



# *Cas Clinique*

Mathieu FARON

## *Novembre 2009*

### 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 09 et dimanche 10 janvier 2010  
Les samedi 13 et dimanche 14 mars 2010**

Ces épreuves se dérouleront simultanément à Paris  
et dans les facultés de médecine 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 ENC blanches comportera **4 épreuves de 3 heures chacune** :
  - Samedi : 9h00 / 12h00 - 14h00 / 17h00
  - Dimanche : 9h00 / 12h00 - 14h00 / 17h00
  - 3 épreuves de 3 dossiers transversaux.
  - 1 épreuve de Lecture Critique d'Article.
- **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)
- **Le concours de janvier 2010** constituera l'épreuve de sélection pour le **tour de Printemps** de la Conférence Hippocrate à Paris :
  - **Tour de printemps**, en février-mars-avril (12 conférences) :  
1 conférence par semaine avec 5 dossiers pluridisciplinaires et transversaux

**Ouverture des inscriptions sur Internet en novembre 2009**

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

**Paris : 01 47 07 13 46**

**Lille : 03 20 12 06 03**

**Lyon : 04 78 54 21 05**

**Marseille : 04 91 22 69 77**

## DOSSIER INTERNET

---

Vous recevez en consultation d'urgence une jeune femme de 25 ans pour une fièvre apparue au retour d'un voyage en Afrique sub-saharienne. La fièvre est élevée à 39,5°C, accompagnée de sueurs abondantes et de frissons inquiétant particulièrement la patiente.

Cette jeune femme, maîtresse d'école, ne présente aucun antécédent particulier. Le voyage qui a duré deux semaines s'est déroulé selon elle sans problèmes médicaux particuliers en dehors d'un ou deux épisodes de « turista ».

### QUESTION N° 1

Quels facteurs de risque spécifiques du milieu tropical recherchez-vous à l'interrogatoire ?

### QUESTION N° 2

Le voyage a eu lieu au Kenya, avec un passage en réserve animalière. La patiente est céphalalgique avec des vomissements importants, empêchant toute prise alimentaire, et des diarrhées. La température est élevée à 39,5°C avec frissons, la FC est à 120 bpm, la PA à 130/75 mm Hg. L'examen abdominal retrouve un abdomen souple dépressible sans défense. La bandelette urinaire est négative, les fosses lombaires sont libres.

Quels sont, dans l'ordre, les 2 principaux diagnostics à évoquer ?

### QUESTION N° 3

Quels examens prescrivez-vous pour les confirmer ? Quels renseignements en attendez-vous ?

### QUESTION N° 4

Votre diagnostic principal est confirmé. Quels éléments recherchez-vous à l'examen clinique pour apprécier la gravité du tableau ?

### QUESTION N° 5

Certains de ces signes sont présents. Organisez la prise en charge de cette patiente.

### QUESTION N° 6

Quelques heures plus tard, vous êtes appelé(e) par l'infirmière car malgré le traitement en cours le patient ne répond plus à la stimulation verbale. A l'examen, la FC est à 130, la PA à 160/95, la patiente est en sueur et tremble bien que la température soit à 37,2°C. Il n'existe ni ouverture des yeux ni réponse verbale à la stimulation douloureuse. Le reste de l'examen neurologique ne retrouve qu'un signe de Babinski bilatéral.

Quel est le diagnostic à éliminer en urgence ? Celui-ci est confirmé, quelle est votre prise en charge thérapeutique ?

## **QUESTION N° 7**

Votre prise en charge est efficace et permet une évolution favorable. La patiente revient vous voir quelques mois plus tard en consultation pour programmer son prochain voyage. Elle souhaiterait avoir quelques conseils généraux sur les voyages en pays tropicaux et entre autres sur les médicaments à prendre de façon systématique, notamment antibiotique contre la diarrhée et à emporter avec elle dans sa trousse à pharmacie. Quels conseils lui donnez-vous (en dehors de la prévention de l'exposition décrite à la première question) ?

