

Rechercher à l'interrogatoire : Prise de benzodiazépine ou d'anti cholinergique, d'alcool
Circonstances de survenue variables : choc émotionnel, douleur intense, stress, effort physique et coït, manœuvre de Valsalva, bain froid, ...

Ictus amnésique typique

- Age entre 50 et 70 ans
- Début brutal (absence de prodrome)
- Existence d'un témoin présent pendant la majorité du temps durant l'ictus et capable de rapporter des informations sur ce qu'il a vu
- Amnésie antérograde pendant l'ictus (oubli à mesure) sans confusion
- Questions itératives et/ou perplexité anxieuse
- Absence de signes neurologiques associés
- Durée <24 heures

Signes évocateurs d'un diagnostic différentiel

- ATCD d'épilepsie traitée ou non
- Notion de TC récent
- Signes généraux (hypoglycémie, fièvre, céphalée rebelle, pris de toxique)
- Signes neurologiques associés :
 - signe de focalisation et HLH *
 - aphasie
 - trouble de la vigilance
 - modification de la personnalité
 - troubles des praxies
 - mouvement automatiques et stéréotypés **
 - fixité du regard **
- Durées brève <1 heure
- Récurrence

* AVC territoire postérieur
** Epilepsie temporale interne

OUI

NON

Investigations selon le contexte :

- Bilan sanguin
- PL
- Imagerie cérébrale (IRMc ou à défaut TDMc + angioTDMc)
- EEG

Avis neurologique :

- CHU de saint Etienne : 04 77 12 78 05
- CHG de ROANNE : 04 77 44 30 88

Surveillance UHCD jusqu'à régression des symptômes :

- Biologie à discrétion du praticien
- Pas d'imagerie
- Pas de traitement ni de suivi
- Réassurance du patient et de sa famille