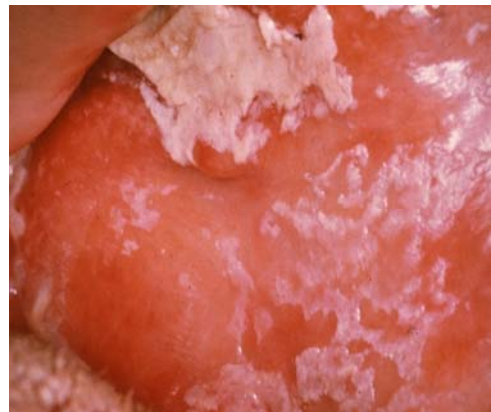


EXAMEN CLASSANT NATIONAL BLANC

Dossier N°5

CORRECTION

- Une patiente de 82 ans vous consulte en vue d'une vaccination anti-grippale.
- Elle a un état général médiocre avec des antécédents chargés qui justifient cette précaution : polyarthrite chronique rhumatismale évoluant depuis 20 ans et corticothérapie par intermittence, bronchite chronique depuis plus de 10 ans avec des périodes d'aggravation dont la dernière il y a deux mois a nécessité une hospitalisation.
- On note de plus dans ses antécédents : 4 grossesses, un ulcère gastro-duodénal opéré il y a 40 ans, une cholécystectomie pour lithiase 5 ans plus tard et des crises de coliques néphrétiques il y a 18 ans environ. Elle est allergique au pollen, aux graminées et aux poils de chat.
- Elle signale qu'elle a depuis sa dernière hospitalisation la langue blanche. Elle accuse sa prothèse maxillaire qui la gêne d'en être la cause.
- Vous l'examinez et constatez les lésions qu'objectivent les 2 photos ci-dessous. Leur aspect vous fait d'emblée évoquer le diagnostic de mycose buccale.



Questions.

Question n° 1 : Quels antécédents médicaux récents et quels signes fonctionnels recherchez-vous pour étayer ce diagnostic ?

Question n°2 : Quels signes physiques le corroborent ?

Question n°3 : Quelles sont les 2 autres lésions blanches de la muqueuse buccale à éliminer et sur quels critères ?

Question n°4 : Prescrivez-vous des examens complémentaires ? Justifiez votre réponse.

Question n°5 : Quel traitement instaurez-vous et quelles en sont les modalités exactes ?

Question n°6 : En l'absence de traitement bien conduit, quelle évolution est probable ?

Réponses

Question N°1 : (16 points)

- antibiothérapie récente (4)
- corticothérapie récente (4)
- sécheresse buccale (4)
- cuisson (4)

Question N°2 : (16 points)

- érythème diffus (4)
- dépapillation linguale (4)
- présence de granulations blanchâtres sur les muqueuses buccales (4)
- ces granulations se détachent facilement à l'abaisse langue (4)

Question N°3 : (12 points)

- le lichen plan (6)
 - : fin réseau arborescent
 - : siégeant sur la muqueuse jugale postérieure et la langue
 - : blanc nacré
 - : dur au toucher
 - : ne se décollant pas
- la leucoplasie (6)
 - : souvent dans un contexte de tabagisme
 - : plaque blanche
 - : brillante
 - : siégeant sur le bord de la langue, les cils de sacs gingivaux, les gencives
 - : adhérent à la muqueuse

Question N°4 : (18 points)

- examens complémentaires possibles :
 - examen mycologique :prélèvement endobuccal pour culture sur milieu de Sabouraud et antibiogramme (3)
 - intradermo-réaction à la candidine (3)
 - je ne prescris aucun de ces examens complémentaires (3)

- car la scène clinique est caractéristique d'une candidose buccale (3)
- la recherche de candidas n'a d'intérêt que dans les cas difficiles (3)
- l'intradermo-réaction n'a d'intérêt que dans des formes atypiques ou éventuellement chroniques (3)

Question N°5 : (18 points)

- pas de traitement général mais un traitement uniquement local (1)
- antifongique type Fungizone[®] ou Mycostatine[®] (3)
- posologie : 3 cuillerées à café par jour (3)
- garder 3 minutes le médicament dans la bouche (3)
- puis l'avaler (2)
- à renouveler 3 semaines (4)
- changer la brosse à dents (4)
- traiter la prothèse maxillaire par antifongique tous les soirs pendant la durée de ce traitement (une cuillerée à café dans un verre d'eau) (4)

Question N°6 : (20 points)

- guérison apparente (5)
- puis récurrence spontanée lors d'une baisse de l'état général ou à l'occasion d'un traitement antibiotique ou immuno-dépresseur (5)
- passage à la chronicité :
 - mycose chronique diffuse évoluant par poussées avec la même symptomatologie mais moins intense (5)
 - ou mycose chronique en foyer (perlèche, plaque mycosique rétro-commissurale, glossite losangique médiane, ouranite médiane en miroir) (5)