## CORRIGE DU DOSSIER

### QUESTION N° 1

Quels facteurs de risque, spécifiques du milieu tropical, recherchez-vous à l'interrogatoire ? (20 points)

- Préparation du voyage : ..... nc
  - Vaccinations effectuées : ..... 1
    - \* Mise à jour du calendrier vaccinal français obligatoire (DT-Polio, BCG) .... nc
    - \* Vaccin international obligatoire : Fièvre Jaune ..... nc
    - \* Vaccins facultatifs : Hépatite A et B, Typhoïde ..... nc
  - Prophylaxie médicamenteuse antipaludéenne : ..... 4
    - \* Médicament pris ..... 1
    - \* Date de début et d'arrêt de la prise..... 1
- Voyage lui-même : ..... nc
  - Zone exacte de séjour (même escale de quelques heures) ..... 1
  - Dates exactes du séjour (pour les durées d'incubations)..... 1
  - Conditions d'hébergement ..... nc
- Exposition aux risques spécifiques : ..... nc
  - Péril fécal : ..... 2
    - \* Alimentation ..... 1
    - \* Boissons et consommation de glaçons ..... nc
  - Piqûres d'arthropode : ..... 2
    - \* Mesures mécaniques de prévention..... 1
    - \* Notion de piqûres..... nc
  - Maladies à transmission sanguine ou sexuelle : ..... 2
    - \* Rapports sexuels non protégés ..... nc
    - \* Tatouage, piercing..... nc
    - \* Soins médicaux ..... nc
  - Exposition aux parasitoses autres : ..... nc
    - \* Baignade en eaux douces stagnantes (bilharziose) ..... 1
    - \* Marche pieds nus (ankylostomose, anguillulose)..... 1
    - \* Contact avec des animaux..... 1

### QUESTION N° 2

Le voyage a eu lieu au Kenya, avec un passage en réserve animalière. La patiente est céphalalgique avec des vomissements importants, empêchant toute prise alimentaire, et des diarrhées. La température est élevée à 39,5°C avec frissons, la FC est à 120 bpm, la PA à 130/75 mm Hg. L'examen abdominal retrouve un abdomen souple dépressible sans défense. La bandelette urinaire est négative, les fosses lombaires sont libres.

Quels sont dans l'ordre les 2 principaux diagnostics à évoquer? ( 8 points)

- Paludisme (à Plasmodium falciparum) .....4
- Typhoïde .....4

**NB :** Ces 2 diagnostics potentiellement graves et fréquents doivent systématiquement être évoqués devant toute fièvre au retour d'une zone d'endémie.

La cause la plus fréquente de fièvre au retour de voyage chez la femme est la pyélonéphrite, ici éliminée par la liberté des fosses lombaires et la négativité de la bandelette urinaire.

**QUESTION N° 3**

**Quels examens prescrivez-vous pour les confirmer ? Quels renseignements attendez-vous ? (10 points)**

- Frottis sanguin et goutte épaisse en urgence : confirme le diagnostic ..... 2

**NB : si oubli = zéro**

- Précise l'espèce plasmodiale en cause (falciparum + + +) ..... 1
- La parasitémie ..... 1
- Résultats en 2 heures ..... nc
- Hémocultures pendant les pics fébriles ou les frissons : ..... 2
  - Typhoïde (1<sup>er</sup> septénaire) confirmation ..... 1
  - et antibiogramme ..... 1
- Coprocultures : ..... 1
  - Typhoïde (2<sup>e</sup> septénaire) confirmation ..... nc
  - et antibiogramme ..... nc
- NFS : ..... 1
  - Leuconéutropénie : Paludisme et typhoïde..... nc
  - Thrombopénie : paludisme ..... nc
  - Anémie : paludisme ..... nc

**NB : Les autres examens « classiques » d'exploration d'une fièvre sont bien évidemment systématiques. Ne pas oublier que 20 % des fièvres au retour d'un pays tropical sont en fait d'origine banale « cosmopolite » : infections urinaires, pneumopathie...**

**Un frottis goutte épaisse négatif n'élimine pas le diagnostic (surtout si des antipaludéens ont été pris avant l'examen).**

**L'antibiogramme est indispensable en cas de typhoïde. En effet, il existe de plus en plus de salmonelles résistantes (surtout aux Fluoroquinolones).**

