

RHUMATOLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales

Les 2 sujets sont à traiter

Sujet : 1

Mme C âgée de 34 ans, infirmière vient vous consulter pour des douleurs des mains apparues depuis 6 mois s'aggravant progressivement. Elle se dit très gênée car elle est parfois réveillée la nuit par ces douleurs des mains. Elle est fatiguée. Ces douleurs s'accompagnent depuis cet été de gonflement des poignets et des IPP droites et gauches. Elle rapporte une éruption des avant-bras et du décolleté après une randonnée en montagne. Elle n'a pas d'ATCD particulier mis à part 4 grossesses dont 2 fausses couches au 1^{er} trimestre, et l'apparition d'un syndrome de Raynaud l'hiver dernier. Tension artérielle à 120/65mmHg, FC à 70/min, Poids de 50kg pour 1m64.

Question N°1 :

Quelles les grandes orientations diagnostics devez-vous évoquer ?

Question N°2 :

Quels examens complémentaires prescrivez-vous ?

Question N°3 :

Quel traitement prescrivez-vous ? à quelle posologie ?

SUITE AU VERSO



Question N°4 :

Quelles précautions d'emploi et quelle surveillance ?

Question N°5 :

Quels sont les facteurs prédictifs de sévérité structurale (PR destructrice) ?

Question N°6 :

L'évolution est favorable dès le 3^{ème} mois de traitement, comment organisez-vous le suivi pendant la 1^{ère} année?

Question N°7 :

Elle vous fait part de son désir de grossesse. Que lui dites-vous par rapport à la maladie, par rapport au traitement ?

Sujet : 2

Mme B., 55 ans, admise aux urgences suite à une chute mécanique de sa hauteur avec une violente douleur du poignet droit. Le diagnostic de fracture de Pouteau-Colles est confirmé par la radiographie. Elle est traitée orthopédiquement et est confiée à un rhumatologue pour prise en charge d'une potentielle ostéoporose post-ménopausique. En effet, elle est ménopausée depuis l'âge de 45 ans.

Question N°1 :

1. Quels autres facteurs de risque de fragilité osseuse recherchez-vous?

Question N°2 :

2. Quels examens para-cliniques prescrivez-vous en première intention?

SUITE AU VERSO

Question N°3 :

A la suite de ce bilan, vous confirmez qu'elle a une ostéoporose post-ménopausique sans autre facteur de risque associé. Quelles sont les indications de mise en place d'un traitement ?

Question N°4 :

Indépendamment de ce cas clinique, quels traitements anti-ostéoporotiques sont disponibles actuellement dans l'ostéoporose post-ménopausique? Classez-les par mode d'action

Question N°5 :

Vous décidez de mettre en route un traitement par bisphosphonates per os. Quelle est votre surveillance clinique de l'efficacité et la tolérance du traitement ?