

# *Cas Clinique*

Virginie Desestret  
Interne des hôpitaux de Lyon

*24 novembre 2007*

## ÉDITORIAL

L'Institut la Conférence Hippocrate, grâce au mécénat du groupe de recherche SERVIER, contribue à la formation des jeunes médecins, et en particulier à la préparation au concours de l'Internat depuis 1982. Cette démarche repose sur deux éléments clés : une méthode de travail rigoureuse, et la consultation de documents de référence, désormais disponibles gracieusement sur internet. Les résultats obtenus par nos étudiants depuis 25 années (16 majors du concours, entre 90 % et 95 % de réussite et plus de 50% des 100 premiers aux Épreuves Classantes Nationales depuis 2004) témoignent du sérieux et de la valeur de l'enseignement dispensé par les conférenciers à Paris, Lyon, Marseille, et Lille, dans chaque spécialité médicale ou chirurgicale.

L'équipe pédagogique de la Conférence Hippocrate propose désormais une rubrique de cas cliniques mensuels, répondant aux objectifs pédagogiques du deuxième cycle des études médicales, et qui a pour but d'optimiser votre préparation aux Épreuves Classantes Nationales, en vous permettant de vous familiariser avec la docimologie de l'épreuve.

Nous espérons vivement que ces cas cliniques vous seront pleinement profitables et nous vous souhaitons bon courage et bonne chance !

Walid Amara, Alain Combes  
et toute l'équipe pédagogique de l'Institut la Conférence Hippocrate.

Toute reproduction, même partielle, de cet ouvrage est interdite.  
Une copie ou reproduction par quelque procédé que ce soit, microfilm, bande magnétique, disque ou autre, constitue une contrefaçon passible des peines prévues par la loi du 11 mars 1957 sur la protection des droits d'auteurs.



**L'INSTITUT LA CONFÉRENCE HIPPOCRATE**

**ORGANISE**

## **deux Epreuves Classantes Nationales blanches (ECN)**

**Les samedi 12 et dimanche 13 janvier 2008  
Les samedi 15 et dimanche 16 mars 2008**

Ces concours se dérouleront simultanément à Paris  
et dans les facultés de province suivantes :

**Amiens, Angers, Besançon, Bordeaux, Brest, Caen, Clermont-Ferrand,  
Dijon, Lille, Limoges, Lyon, Marseille, Montpellier, Nancy, Nantes, Nice,  
Poitiers, Reims, Rennes, Saint-Étienne, Strasbourg, Toulouse, Tours**

- **Chaque concours comportera 3 épreuves de 3 heures chacune :**
  - Samedi : 9h00 / 12h00 - 14h00 / 17h00
  - Dimanche : 9h00 / 12h00
  - 3 dossiers transversaux par épreuve, sans cadre de réponse, conformément aux nouvelles dispositions du CNCI
- **Corrigés détaillés** distribués aux étudiants à l'issue des épreuves.
- **Classement National** de l'ensemble des candidats sous 15 jours sur internet : [www.laconferencehippocrate.com](http://www.laconferencehippocrate.com)
- **Les épreuves de janvier 2008** constitueront l'épreuve de sélection pour le **tour de Printemps** de l'Institut la Conférence Hippocrate à Paris :
  - **Tour de printemps 2008**, en février-mars-avril-mai (12 conférences) : 1 conférence par semaine avec 5 dossiers pluridisciplinaires et transversaux conforme au programme 2004

