

RHUMATOLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Vous devez traiter les 2 sujets

Sujet : 1

Mme PR, 58 ans, a débuté une polyarthrite il y a 1 an, chronique, inflammatoire, symétrique, touchant les articulations périphériques des mains, poignets, épaules, genoux, pieds et chevilles, avec des synovites cliniquement palpables. Les différentes radiographies réalisées sont restées normales. Le diagnostic de polyarthrite rhumatoïde a été porté. La patiente a été mise sous Méthotrexate (10 puis 20 mg par semaine per os), antalgiques (Paracétamol), et Prednisone (8 mg par jour). Le résultat clinique est très modeste.

Question 1 : Quels sont les arguments complémentaires en faveur du diagnostic de polyarthrite rhumatoïde qui ont été recherchés ?

Question 2 : Quelle est la surveillance et les précautions inhérentes à ce type de traitement (en le justifiant) ?

Question 3 : Quels sont vos critères de jugement de l'efficacité du traitement ?

Question 4 : Quels sont les arguments que vous recherchez pour envisager un traitement par biothérapie ?

Question 5 : Quels sont au jour d'aujourd'hui les choix possibles de biothérapie de première intention (en DCI), avec leurs fréquences et modalités d'administration ?

Question 6 : Quels sont les principaux éléments du bilan préalable et de la surveillance ultérieure de ces traitements ?

Sujet : 2

Un homme de 63 ans, retraité, vous consulte pour une douleur du membre supérieur, intense et persistante survenue dans les suites d'un faux mouvement.

On retrouve dans ses antécédents une cervicarthrose banale, une hypertension artérielle, un diabète non insulino-dépendant et un tabagisme.

A l'anamnèse, le patient se plaint d'une baisse d'état général, la douleur est évaluée à 9/10 à l'échelle visuelle analogique (EVA).

Vous reprenez le diagnostic de névralgie cervico-brachiale.

Question 1 : Décrivez les différents territoires et signes d'examen pour chaque type de névralgie cervico-brachiale (C5; C6; C7; C8/D1) (diagnostic topographique) ?

Question 2 : Quels examens complémentaires demanderiez-vous ?

Question 3 : Quels traitements faudra-t-il mettre en place en attendant les résultats des examens demandés ?

Question 4 : 15 jours plus tard, le patient revient en consultation l'EVA à 8/10 malgré le traitement. Il a maigri de 3kg. Il s'installe un fébricule à 38°. Il décrit par ailleurs des dysesthésies le long du bord cubital de l'avant bras et de l'auriculaire. Le réflexe cubito-pronateur est diminué. Vous constatez un ptosis à l'inspection et les radiographies du rachis cervical révèlent une arthrose banale.

Question : Quel diagnostic évoqueriez-vous ? Quel sont les autres signes cliniques à rechercher pour compléter votre examen clinique et quels examens paracliniques sont à demander ?

Question 5 : Qu'attendiez-vous des examens complémentaires ?