

ONCOLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Un homme de 65 ans sans antécédent ni co-morbidité est hospitalisé pour hémoptysies répétées de faible abondance.

L'interrogatoire retrouve la notion d'un tabagisme ancien et poursuivi.

Il n'y a pas d'autre plainte.

Question N°1:

En dehors du cancer bronchique, quelle est l'autre étiologie à évoquer systématiquement ?

Question N°2:

Citez par ordre de fréquence décroissante les trois histologies les plus fréquentes en cas de cancer bronchique.

Question N°3:

En dehors du tabagisme, quel est le principal autre facteur de risque à rechercher ?

Question N°4:

L'ensemble du bilan montre qu'il s'agit d'un adénocarcinome bronchique lobaire inférieur gauche de 4 cm de diamètre avec des adénopathies sous carénaire et de la loge de Baret, sans extension extra thoracique décelable.

Comment classez vous ce cancer en TNM ?

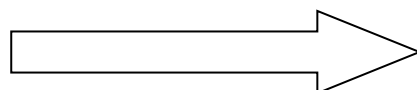
Quels sont les examens recommandés qui ont permis d'aboutir à ce diagnostic ?

Question N°5:

D'une façon générale, quelle est l'indication du TEP-scanner dans le bilan du cancer bronchique ?

Quelles informations en attendez vous ?

SUITE AU VERSO



Question N°6:

Quelles autres informations cliniques et para cliniques sont nécessaires à la décision thérapeutique ?

Question N°7:

Quelle est la stratégie thérapeutique de référence ?

Détaillez ses modalités

Question N°8:

Quels sont les trois principaux effets secondaires que vous recherchez pendant le traitement (en dehors des nausées, vomissements) pouvant nécessiter des mesures thérapeutiques adaptées ?

Question N°9:

Un an plus tard, diagnostic d'une évolution métastatique.

Quelles anomalies génétiques ayant une implication thérapeutique recherchez vous dans les formes localement avancées ou métastatiques ?

Question N°10:

Quelques mois plus tard, sans autre signe de progression, le patient présente des céphalées et des vomissements. L'IRM retrouve une image cérébrale évocatrice de métastase unique.

En dehors de la métastase cérébrale, quelle autre cause liée au cancer devez vous rechercher devant ces céphalées, vomissements ?

Quel traitement symptomatique proposez vous devant une métastase cérébrale avec hypertension intracrânienne ?

Enumérez les moyens thérapeutiques locaux de cette métastase cérébrale unique