

EPREUVE DE DOSSIER**ENONCE**

Une jeune femme de 28 ans, sans antécédent personnel ni familial, consulte pour des fourmillements apparus il y a une semaine. Ayant débuté aux deux pieds, ils se sont progressivement étendus jusqu'aux racines des membres inférieurs puis aux deux mains. Il existe une instabilité à la marche. L'interrogatoire retrouve un épisode rhinopharyngé fébrile survenu deux semaines auparavant. Elle se dit très fatiguée depuis cet évènement résolutif en 3 jours.

Outre une marche instable, nettement accentuée par l'occlusion des yeux, l'examen retient un déficit, proximal et distal, léger des deux membres inférieurs. La sensibilité vibratoire et l'arthrokinesthésie ne sont pas bien perçues aux deux membres inférieurs. Il n'y a pas d'autres anomalies objectives.

QUESTION N° 1

Sur ces données de l'interrogatoire, quels sont les diagnostics à évoquer ? Donner, pour chacun, les données d'interrogatoire et d'examen qui conforteront votre hypothèse.

QUESTION N°2

Les réflexes ostéo-tendineux sont polycinétiques aux deux membres inférieurs et le réflexe cutané plantaire est en extension des deux côtés. Il existe un signe de Lhermitte. Quel est le premier examen complémentaire à réaliser ? Justifier votre réponse.

QUESTION N° 3

Ce premier examen est normal.

En reprenant l'interrogatoire, elle vous apprend avoir présenté une maladresse gestuelle de la main gauche onze mois auparavant, et qui s'était amendé spontanément en 3 semaines environ. Quels autres examens, à titre étiologique, proposez-vous ? Qu'en attendez-vous ?

QUESTION N° 4

Quels sont les principes du traitement de l'épisode actuel ? Quelles précautions devez-vous prendre ?

QUESTION N° 5 :

La patiente vous demande des informations concernant les possibilités thérapeutiques et l'évolution possible de sa maladie. Qu'allez-vous lui répondre ?

QUESTION N° 6

Quelles mesures médico-sociales complémentaires envisagez-vous ?

QUESTION N°7

Deux mois plus tard, alors que les troubles objectifs sensitifs et moteurs ont disparu, elle se plaint de difficultés urinaires, associant mictions urgentes et dysurie. Cette gêne qui existait pendant l'évènement que vous aviez traité n'a pas été améliorée par ce traitement.

Quels examens pratiquez-vous dans un premier temps pour orienter la prise en charge (en justifiant votre réponse) ?

ECN INTERREGIONAL RHONE ALPES AUVERGNE 2011-2012
REPONSES

Question 1 (20 pts)

Polyradiculonévrite (Guillain Barre) : 3 pts

en faveur :

- Abolition ROT : 2 pts
- Infection récente (ORL,...) : 1 pt

Sclérose en plaques : 3 pts

en faveur :

- notion d'évènement antérieur : 2 pts
- syndrome pyramidal : 1 pt
- troubles sphinctériens : 1 pt

Compression médullaire : 3 pts

en faveur :

- syndrome rachidien : 1 pt
- syndrome lésionnel : 1 pt
- syndrome sous lésionnel : 2 pts

Question 2 (15 pts)

IRM médullaire : 5 pts

Car Syndrome pyramidal deux membres inférieurs : 2 pts

Absence de contre indication : 2 pt

Niveau cervical : 3 pts

Afin d'éliminer compression médullaire : 3 pts

Question 3 (20 pts)

IRM cérébrale : 5 pts

- pour chercher dissémination spatiale : 2 pts
- pour chercher dissémination temporelle : 2 pts
- si lésion prend produit de contraste dans une zone cliniquement muette : 2 pts

Bilan biologique :

- sérologie VIH : 1 pt
- anticorps antiphospholipides : 1 pt

Etude du LCR : 3 pts

- bandes oligoclonales ou index IgG élevé : 3 pts
- discrète réaction lymphocytaire : 1 pt

Question 4 (15 pts)

Repos / hospitalisation : 1 pt

Methylprednisolone (ou corticoïdes en IV) : 3 pts

Fortes doses (par exemple 1g/j) : 3 pts

Courte durée (par exemple durant 3 à 5 jours) : 2 pts

Précautions :

ECG pour troubles du rythme : 1 pt

CRP, NFS pour infection : 1 pt

Iono sans : 1 pt

Glycémie : 1 pt

Antécédents psychiatriques : 1 pt

Question 5 (12 pts)

Nécessité d'un traitement de fond, type interféron ou acétate de glatiramer, en raison de la fréquence des poussées : 5 pts

Evolution

- naturelle : 3 pts

- à court terme : évolution par poussées, pouvant ou non laisser des séquelles ; forme rémittente : 2 pts

- à plus long terme : apparition d'un stade progressif avec répercussion sur la marche ; forme secondairement progressive : 2 pts

Question 6 (8 pts)

Arrêt travail : 3 pts

Demande ALD (100%) : 5 pts

Question 7 (10 pts)

ECBU : 2 pts

 Pour dépister une infection urinaire : 1 pt

Echographie vésicale : 2 pts

 Pour dépister un résidu post mictionnel : 2 pts

Bilan urodynamique : 2 pts

 Pour rechercher une dyssynergie vésico sphinctérienne : 1 pt