**Ouverture des inscriptions sur Internet en novembre 2007  
(pour les épreuves de janvier 2008)**

**Pour toute information : 01 47 07 13 46**

# PARIS

## CYCLES D'ENSEIGNEMENT 2007-2008

---

### D.C.E.M.3 (CONCOURS JUIN 2010)

- REUNION D'INFORMATION le - **date à préciser ultérieurement**- (Institut la Conférence Hippocrate - 62 bd Arago – 75013 PARIS)
- Examen de sélection **mai 2008 - lieu et date à préciser ultérieurement**
- Programme de l'examen : **Cardiologie, Endocrinologie, Hématologie, Orthopédie, Maladies Infectieuses et Pneumologie**
- **Deux conférences** hebdomadaires de spécialité du **août 2008 à mi-juin 2009** sur l'ensemble du programme des Epreuves Classantes Nationales
- Une conférence de tutorat mensuelle
- Un **examen blanc** tous les deux mois
- **ENC blanc** en janvier et mars 2009

### D.C.E.M.4 (CONCOURS JUIN 2009)

- Examen de sélection **avril 2008 - lieu et date à préciser ultérieurement**
- Programme de l'examen sur tout le programme de l'Examen National Classant
- **Deux conférences** hebdomadaires de spécialité du **juillet 2008 à mi-janvier 2009** sur l'ensemble du programme des Epreuves Classantes Nationales
- Une conférence de tutorat mensuelle
- Un **examen blanc** mensuel
- **Tour de printemps** (février, mars, avril, mai) : 13 conférences, 5 dossiers de type Epreuves Classantes Nationales; rédactionnel, comprenant 6 à 10 questions avec une grille détaillée fournie à la fin de la séance

Les inscriptions seront ouvertes sur le site en mars 2008  
*laconferencehippocrate.com*

## CYCLES D'ENSEIGNEMENT 2007-2008

---

Ouverts aux étudiants de la Faculté d'Etat et de la Faculté Libre de Médecine de Lille

### D.C.E.M.3 (CONCOURS JUIN 2010)

- Une conférence hebdomadaire de spécialité
- Une conférence de tutorat bimestrielle
- Préparation à la Lecture Critique d'Analyse d'article
- Un examen blanc bimestriel
- Examen de sélection ouvert aux DCEM2 : avril 2008 - lieu et date à préciser ultérieurement.

Se présenter 30 minutes à l'avance muni de :

- une pièce d'identité
- une photocopie de la carte d'étudiant
- une enveloppe timbrée (format 110 x 220) à vos coordonnées (pas d'enveloppe = pas de réponse)
- **Epreuves** : 3 dossiers sur les matières suivantes : (programme à confirmer ultérieurement) : **Cardiologie, Chirurgie viscérale, Endocrinologie, Hépto-Gastro-Entérologie, Neurologie, Néphrologie, Orthopédie, Pneumologie, Rhumatologie**
- La carte d'étudiant avec photo sera exigée le jour de l'examen

### D.C.E.M.4 (CONCOURS JUIN 2009)

- Cycle de 2 conférences hebdomadaires de spécialités de juillet à janvier 2009
- Une conférence de tutorat mensuelle
- Un examen blanc mensuel
- Deux concours blancs nationaux en janvier et mars 2009
- Tour de Printemps : (février, mars, avril, mai) une conférence hebdomadaire, 5 dossiers diagnostiques et thérapeutiques, corrigés et commentés en détail
- Examen de sélection ouvert aux DCEM3 **EXCLUSIVEMENT** : mars 2008 - lieu et date à préciser ultérieurement
- Se présenter 30 minutes à l'avance muni de :
- une pièce d'identité
- une photocopie de la carte d'étudiant
- une enveloppe timbrée (format 110x220) à vos coordonnées (pas d'enveloppe = pas de réponse)
- **Epreuves** : 3 dossiers sur toutes les matières

La carte d'étudiant avec photo sera exigée le jour de l'examen

- Pour information : tél. 03.20.12.06.03

Les inscriptions seront ouvertes sur le site en mars 2008  
*laconferencehippocrate.com*

