

HEMATOLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Un malade de 32 ans, tabagique de longue date, consulte pour la survenue d'adénopathies multiples. L'état général s'est brusquement dégradé avec perte de poids (-4 kg en 3 mois), sueurs nocturnes et fièvre désarticulée. A l'examen, vous découvrez deux adénopathies sus claviculaires droite et gauche de 4 cm de diamètre, une adénopathie jugulo-carotidienne moyenne droite de 3 cm, une splénomégalie débordant le rebord costal de 6 cm ainsi qu'une hépatomégalie (flèche de 14 cm). Le cliché thoracique montre des adénopathies médiastinales volumineuses, bilatérales et asymétriques, siégeant électivement dans le médiastin supérieur et moyen, à développement antérieur, sans image pulmonaire associée. L'hémogramme est normal. Il existe un syndrome inflammatoire biologique modéré. Les LDH sont à 3 fois la normale. L'acide urique est à 800 $\mu\text{mol/l}$ (normale = 350 $\mu\text{mol/l}$). La créatininémie est à 180 $\mu\text{mol/l}$ (normale = 100 $\mu\text{mol/l}$).

Question N° 1 :

Vous évoquez plusieurs pathologies néoplasiques : lesquelles (hiérarchiser votre réponse) ?

Question N° 2 :

Quel est l'examen indispensable pour confirmer votre diagnostic préférentiel ?

Question N° 3 :

Si cet examen confirme votre impression clinique, quelles seront les implications en terme de bilan pré-thérapeutique ?

Question N° 4 :

Au décours des investigations, alors que le malade n'est pas encore traité, il développe brutalement un œdème de la partie supérieure du thorax, s'étendant à la base du cou et au bras gauche. Quel est votre diagnostic et les complications qui peuvent en découler ?

Question N° 5 :

Quel est le mécanisme qui rend compte de l'élévation du taux d'acide urique ? Quelle en est la conséquence physiopathologique potentielle ? Quelles en sont les implications thérapeutiques qui en découlent ?

Question N° 6 :

Ce malade est traité par chimiothérapie : quelles sont les complications liées à la thérapeutique que vous redoutez dans les 2 semaines à venir.