**QUESTION N° 4**

**Votre diagnostic principal est confirmé. Quels éléments recherchez-vous à l'examen clinique pour apprécier la gravité du tableau ? (14 points)**

- Signes de choc (Hypotension, marbrures)..... 2
- Trouble de la conscience voire coma ..... 2
- Convulsions..... 2
- HGT à la recherche d'une hypoglycémie ..... 2
- Syndrome hémorragique en nappe, cutanéomuqueux ou aux points de ponction (CIVD)..... 2
- Hémoglobinurie macroscopique..... 2
- Détresse respiratoire (SDRA)..... 2

**Références : Prise en charge et prévention du paludisme d'importation à *Plasmodium falciparum*, mercredi 14 avril 1999 (12<sup>ème</sup> conférence de consensus de thérapeutique anti-infectieuse de la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française)**

**NB : Attention : la parasitémie > 5 % n'est pas à elle seule un critère de gravité. En revanche une parasitémie inférieure à 5 % fait partie des critères de « bénignité » utilisés pour décider d'un traitement ambulatoire.**

**Autre critère de gravité : grossesse.**

**QUESTION N° 5**

**Certains de ces signes sont présents. Organisez la prise en charge de cette patiente ? (20 points)**

- C'est une urgence thérapeutique..... 1
- Transfert en réanimation médicale ..... 2
- Traitement par Quinine IV : ..... 4
  - Bolus (de 17 mg/kg) de quinine base ..... 1
  - Puis 8 mg/kg toutes les 8 heures ..... nc
  - A passer lentement (4 heures par perfusion) ..... nc
  - Dans du Glucosé (risque d'hypoglycémie) ..... 2
  - Après ECG (espace QT) et sous scope ..... 1
  - Relais per-os dès que possible ..... nc
  - Durée du traitement : 7 jours ..... 2
- Traitement symptomatique des défaillances : ..... nc
  - Antipyrétiques, anticonvulsivants, rééquilibration hydro-électrolytique, transfusion ..... 1
- Surveillance : ..... nc
  - Clinique :..... nc
    - \* Etat de conscience ..... 1
    - \* Fièvre ..... 1
    - \* ECG (sous quinine)..... nc
    - \* Symptômes digestifs..... 1
  - Paraclinique :..... nc
    - \* Glycémie..... 2
    - \* Diminution de la parasitémie ..... 1
    - \* NFS plaquettes, Créatinine ..... nc

**NB : seul le paludisme autochtone fait l'objet d'une déclaration obligatoire.**

**QUESTION N° 6**

**Quelques heures plus tard vous êtes appelé(e) par l'infirmière car malgré le traitement en cours le patient ne répond plus à la stimulation verbale. A l'examen, la FC est à 130, la PA à 160/95, la patiente est en sueur et tremble bien que la température soit à 37,2°C. Il n'existe ni ouverture des yeux ni réponse verbale à la stimulation douloureuse. Le reste de l'examen neurologique ne retrouve qu'un signe de Babinski bilatéral.**

**Quel est le diagnostic à éliminer en urgence ? Celui-ci est confirmé, quelle est votre prise en charge ? (12 points)**

- On doit éliminer un coma hypoglycémique :..... 4
  - Favorisé par le paludisme ..... nc
  - Mais surtout par le traitement par quinine ..... 2
- Prise en charge thérapeutique : ..... nc
  - Resucrage en urgence ..... 2

- 2 Ampoules de G30 % en intraveineuse directe ..... 2
- Confirmant le diagnostic si le coma disparaît ..... nc
- Prévention des récidives par dilution de la quinine dans du G10 % ..... 2
- Poursuite du traitement antipaludéen..... nc

**QUESTION N° 7**

**Votre prise en charge est efficace et permet une évolution favorable. La patiente revient vous voir quelques mois plus tard en consultation pour programmer son prochain voyage. Elle souhaiterait avoir quelques conseils généraux sur les voyages en pays tropicaux et entre autres sur les médicaments à prendre de façon systématique, notamment antibiotique contre la diarrhée, et à emporter avec elle dans sa trousse à pharmacie? Quels conseils lui donnez-vous (en dehors de la prévention de l'exposition décrite à la première question) (16 points)**

