

ECN Interrégionales 2013

DOSSIER 4

Un patient de 56 ans, tabagique actif à 45 paquets-années, ouvrier dans la démolition, se présente à la consultation pour une toux grasse exacerbée. Ses antécédents se limitent à une hypertension artérielle équilibrée par hydrochlorothiazide. L'examen clinique est rassurant et évocateur d'une bronchite aiguë bénigne. Vous vous interrogez néanmoins sur l'existence d'une pathologie pulmonaire chronique sous-jacente.

Question 1 : Quels sont les critères cliniques de bronchite chronique ?

Question 2 : Le patient est adressé à un pneumologue pour la réalisation d'explorations fonctionnelles respiratoires (ci –jointes). Interprétez les résultats :

	Norme	Pré		Post		
		Mes.	%Norme	Mes.	Dif. Pré%	%Norme
				VENTOLINE		2,00
	Norme	Mes.	%Norme	Mes.	Dif. Pré%	%Norme
CVF(L)	2,63	2,16	82	2,42	12	92
VEMs(L)	2,05	1,18	57	1,27	8	62
VEMs/CVF(%)	74,84	54,58	73	52,63	-4	70
VEMs/CV(%)	74,84	52,65	70	—	—	—
DEP(L/S)	6,53	2,85	44	2,88	1	44

CVF = Capacité vitale forcée (en litres)

DEP = Débit expiratoire de pointe (en litre/seconde)

Pré = valeurs avant bronchodilatation

Post = valeurs après bronchodilatation

Mes = valeurs mesurées (en litres)

%Norme = pourcentage par rapport à la norme (en pourcentage)

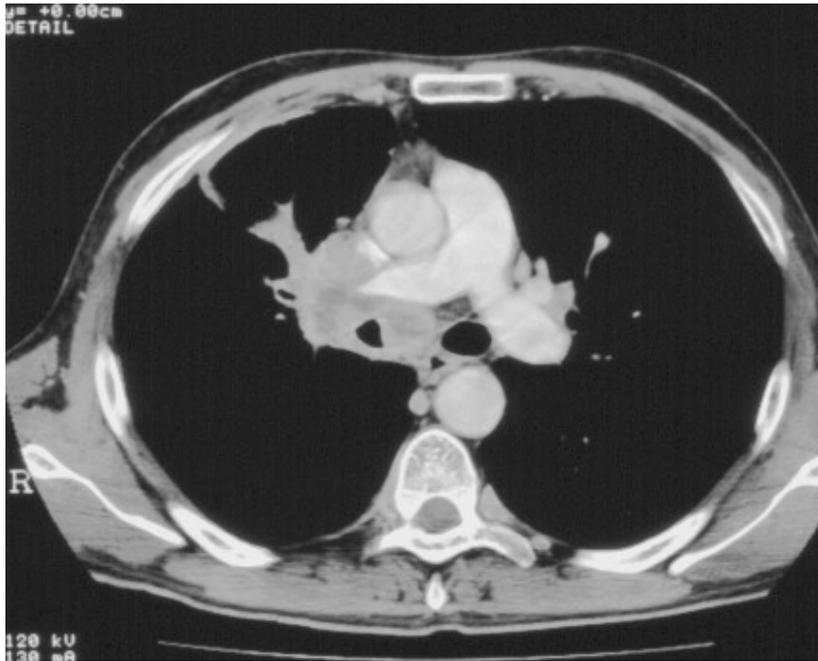
Dif. Pré% = différence par rapport aux valeurs pré-bronchodilatation, en pourcentage

Le patient est perdu de vue pendant 2 ans, jusqu'à une nouvelle consultation pour des douleurs lombaires insomniantes. Il est très asthénique, décrivant un amaigrissement de 6 kilos en 3 mois et une douleur élective à la palpation du rachis lombaire, sans déficit sensitivo-moteur associé.

Question 3 : Vous suspectez fortement une étiologie néoplasique sous-jacente. Citez par ordre décroissant de probabilité 3 néoplasies primitives à évoquer dans ce contexte clinique ?

Une imagerie comprenant un scanner thoracique et des radiographies du rachis est réalisée.





Question 4 : Interprétez la radiographie en soulignant 2 critères radiographiques de malignité.

Question 5 : Discutez l'indication d'une biopsie osseuse en première intention pour établir le diagnostic histologique ? Justifiez votre réponse.

Question 6 : Vous réalisez un bilan biologique qui retrouve une calcémie totale à 2.72mmol/l avec une albuminémie à 27g/l. Calculez et commentez la calcémie corrigée. Quels critères de gravité justifieraient une hospitalisation en urgence pour ce trouble métabolique ? Donnez les grands principes de la prise en charge thérapeutique de ce trouble ionique.

Question 7 : Le diagnostic de pathologie néoplasique est confirmé. Une chimiothérapie à base de sels de platine est envisagée. Citez 5 effets secondaires principaux de ce traitement.