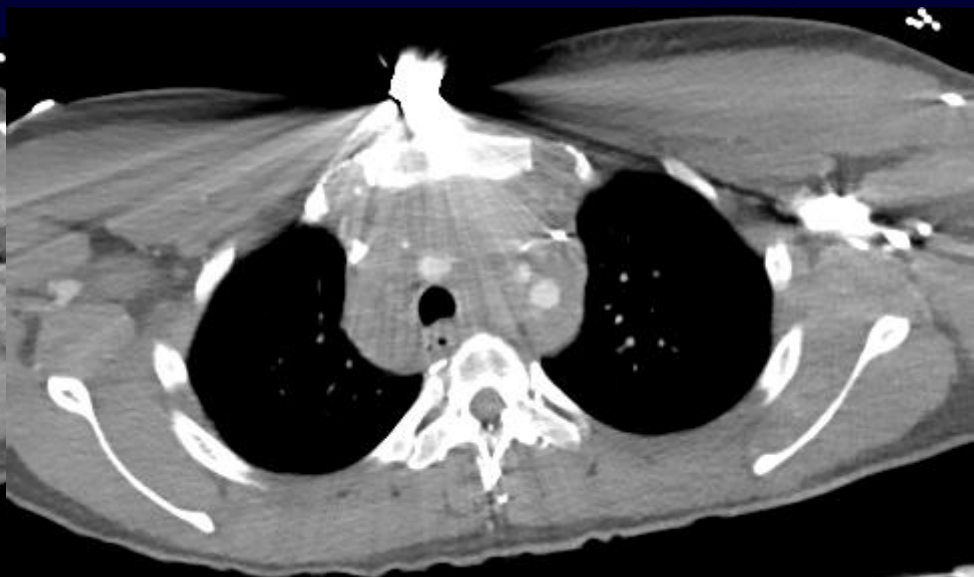
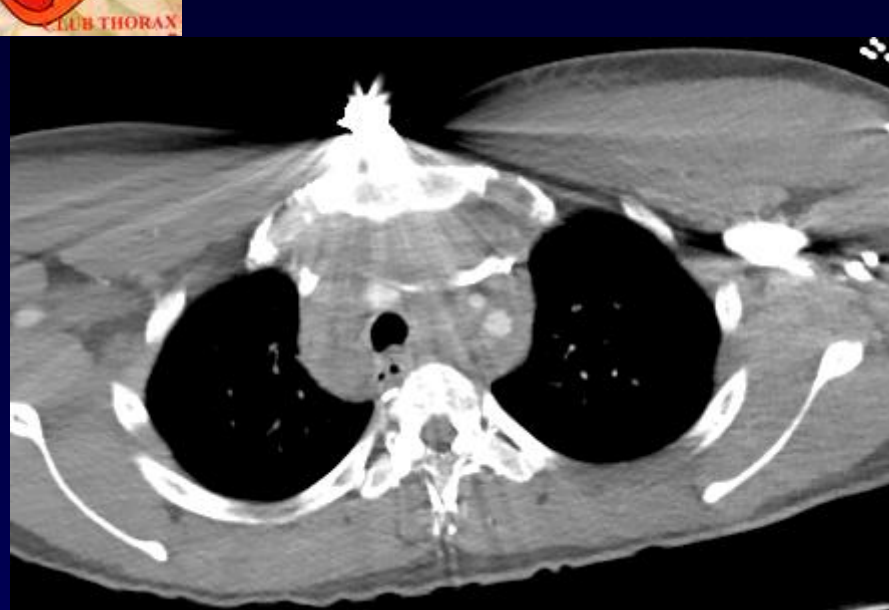
Polytraumatisé type 1 (stable)

Conscient, alcoolisé logorrhéique,

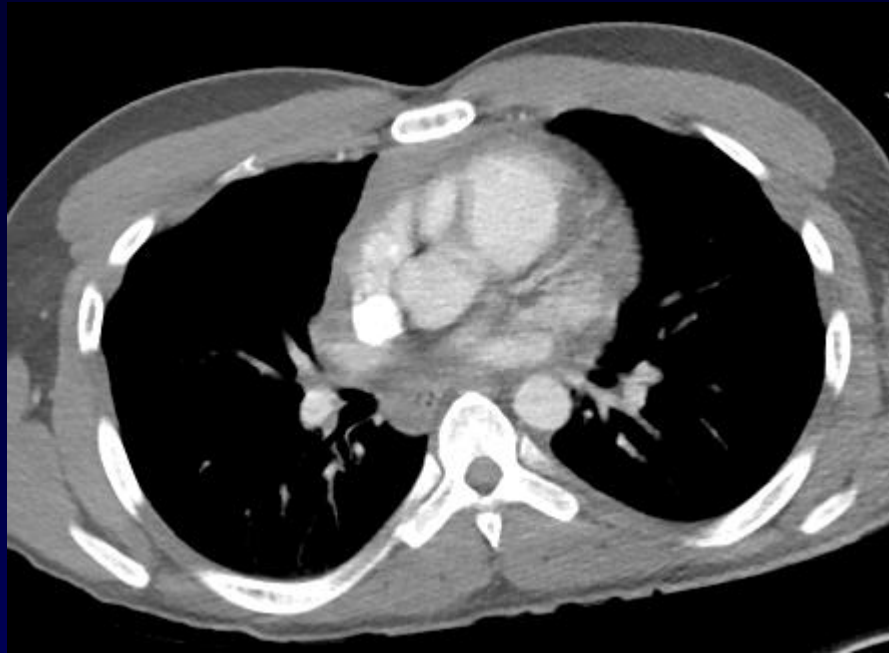
Contusion orbite et pommette droites

Plaie superficielle de genou droit









Le reste du bilan TDM est normal
sauf fracture du plancher orbitaire droit
et des parois du sinus maxillaire
et fracture des os propres du nez.

