

# Lésions cérébrales acquises

# Spécificité chez l'enfant

Lésions d'un cerveau en cours de maturation =  
Les lésions d'aires immatures ne « parlent »  
pas cliniquement , mais se révéleront plus  
tard...

# Epidémiologie

- TC : 1 à 3 / 1000 / an admis a l'hospital
  - 10 % de TC grave
    - Chute / défenestration < 6 ans
    - AVP / piétons > 6 ans
    - morphologie céphalique → flexion / extension → LAD
    - 1/3 de la mortalité infantile
  - Sexe ratio 2G / 1F
  - Pronostic:
    - Meilleur au plan vital que l'adulte
    - Plus sévère sur les plans cognitif et comportemental que l'adulte
  - Handicap invisible encore + svt que chez l'adulte
- AVC : 1 / 10 000 / an
  - ½ ischémique
  - ½ hémorragique sur MAV
- Tumeur SNC : 3 / 100 000 / an dont ¼ de médulloblastome
- Encéphalites, méningoencéphalite
- Anoxie cérébrale
- Etc...

# Restriction de fonctions post TC

- Motrice : hémiparésie, quadriparésie, ataxie cérébelleuse, etc...de sévérité extrêmement variable
- Cognitive : immédiate ou différée, de sévérité extrêmement variable
- Psychique : tr. du comportements immédiats ou différés, de sévérité extrêmement variable
- Caractère pronostic de la durée de l'amnésie post traumatique

# Amnésie post traumatique

*« Durée pdt laquelle le patient est inconscient, puis confus et incapable de s'orienter dans le temps et dans l'espace et de mémoriser des évènements courants »*

- Possibilité de la mesurer exactement : GOAT
  - Galvenston Amnesia and Orientation test
  - Questionnaire validée
  - Score > 75 2 jrs de suite : sortie d'APT
  - A partir de 10 - 12 ans
- bonne valeur pronostic des fonctions cognitives a long terme
- Corrélation LAD et durée APT
- Intérêt médico-légal +++ pour le processus de réparation juridique

# Médulloblastome

- chir + radioth + chimio
  - Effets délétère tardif de la rx sur la subst. Blanche
    - Tr. Cognitifs sévères → déclin du QI
  - Seconde tumeurs
  - Perte auditive très fréquente
  - Déficits endocriniens
  - Perte de fonction motrice :
    - Ataxie cérébelleuse :
      - Tr de la marche, equilibre persistant
      - Motricité fine, graphisme

→ lourd handicap a l'age adulte

# Projet thérapeutique

- Phase initiale :
  - TC: Période de rééducation en service de MPR enfants : rééducation et réadaptation
  - Tumeurs cérébrales : rééducation à partir du domicile, svt limitée car effets sd des ttt
- Organisation d'un suivi médico-social au long court
  - SESSAD, CMP
  - Institution pour les + gravements déficients
- Difficultés à la réintégration scolaire et a la formation professionnelle
  - Accompagnement +++ enfant et FAMILLE
  - CLIS, ULIS, SEGPA, etc..