## CYCLES D'ENSEIGNEMENT 2007-2008

---

### D.C.E.M.3 (CONCOURS JUIN 2009)

- Réunion d'information le **date à préciser ultérieurement** à 19 h 00 (Institut la Conférence Hippocrate – 71 cours Albert Thomas – LYON 3ème – Bâtiment C – 4ème étage)
- Examen de sélection **date et lieu à préciser ultérieurement**
- Programme de l'examen : QROC (programme à confirmer ultérieurement) (Sémiologie, Endocrinologie, Gynéco-Obstétrique, Hématologie-cancérologie, Infectiologie et Néphrologie)
- Cycle de conférences de spécialités : Une conférence hebdomadaire de septembre 2007 à début mai 2008 sur l'ensemble du programme des Epreuves Classantes Nationales
- Une conférence de tutorat mensuelle
- Un **examen blanc** tous les deux mois

### D.C.E.M.4 (CONCOURS JUIN 2008)

- Réunion d'information le **date à préciser ultérieurement** à 19 h 00 (Institut la Conférence Hippocrate – 71 cours Albert Thomas – LYON 3ème – Bâtiment C – 4ème étage)
- Examen de sélection **avril 2008 - lieu et date à préciser ultérieurement**
- Programme de l'examen : QROC sur tout le programme de l'Examen National Classant
- **Deux conférences** hebdomadaires de spécialité du **juillet 2008 à mi-janvier 2009** sur l'ensemble du programme des Epreuves Classantes Nationales
- Une conférence de **tutorat** mensuelle
- **Un examen blanc** mensuel et **deux Examens Blancs** Nationaux Classants en janvier et mars 2009
- **Tour de printemps** (février, mars, avril, mai 2008) : une conférence hebdomadaire sur 12 semaines avec 5 dossiers rédactionnels de type Epreuves Classantes Nationales, comprenant 6 à 10 questions , corrigés et commentés en détail

Les inscriptions seront ouvertes sur le site en mars 2008  
*laconferencehippocrate.com*

# MARSEILLE

## CYCLES D'ENSEIGNEMENT 2007-2008

---

### D.C.E.M.3 (CONCOURS JUIN 2010)

- Examen de sélection le **mai 2008** - lieu et date à préciser ultérieurement
- Programme de l'examen : **matières étudiées en D2**
- **Deux conférences** hebdomadaires de spécialité de septembre 2008 à mai 2009 sur l'ensemble du programme de l'E.C.N.
- **Conférences de Méthodologie**
- **4 examens blancs**

### D.C.E.M.4 (CONCOURS JUIN 2009)

- Examen de sélection le **mai 2008** - lieu et date à préciser ultérieurement (Faculté des Sciences, amphi Fabry, métro gare St Charles)
- Programme de l'examen : tout le programme de l'E. N. C.
- **Deux conférences** hebdomadaires de spécialité du **juillet 2008 à la fin février 2009**
- **Un examen blanc** mensuel
- **Tour de printemps** (mars, avril, mai) : 13 conférences, 5 dossiers de type E. N. C., comprenant 6 à 10 questions avec une grille détaillée fournie à la fin de la séance

**POUR TOUTE INFORMATION, APPELEZ LE 04.91.22.69.77.**

**Les inscriptions seront ouvertes sur le site en mars 2008**  
***laconferencehippocrate.com***

## DOSSIER INTERNET

---

Vous recevez en consultation Mr A..., âgé de 34 ans pour une impotence fonctionnelle des membres inférieurs évoluant depuis 15 jours. Ces troubles de la marche sont apparus dans les suites d'une chirurgie orthopédique (rupture des ligaments croisés antérieurs du genou droit survenue il y a 2 mois au cours d'un match de football amateur). Dans les suites de la chirurgie, le patient a présenté une phlébite du membre inférieur droit pour laquelle il poursuit actuellement un traitement par anti-vitamine K.

Ce patient, livreur d'appareils électroménagers, n'a pas d'antécédents particuliers, hormis des lombalgies anciennes, sans irradiation douloureuse, majorées en fin de journée et un épisode de troubles visuels ayant motivé une consultation ophtalmologique en urgence il y a 3 ans. Le patient décrivait une diplopie binoculaire horizontale. Les troubles s'étaient spontanément amendés en quelques jours et le patient n'avait pas donné suite à la prise en charge proposée par le médecin vu en urgence.