- Avant le voyage : ..... nc
  - Consulter en médecine du voyageur pour avoir des informations sur la destination .....1
  - (A l'avance pour avoir le temps de faire les vaccinations) ..... nc
  - Se faire vacciner : ..... nc
    - \* Mise à jour du calendrier français obligatoire..... 2
    - \* Le seul vaccin obligatoire est la fièvre jaune (dans les zones d'endémies) ..... 2
    - \* Mais d'autres vaccins peuvent être utiles selon la zone d'exposition (Méningo ACYW135, Hépatite A, typhoïde, encéphalite japonaise...)..... 1
  - Prendre une assurance avec rapatriement sanitaire..... 1
  - Emporter avec soi : suffisamment de son traitement habituel pour tout le voyage ..... 1
  - Le voyage en pays tropical est déconseillé aux femmes enceintes ..... nc
  - Médicaments : ..... nc
    - \* Le seul médicament à prendre de façon préventive est la prophylaxie antipaludéenne..... 1
    - \* Pas d'indication à une antiobio prophylaxie antidiarrhéique ..... nc
    - \* La trousse à pharmacie recommandée est (bulletin épidémiologique hebdomadaire cf. réf. ci-dessous): ..... nc
  - Médicaments systémiques : .....nc
    - \*antalgiques et antipyrétiques (le paracétamol est préférable) ..... 1
    - \*antidiarrhéique moteur ou sécrétoire (ex Racecadotril (Tiorfan)) ..... 1
    - \*antiémétique si nécessaire (pour le mal des transports)..... 1
    - \*sédatifs ..... nc
  - Autres produits : ..... nc
    - \*collyre (conditionnement monodose)..... nc
    - \*antiseptique, gel ou solution hydro-alcoolique pour l'hygiène des mains ..... 1
    - \*préservatifs ..... 1
    - \*crème pour les brûlures ..... nc
    - \*bande de contention ..... nc
    - \*crème solaire ..... 1
    - \*pansements stériles et sutures adhésives..... nc
    - \*produit pour désinfection de l'eau de boisson..... nc
    - \*set de matériel à usage unique (aiguilles, seringues...) thermomètre incassable, \*de sachets de soupe déshydratée, épingles de sûreté, pince à épiler ..... nc

- Pendant le voyage : ..... nc
  - La première cause de rapatriement est la traumatologie (AVP) ..... nc
  - Suivie des décompensations des pathologies préexistantes (cardio-pulmonaire et psy) ..... nc
- Après le voyage : ..... nc
- Consulter rapidement en cas de symptômes inhabituels ..... 1
- Même plusieurs semaines après le retour ..... nc

**NB : en Afrique subsaharienne 30 % des médicaments à la vente sont des faux.**

**Référence : Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire de l'INVES, n°24-25/2005, 14 juin 2005, pages 117 à 128**

**Références utilisées :**

**Prise en charge et prévention du paludisme d'importation à *Plasmodium falciparum*, mercredi 14 avril 1999 (12<sup>ème</sup> conférence de consensus de thérapeutique anti-infectieuse de la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française)  
Bulletin Epidémiologique hebdomadaire de l'INVES, n°24-25/2005, 14 juin 2005, pages 117 à 128**

nc = non coté

Total.....100 points

**Référence programme Epreuves Classantes Nationales 2004 :**

- I-7-76 : Vaccinations : bases immunologiques, indications, efficacité, complications.**
- I-7-99 : Paludisme**
- I-7-107 : Voyage en pays tropical : conseils avant le départ, pathologies du retour : fièvre, diarrhée.**
- I-11-188 : Céphalée aiguë et chronique.**
- I-11-203 : Fièvre aiguë chez l'enfant et chez l'adulte. Critères de gravité d'un syndrome infectieux.**
- I-284 : Troubles de la conduction intracardiaque.**
- II-302 : Diarrhée aiguë chez l'enfant et chez l'adulte (avec le traitement).**