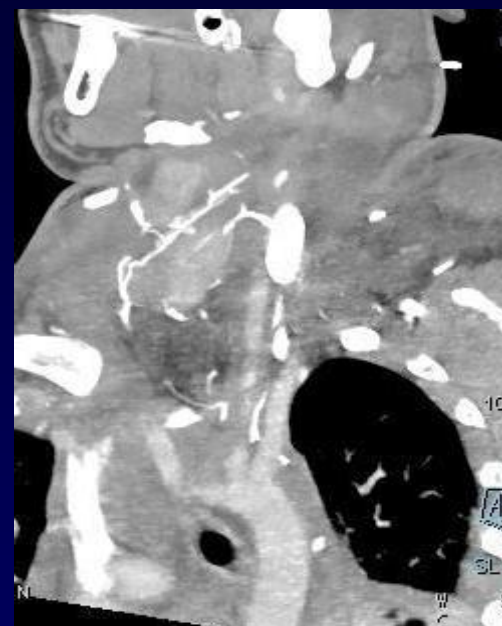
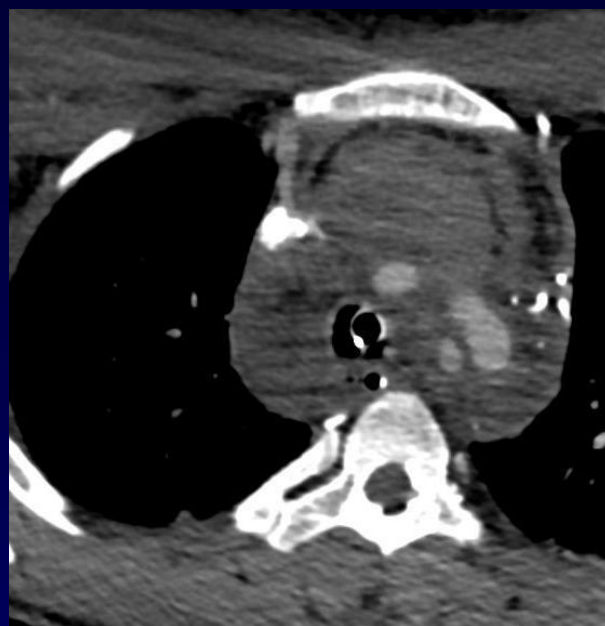


Diagnostic ?



Quelques heures après :
Détresse respiratoire aiguë → Intubation







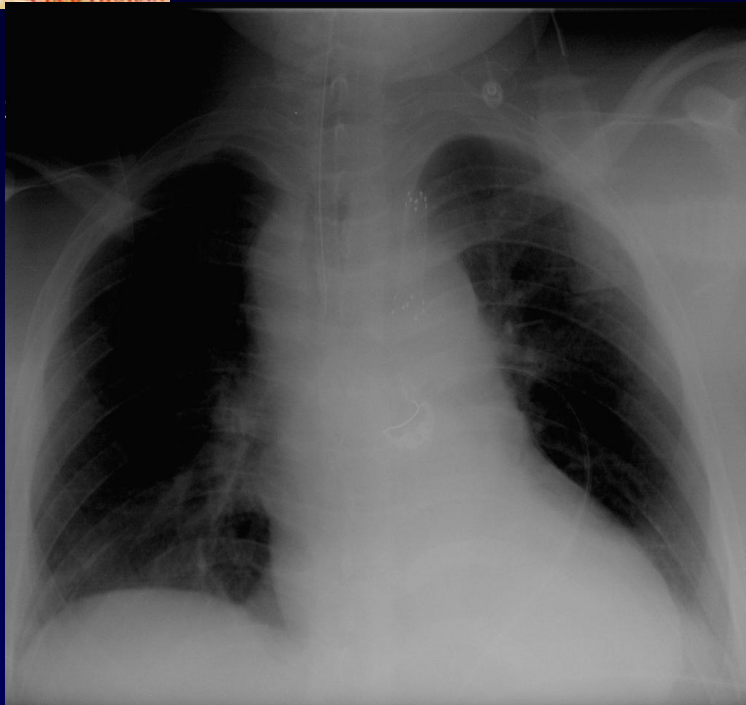
Diagnostic :

Rupture traumatique
de la carotide commune gauche



Evolution-Discussion-Point fort

Endoprothèse
Contrôle Doppler



Pas de signe neurologique focal à la sortie



Evolution-Discussion-Point fort

Rareté par traumatisme fermé.

Potentiel léthal élevé. Fréquence semble sous estimée

Ici Choix de traitement endovasculaire



Références

L. MARTIN, Traumatismes fermés des vaisseaux du cou.

MAPAR 2002.pp 565-582

Tran Thuc K. Dissection de l'artère carotide interne par traumatisme fermé.

Chirurgie thoracique cardiovasculaire 201; 16(1):53-5.