Le patient consulte actuellement, sur les indications de son kinésithérapeute, devant l'installation progressive sur quelques jours d'une sensation de jambe droite « insensibilisée » alors que la gauche lui paraît « faiblarde ». A droite, il ne ressent plus de douleurs au niveau de ses cicatrices opératoires et perçoit mal la chaleur de l'eau lorsqu'il prend une douche.

L'examen neurologique montre :

- une force normale.
- une hypoesthésie thermoalgique du membre inférieur droit et de la région sus-pubienne droite remontant jusqu'à l'ombilic, associée à une hypopallesthésie du membre inférieur gauche mais sans anomalie de l'arthokinesthésie.
- des réflexes ostéotendineux globalement vifs mais davantage au membre inférieur gauche, où ils sont diffusants et associés à un signe de Babinski.
- un fauchage du membre inférieur gauche à la marche.

Le reste de l'examen général est normal.

### **Question n° 1**

Faites l'analyse syndromique du tableau clinique actuel. Où localiseriez-vous l'atteinte neurologique ?

### **Question n° 2**

Quel diagnostic étiologique doit impérativement être éliminé devant ce tableau clinique ? Parmi ses causes possibles, laquelle doit être spécialement évoquée chez ce patient étant donné son traitement en cours ?

### **Question n° 3**

Quel est donc l'examen complémentaire que vous réalisez en urgence ?  
Qu'en attendez-vous ?

### **Question n° 4**

Alors que vous attendez le résultat de cet examen, l'épouse du patient vous apporte le compte-rendu de la consultation de neuro-ophtalmologie réalisée en urgence il y a 3 ans :

« L'examen de l'oculomotricité a retrouvé :

- Une limitation de la latéralité à droite des deux yeux associée à un nystagmus multidirectionnel ;
- Une limitation du droit interne droit avec mouvements nystagmiques de l'œil gauche dans le regard latéral gauche ;
- Une convergence intacte ;
- Un examen ophtalmologique par ailleurs normal. ».

Identifiez les structures atteintes, expliquant anatomiquement les troubles oculomoteurs constatés dans ce compte-rendu.

### **Question n° 5**

Une imagerie a été réalisée (voir figures). Interprétez-la.

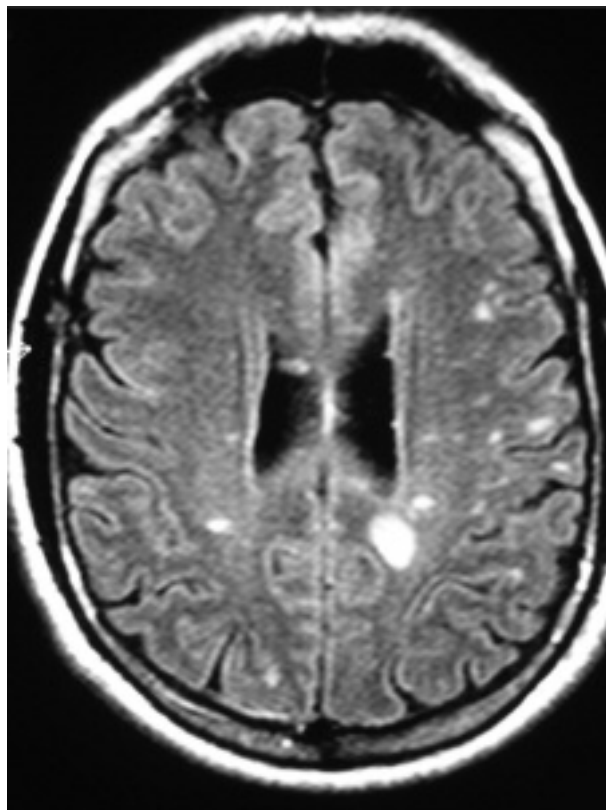
Des images de la moelle dorsale et lombaire ont été réalisées et n'ont pas montré d'anomalie. Quel diagnostic vous semble devoir être finalement suspecté en premier lieu ?

