

GASTRO-ENTEROLOGIE ET HEPATOLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Sujet : CAS CLINIQUE

Un patient de 55 ans est amené aux urgences par les policiers pour conduite en état d'ivresse. Ses antécédents sont marqués par un alcoolisme chronique estimé à 80 g d'alcool /jour depuis l'âge de 25 ans et des hospitalisations régulières pour chutes et plaies d'origine traumatique dont un accident de la voie publique grave avec transfusions en 1988. A l'examen, outre l'haleine érolique, vous constatez une fièvre à 38,5°, un ictère conjonctival, la présence d'une ascite modérée, d'une circulation veineuse collatérale abdominale et d'œdèmes des membres inférieurs prenant le godet. Le reste de l'examen est sans particularité.

Il vous tend les résultats d'un bilan biologique effectué quelques jours plus tôt :

TP : 60% ; Plaquettes : 120.000/mm³ ; ASAT : 79 UI/l (N<35) ; ALAT : 47 UI (N<35) ;

γ-GT : 467 UI (N<55) ; Bilirubine totale : 40 μmol/l (N<20)

Question N°1 :

Que vous évoque ce tableau clinique ?

Question N°2 :

Quels examens supplémentaires prescrivez-vous ? Séparez l'étude du retentissement de la maladie, de la recherche du diagnostic étiologique et justifiez vos réponses.

Question N°3 :

Sur quels arguments prescririez-vous une antibiothérapie ?

Question N°4 :

Quels sont les critères diagnostiques et pronostiques de l'hépatite alcoolique aigüe ?

Question N°5 :

Enoncer les principes de la prophylaxie primaire par rupture de varices oesophagiennes

Le traitement est efficace et le patient stoppe son intoxication alcoolique. Il est ré adressé quelques mois plus tard par son médecin traitant pour découverte d'un nodule de 2,5 cm dans le foie gauche lors d'une échographie.

Question N°6 :

Quels examens prescrivez-vous ?

Question N°7 :

Quelle hypothèse est ici la plus probable ? Quels en sont les critères diagnostiques ?

Question N°8 :

Le diagnostic supposé est retenu. Quelle conduite à tenir proposez-vous et quelles options thérapeutiques curatrices discutez-vous ?