

# **ECN INTERREGIONAL 2009**

## **DOSSIER N°1**

Une patiente de 28 ans, infirmière, vient consulter pour une fatigabilité du membre inférieur droit ressentie au bout d'une heure de marche. Ces difficultés, apparues il y a trois semaines après, s'améliorent avec le repos. Elle décrit quelques fourmillements du pied droit, diurnes et parfois nocturnes, et de fréquents besoins d'uriner sans brûlures mictionnelles.

L'interrogatoire retient dans ses antécédents une appendicectomie à 10 ans, une entorse du genou droit lors d'une chute à ski à 18 ans, des douleurs de l'hémiface droite, vécues comme des décharges électriques, un an auparavant et régressives en une semaine.

**QUESTION 1 : Comment qualifiez-vous ces phénomènes douloureux survenus un an auparavant (en donnant vos arguments cliniques issus de l'observation et ceux que vous devriez rechercher par l'interrogatoire) et quelle aurait été votre première proposition thérapeutique à visée antalgique ?**

A l'examen clinique, il existe une discrète raideur du membre inférieur droit à la marche. Les réflexes, rotulien et achilléen, droits sont exagérément vifs et le réflexe cutané plantaire droit répond en extension. La patiente perçoit mal la piquûre et le froid au niveau du membre inférieur gauche et de l'abdomen du côté gauche, jusqu'à la hauteur de l'ombilic. Le reste de l'examen neurologique et des autres organes est normal. Il n'y a pas de fièvre.

Elle décrit de plus une perte du goût dans ses activités de loisir, des difficultés de concentration, une perte d'appétit et une vision négative de sa vie, se sentant peu épanouie dans son travail et ce depuis presque un mois. Elle décrit l'ensemble de ces manifestations comme la gênant dans sa vie quotidienne.

**QUESTION 2 : Quel syndrome neurologique précis présente cette patiente ? (Répondez en donnant les arguments cliniques en faveur de votre hypothèse (issu de l'énoncé et des compléments de votre examen) et précisez la localisation anatomique ?**

**Question 3 : quels sont les symptômes psychiatriques présentés ? Pouvez-vous porter le diagnostic de syndrome dépressif ?**

**QUESTION 4: Quel examen demandez-vous en première intention ? Argumentez en précisant le degré d'urgence et les étiologies éventuelles ?**

**QUESTION 5: Cet examen s'avère normal. Quelle étiologie principale recherchez-vous ? Justifiez votre réponse 1/ sur le plan clinique, 2/ dans le choix des examens complémentaires en précisant les résultats attendus**

**QUESTION 6 : Vos hypothèses diagnostiques se confirment. Quelle est votre première proposition thérapeutique ?**

**QUESTION 7: Quelles sont les conséquences de l'état psychiatrique sur les propositions ultérieures de prise en charge ?**