

MEDECINE GENERALE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Les deux sujets sont à traiter

IMPRESSION EN RECTO-VERSO

Sujet 1:

Une femme de 75 ans (1 m 60 – 70 kg) est hospitalisée en service de médecine pour une chute sans gravité. Elle reste au lit car elle a peur de retomber. Au 4^{ème} jour de son hospitalisation, l'infirmière vous appelle pour une augmentation de volume de la jambe droite jusqu'à la racine de la cuisse. Cette patiente a pour comorbidités : une lombarthrose traitée ponctuellement par antalgiques, une hypertension artérielle. Son traitement comporte : corénitec 1 comprimé le matin (énalapril + hydrochlorothiazide), lexiomil (bromazépam 1/2 comprimé le soir). Le bilan biologique d'entrée donne les résultats suivants : hémoglobine 12 g/dl, plaquettes 300 000/mm³, créatinine : 85 µmol/l CRP : 30mg/l, bilan de coagulation normal.

Question N° 1 :

Quel diagnostic évoquez-vous en priorité ?

Quel examen complémentaire demandez-vous pour confirmer votre diagnostic ?

Question N° 2 :

Vous ne pouvez pas obtenir le rendez-vous avant 48 heures. Instaurez-vous un traitement médicamenteux immédiat ? Si oui lequel ? Sur quel paramètre biologique fondez-vous votre choix ?

Question N° 3 :

Votre diagnostic est confirmé. Quelle est votre prescription médicamenteuse pour la première semaine ? Quelles autres mesures thérapeutiques mettez-vous en place ? Quelle surveillance clinique et paraclinique proposez-vous ?

Question N° 4 :

Le traitement est équilibré. La patiente est rentrée à son domicile. Elle consulte son médecin traitant pour une lombalgie aiguë d'origine arthrosique. Rédigez votre prescription antalgique (classe thérapeutique et voie d'administration). Quel examen biologique vous paraît important à surveiller ?

TOURNER LA PAGE – SUJET 2 AU VERSO



Les deux sujets sont à traiter

Sujet 2 :

Une femme de 48 ans vient en consultation dans votre cabinet de médecine générale pour une asthénie et une dyspnée d'effort progressivement croissante depuis 3 mois. Dans ses antécédents, il y a principalement 2 grossesses avec des accouchements par voie basse. Les dernières règles datent d'une semaine avant, et elle ne prend aucun médicament. Il n'y a pas d'antécédents familiaux. Elle est enseignante dans un collège.

Question N° 1 :

Devant une dyspnée, quelles grandes causes évoquez-vous ?

Question N° 2 :

Citez 6 signes cliniques évocateurs d'une anémie en général.

Question N° 3 :

A l'hémogramme : Leucocytes 8500 avec formule leucocytaire normale, plaquettes 380000/mm³ ; Hémoglobine 8,5 g/dl, VGM 75 fl. Comment interprétez-vous ces résultats et quels examens biologiques complémentaires proposez-vous pour préciser votre diagnostic ?

Question N° 4 :

Quels sont les critères qui justifieraient d'une transfusion ?

Question N° 5 :

Citez 3 causes possibles du type d'anémie chez cette patiente.

Question N° 6 :

Vous suspectez un saignement chronique, quels sont les deux principaux appareils qui peuvent être concernés ?

Question N° 7 :

Dans ce contexte, quel est l'examen clinique de première intention ?

Question N° 8 :

Quels examens para-cliniques proposez-vous en priorité ?

Question N° 9 :

Le diagnostic final est celui d'un cancer du caecum, quels conseils donnez-vous à l'entourage familial ?