

La faux du cerveau

Monsieur James SICKLE, 20 ans, originaire de l'île de Grenade, est transféré dans le service de médecine interne dans lequel vous travaillez en tant qu'interne pour suite de prise en charge d'une crise vaso-occlusive.

Ses antécédents comportent entre autre plusieurs épisodes de pneumopathies infectieuses, une appendicite et une cholécystectomie dans l'enfance. Il n'a pas de traitement habituel et n'a rien reçu jusqu'à présent.

James présente une douleur lombaire et des céphalées sans photophobie, vomissement ou raideur méningée. Il a plutôt une tendance à la constipation. Voici ces constantes : tension artérielle à 110/70 mmHg, fréquence cardiaque à 110/min, fréquence respiratoire à 18/min, saturation à 99 % en air ambiant, température à 38,1 °C.

Question 1 – Concernant son petit-frère né il y a 2 semaines, le 19 juin, une électrophorèse de l'hémoglobine montre une bande S sans bande A. Quelle(s) proposition(s) est/sont exacte(s) :

A – Cet examen n'était pas justifié.

B – Il est à risque de développer une dactylite.

C – Une échographie abdominale annuelle est indiquée à partir de l'âge de 3 ans, une échocardiographie annuelle à partir de l'âge de 6 ans, et un fond d'œil annuel à partir de l'âge de 10 ans.

D – Dans 6 mois, si tout va bien, il tiendra assis avec appui et il passera un objet d'une main à l'autre.

E – Il est particulièrement à risque de retard de croissance.

Question 2 – À propos de l'hémoglobine, quelle(s) proposition(s) est/sont exacte(s) :

A – La drépanocytose engendre la globine S qui polymérise sous l'effet du stress.

B – Son poids moléculaire est de l'ordre de 64 kDa.

C – Sa synthèse a lieu dans les mitochondries des érythroblastes.

D – La vitamine B6 intervient dans sa synthèse.

E – Six mois après la naissance, on retrouve des traces d'hémoglobine F.

Question 3 – James est très douloureux avec une EVA à 10. Quel(s) traitement(s) prescrivez-vous pour initier l'antalgie ?

A – Paracétamol.

B – Kétoprofène.

C – Prednisone.

D – Morphine en continu.

E – Protoxyde d'azote.

Question 4 – Que prescrivez-vous d'autre ?

A – Ionogramme sanguin, hémogramme et réticulocytes.

B – Deux paires d'hémocultures bien remplies.

C – Une bandelette urinaire et un examen cytobactériologique des urines.

D – De l'acide folique.

E – De la spirométrie incitative.

Question 5 – Quels peuvent-être le ou les facteurs déclenchant de cette crise ?

A – Une infection.

B – Des diarrhées.

C – Des vomissements.

D – Un effort excessif.

E – Le froid de l'hiver.

Question 6 – Parmi ces propositions, laquelle ou lesquelles sont exactes ?

A – On ne peut éliminer un paludisme pour l'instant.

B – La drépanocytose rend le paludisme moins grave.

C – Une hyperchromie à l'hémogramme peut se voir en cas de sphérocytose ou d'hémoglobinopathie.

D – La drépanocytose expose directement et indirectement à un risque de carence vitaminique.

E – L'absence de drépanocyte au frottis élimine une drépanocytose.

Question 7 – Quel(s) autre(s) traitement(s) introduisez-vous ?

A – De la Céfotaxime.

B – Une réhydratation.

C – Des vessies de glace en cas de fièvre à 40 °C.

D – Un laxatif.

E – Une anticoagulation préventive.

La bandelette urinaire est négative. L'hémogramme retrouve une hémoglobine à 9 g/dL, des plaquettes à 800 G/L et des leucocytes à 14 G/L. Un scanner abdominopelvien est réalisé. Ces images déjà ouvertes sont affichées sur l'ordinateur.



Question 8 – Quel(s) diagnostic(s) pourrai(en)t expliquer les douleurs ?

- A – Une infection urinaire masculine.
- B – La crise vaso-occlusive.
- C – Une appendicite.
- D – Un abcès du psoas.
- E – Vous ne tenez pas compte du scanner.

Le laboratoire de bactériologie vous contacte pour vous signaler la présence d'un bacille gram négatif dans un des quatre flacons d'hémocultures.

Question 9 – Parmi ces propositions, laquelle ou lesquelles sont exactes ?

- A – Il s'agit probablement d'une contamination.
- B – L'infection urinaire masculine est très peu probable.
- C – Vous éliminez une infection ostéoarticulaire.
- D – Vous maintenez l'antibiothérapie telle quelle.
- E – Vous augmentez la réhydratation.

James présente lorsque vous venez le réévaluer des troubles de la vigilance. Ses constantes sont inchangées.

Question 10 – Parmi ces propositions, laquelle ou lesquelles sont exactes ?

- A – Vous évoquez prioritairement un surdosage en morphine.
- B – Il peut s'agir d'un AVC hémorragique.
- C – Il peut s'agir d'une thrombophlébite cérébrale.
- D – Il peut s'agir d'une listériose neuroméningée.
- E – Vous réalisez un scanner ou une IRM en urgence.

Question 11 – Votre externe vous pose des questions quant au certificat de décès au cas où quelqu'un déciderait de donner des corticoïdes à votre patient :

- A – Dans la partie haute, on retrouve la commune de décès.
- B – Dans la partie haute, on retrouve la commune du domicile.
- C – Dans la partie basse à clore, on retrouve la commune de décès.
- D – Dans la partie basse, on retrouve la commune du domicile.
- E – Vous signeriez la partie haute et la partie basse.

Vous revoyez Monsieur SICKLE à distance de son AVC hémorragique pour apparition récente d'une quadriparésie. À l'examen neurologique, vous retrouvez notamment des réflexes ostéotendineux vifs, un réflexe cutané plantaire en flexion dorsale et une pallesthésie abolie aux quatre membres.

Question 12 – Parmi ces propositions, laquelle ou lesquelles ne sont pas exactes ?

- A – Il peut s'agir d'une infection ostéoarticulaire.
- B – Il peut s'agir de séquelles de l'AVC.
- C – Il peut s'agir d'un syndrome de Guillain-Barré.
- D – Il peut s'agir d'une sclérose latérale amyotrophique.
- E – Vous pourriez trouver une macrocytose.

Réponses (PMZ – pas mis zéro, MZ – mis zéro) :

1 – BCDE.

2 – BCDE.

3 – AE ; C MZ.

4 – ABCDE.

5 – AD.

6 – ACD.

7 – ABD ; A PMZ ; C MZ.

8 – ABDE.

9 – D.

10 – BCE.

11 – ABCD.

12 – BCD.

Yoann ZADRO
contact : yoann.zadro@free.fr