

BIOLOGIE MÉDICALE (PHARMACIEN)

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Cas 1:

A l'occasion d'un bilan chez un patient de 75 ans en bonne santé ayant fait un chute avec fracture du col du fémur, on a découvert une VS à 50 mm à la 1ère heure, avec une CRP à 6mg/L et un taux de fibrinogène à 4g/L. L'électrophorèse des protéines a mis en évidence un pic d'allure monoclonale dans les gammaglobulines. Le bilan radiologique en dehors de la fracture du col du fémur et de lésions d'arthrose, n'a pas mis en évidence de lésions d'ostéolyse.

QUESTION N°1

Quels sont les diagnostics que vous évoquez à ce stade ?

QUESTION N°2

Décrivez brièvement les techniques permettant :

- a- d'identifier l'isotype de la chaîne lourde et de la chaîne légère de l'immunoglobuline monoclonale
- b- de doser l'immunoglobuline monoclonale.

QUESTION N°3

Quels sont les examens biologiques complémentaires à faire en vue du diagnostic ?

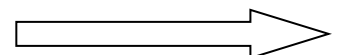
QUESTION N°4

Le pic monoclonal a été identifié et dosé il s'agit d'une IgG Kappa □ à 5g/L. Aucune anomalie hématologique n'a été retrouvée. Quel est votre diagnostic ?

QUESTION N°5

Pour le suivi du patient quels examens biologiques et avec quelle fréquence doit-on les répéter ? □ Quelle est la complication principale à craindre ?

SUITE AU VERSO



Cas 2:

Mr X, infirmier aux urgences se pique avec une aiguille ayant servi à prélever un bilan biologique chez un patient toxicomane.

QUESTION N°1

Quelles pathologies recherchez vous dans le cadre d'un bilan biologique ?

QUESTION N°2

Quels bilans biologiques initiaux proposez-vous ?

QUESTION N°3

Quel est le suivi biologique si les examens initiaux sont négatifs et pourquoi ?

QUESTION N°4

Dans ce cas précis, Mr X. avait une sérologie Ac Hbs positive à 100 UI et Ag Hbs négatif :

Comment interprétez-vous ce résultat