### **Question n° 6**

Dans le cas où une ponction lombaire serait nécessaire chez ce patient, quelle précaution devriez-vous prendre ? Cette ponction lombaire est-elle indispensable pour affirmer le diagnostic suspecté chez ce patient ? Quels en seraient les résultats attendus ?

**Question n° 7**

Décrivez les modalités de l'annonce au patient du diagnostic confirmé.



## CORRIGE DU DOSSIER

### Question n° 1

- Syndrome pyramidal du membre inférieur Gauche .....2
- Syndrome lemniscal du membre inférieur gauche .....3
- Syndrome spinothalamique à droite, de niveau supérieur T10 .....3
- Réalisant un syndrome médullaire de Brown-Séquard .....5
- Gauche .....1
- De niveau supérieur au moins égal à T10 .....1

### Question n° 2

- Compression médullaire lente.....10
- Notamment par hématome épidural.....5
- Car traitement par anti-vitamine K.....NC

### Question n° 3

- IRM pan médullaire ou IRM médullaire cervico-thoracique.....5
- Séquences T1 et T2, avec et sans injection de gadolinium.....NC
- Pour éliminer une possible compression médullaire.....5
- Par un hématome épidural ou par un autre processus intra ou extradural .....NC

### Question n° 4

- Atteinte du noyau du VI droit : .....3
- Limitation de la latéralité à droite.....NC
- Ophthalmoplégie internucléaire droite : .....7
- Nystagmus de l'œil gauche en abduction .....NC
- Et limitation de l'adduction de l'œil droit.....NC
- Avec mouvements de convergence conservés.....NC
- Par atteinte de la bandelette longitudinale postérieure droite.....5

### Question n° 5

- IRM médullaire : .....2
- Coupe sagittale cervicale en séquence T2 .....NC
- Hypersignal T2 intramédullaire évocateur d'une lésion inflammatoire .....3
- En regard des vertèbres C3/C4 .....NC
- IRM cérébrale : .....NC
- Coupe transversale en séquence Flair.....NC
- Multiples hypersignaux de la substance périventriculaire.....2
- Hypersignaux évocateurs de lésions démyélinisantes.....3
- Sclérose en plaques probable : .....4
- Forme rémittente ou évoluant par poussée.....1
- En poussée actuellement .....NC

**Question n° 6**

- Chez cette patiente décoagulée par AVK :.....NC
- Nécessité de réaliser un relais par héparine à dose décoagulante.....5
- Avant fenêtre isocoagulante encadrant la réalisation de la ponction lombaire .....NC
- L'étude du liquide céphalo-rachidien pour poser le diagnostic de SEP : .....NC
- N'est pas obligatoire .....5
- Lorsque la dissémination temporelle et spatiale est démontrée comme ici .....NC
- LCR macroscopiquement clair.....NC
- Biochimie : .....NC
- protéinorachie normale ou modérément augmentée .....1
- glycorachie normale .....1
- Cytologie : pléiocytose modérée.....2
- LCR stérile .....NC
- Immunoélectrophorèse du LCR : .....NC
- Elévation des immunoglobulines.....1
- Avec profil oligoclonal .....2
- Un LCR normal n'éliminerait pas le diagnostic de SEP.....3

**Question n° 7**

- L'annonce doit être faite par le neurologue traitant.....3
- Le plus précocement possible, les éléments diagnostiques étant réunis .....3
- Lors d'un entretien programmé.....3
- Dans un lieu approprié .....NC
- Diagnostic annoncé de manière claire .....1

nc = non coté

**Total ..... 100 points**