

GASTRO-ENTEROLOGIE ET HEPATOLOGIE

(Les 2 sujets sont à traiter)

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Sujet n°1

M. G., 35 ans, consulte pour des douleurs épigastriques à type de crampes soulagées par des prises alimentaires. Depuis 3 jours, il a des selles noires. Il est traité par une attelle pour une entorse de la cheville.

En dehors des douleurs, il ne se plaint d'aucun symptôme. L'état général est bon. L'examen clinique est normal : la pression artérielle est à 130/80, le pouls à 70/min. Il pèse 70 kg pour 1,79 m et il ne fume pas.

Question 1 :

Citez et argumentez votre hypothèse diagnostique principale

Question 2 :

Quels examens complémentaires envisagez-vous de réaliser et dans quels buts ?

Question 3 :

Dans l'hypothèse où les examens réalisés confirment votre diagnostic initial, quels sont les facteurs de risque étiologique à évoquer ?

Question 4 :

Donner les principes de la prise en charge initiale et à long terme de ce patient en fonction des étiologies envisagées à la question 3.

Tournez S.V.P→

Sujet n°2

Un homme de 57 ans est adressé à votre consultation pour des perturbations du bilan hépatique et une hyperferritinémie. Il a comme principaux antécédents un accident de la voie publique en 1986 et une hypertension artérielle traitée par inhibiteur calcique. Il est fonctionnaire, fume une dizaine de cigarettes par jour et déclare consommer 1 verre de vin rouge par repas en moyenne. Il pèse 89 kgs pour 1m69, l'examen physique est sans particularité chez un patient asymptomatique.

Le bilan réalisé systématiquement par la médecine du travail montre :

- ALAT=75 UI (N<40), ASAT=65 UI (N<40), Gamma-GT=98 UI (N<65), Ferritinémie=945 UI (N<250), Coefficient de saturation de la transferrine=34%, CRP<5, Hémoglobine=14 g/dl, VGM=91.

Question n°1 :

Quelle est votre hypothèse principale pour expliquer les perturbations biologiques ?

Question n°2 :

Quelles sont les autres hypothèses à évoquer de principe ?

Question n°3 :

Quels sont les premiers examens à demander ?

Ce bilan est sans particularité et votre hypothèse principale semble la plus probable. Le patient vous demande le degré d'atteinte de son foie.

Question n°4 :

Quels sont les outils diagnostiques pour lui répondre ?

Tournez S.V.P→

Question n°5 :

Quelles mesures thérapeutiques proposez-vous au patient ?

Le malade refuse la prise en charge et est finalement perdu de vue. Vous le revoyez 5 ans plus tard en consultation car une échographie hépatique réalisée de façon systématique montre un nodule hépatique de 2,8 cm. Vous évoquez le diagnostic de carcinome hépatocellulaire.

Question n°6 :

Quel examen demandez-vous en première intention? Quels arguments en attendez-vous pour étayer ce diagnostic ?

Le diagnostic de carcinome hépatocellulaire est au final confirmé.

Question n°7 :

Citez les options thérapeutiques à discuter chez ce patient.