

ENDOCRINOLOGIE ET METABOLISME

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

LES 3 SUJETS SONT A TRAITER

Sujet :1

Une femme de 52 ans aux antécédents de polyarthrite chronique traitée par corticothérapie au long cours arrêtée depuis 6 mois vous est adressée pour asthénie profonde évoluant depuis plusieurs semaines.

Question N°1:

Vous évoquez une insuffisance surrénale. Quels examens biologiques demandez-vous pour confirmer ce diagnostic ?

Question N°2:

Quelle serait l'étiologie la plus probable de cette insuffisance surrénale ?

Question N°3:

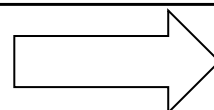
Le diagnostic d'insuffisance surrénale est confirmé.

Quel traitement proposez-vous et quelles recommandations donnez-vous à la patiente ?

Question N°4:

Prescrivez-vous de la 9 - alpha fludrocortisone à cette patiente ?
Argumentez brièvement.

SUITE AU VERSO



Sujet : 2

Une femme de 36 ans vient vous voir pour aménorrhée secondaire. Elle a arrêté sa pilule oestro-progestative il y a 6 mois et n'a pas eu de menstruations depuis. Le dosage de la prolactine plasmatique confirmé à 2 reprises est à 200 ng/ml (normale < 20 ng/ml)

Question N°1:

Quel examen demandez-vous chez cette femme ?

Question N°2:

L'imagerie montre un macroadénome avec extension supra-sellaire. Est-ce que le taux de prolactine est compatible avec un macroadénome à prolactine ?

Question N°3:

En dehors des prolactinomes quelles seraient les causes d'une hyperprolactinémie ?

Question N°4:

Quels autres examens complémentaires demandez-vous ?

Question N°5:

Quel traitement proposez-vous ?

Question N°6:

Cet adénome pourrait-il rentrer dans un tableau de néoplasie endocrinienne multiple et si oui, de quel type ?

Sujet :3

Une jeune femme de 22 ans, 56 kg pour 1m73, se présente au service d'urgences en raison de douleurs abdominales avec nausées, associées à une polypnée et des palpitations. A l'interrogatoire, vous apprenez qu'elle a perdu 6 kg au cours des dernières quatre semaines, qu'elle se lève deux fois par nuit pour uriner. A l'examen clinique, vous constatez une langue sèche, un pli cutané. La palpation abdominale est souple. La tension artérielle est mesurée à 85/60 mm de Hg. La fréquence cardiaque est de 105 b/min. La fréquence respiratoire est à 26 b/min. La température est mesurée à 35.8°C. L'examen cardio-vasculaire est normal par ailleurs.

Question N°1

Quel est le premier diagnostic à évoquer ? Citez au moins 4 arguments en faveur de ce diagnostic ?

Le bilan réalisé aux urgences retrouve :

Na⁺ = 123 mmol/l

pH = 6,90

GB = 11500/mm³

K⁺ = 4,4 mmol/l

PaCO₂ = 15 mmHg

Hb = 12,8 g/dl

PaO₂ = 155 mmHg

VGM = 86 fl

Protides = 77g/l

SpO₂ = 99%

CCMH = 33g/100ml

HCO₃⁻ = 3 mmol/l

Ht = 49%

Créatinine = 106 µmol/l (14mg/l)

Pla. = 141000/mm³

Glycémie = 5 g/l

PNN = 6500/mm³

Cétonurie : 4+

Question N°2

Quelle est votre interprétation de la gazométrie artérielle ? Quel est l'enchaînement physiopathologique conduisant au résultat de cette gazométrie ?

Question N°3

Quels sont les principes de votre prise en charge thérapeutique des 48 premières heures. Identifiez au cours de la surveillance du traitement les 3 paramètres biologiques clés.

Question N°4

Quelques années plus tard, la patiente souhaite avoir un enfant. Elle vous demande si cela est envisageable et quelles sont les recommandations avant de débuter une grossesse. Que lui répondez vous ?