

## Cas clinique

Niveau : DCEM4

Auteurs :

Drs Elise Seringe-Aulagnier et Morgan Rouprêt

# #12

M. A., 67 ans, se présente au service d'accueil des urgences de votre hôpital pour une dyspnée aiguë majorée par l'effort depuis 1 semaine.

M. A. travaille depuis 30 ans dans une usine de fabrication de pneus. Il fume 1 paquet de cigarettes par jour depuis l'âge de 20 ans, et vous avoue consommer 2 à 3 verres de vin à chaque repas.

Ses principaux antécédents sont une hypertension artérielle traitée par aténolol 100 mg par jour, une dyslipidémie traitée par atorvastatine 40 mg par jour.

L'examen clinique retrouve une tension artérielle à 143/78 mmHg, un pouls à 68 battements par minute, une saturation en air ambiant à 97 %, une fréquence respiratoire à 16/min, une température à 37,1 °C. Il pèse 65 kg pour 178 cm. L'auscultation cardiopulmonaire est sans particularité en dehors d'un souffle systolique au foyer mitral.

### QUESTION N°1 :

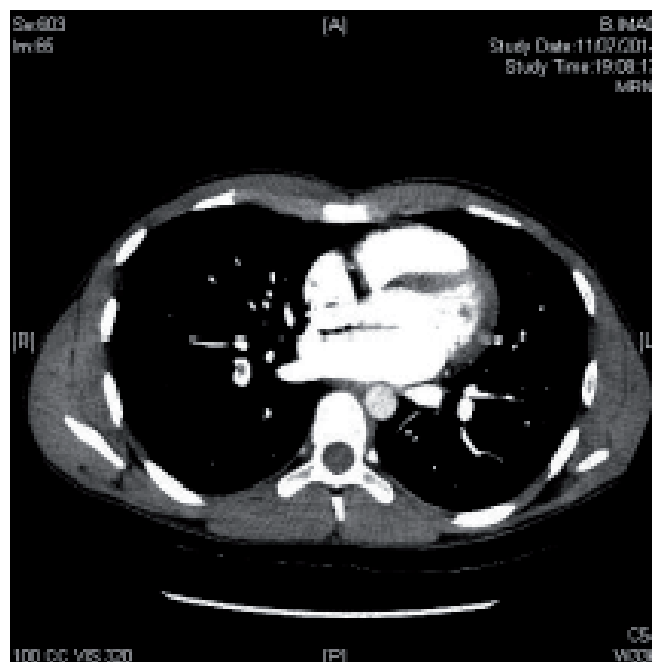
Quels autres éléments recherchez-vous à l'interrogatoire et à l'examen clinique pour orienter votre démarche diagnostique ? Dans quel but ?

### QUESTION N°2 :

Quels sont les trois principaux examens complémentaires à réaliser en première intention devant ce tableau clinique afin d'orienter votre diagnostic ? Justifiez brièvement.

### QUESTION N°3 :

Décrivez l'iconographie ci-dessous. Quel est votre diagnostic ?



## Cas clinique

Niveau : DCEM4

Auteurs :

Drs Elise Seringe-Aulagnier et Morgan Rouprêt

# #12

### QUESTION N°4 :

Quels signes de gravité recherchez-vous ? Par quels moyens ?

### QUESTION N°5 :

Il n'y a pas de signe de gravité. Décrivez votre prise en charge initiale. Quelles sont les deux grandes classes médicamenteuses indiquées au long cours chez ce patient ?

**M. A. revient vous voir en consultation à 3 mois de sa prise en charge initiale pour une hématurie macroscopique de fin de miction et évoluant de façon intermittente depuis 3 jours.**

### QUESTION N°6 :

Quelle étiologie devez-vous évoquer d'emblée devant un tel tableau clinique et quels sont les deux examens de principe à effectuer systématiquement pour éliminer les diagnostics différentiels ?

### QUESTION N°7 :

Le diagnostic est confirmé, quelles mesures allez-vous prendre immédiatement ?

### QUESTION N°8 :

Quels seront les principes de votre traitement si l'un des examens initiaux révèlent la présence d'au moins 3 lésions de haut grade ?

