

RHUMATOLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques
Les 2 sujets sont à traiter

Sujet :1

Un homme de 32 ans vient vous consulter pour des douleurs rachidiennes basses évoluant depuis 4 mois. Ces douleurs sont permanentes, le réveillent parfois la nuit et il met au moins une ½ heure à se mettre en route le matin. Il est particulièrement fatigué et vous signale qu'il a perdu 3 kg. Ces douleurs ne cèdent pas sous antalgiques de classe II.

Question N°1 :

Quelles sont les grandes orientations diagnostiques à évoquer

Question N°2 :

Le patient n'a aucun antécédent particulier en dehors d'un psoriasis unguéal non traité.

Vous suspectez une spondyloarthrite axiale.

Quels autres signes/symptômes allez-vous rechercher à l'interrogatoire et l'examen clinique ?

Question N°3 :

Quels examens complémentaires demandez-vous en 1^{ère} intention pour étayer le diagnostic de SpA ?

Question N°4 :

Le diagnostic de spondyloarthrite axiale est confirmé. Quelle prise en charge thérapeutique proposez-vous ?

SUITE AU VERSO



Question N°5 :

Le patient revient vous voir 3 mois plus tard. La prise en charge thérapeutique que vous aviez précédemment proposée n'est pas suffisamment efficace. Vous envisagez de débiter un anti-TNF. Quel bilan pré-thérapeutique demandez vous ?

Question N°6 :

Quelles autres voies d'inhibition autres que celle du TNF peuvent être proposées dans les spondyloarthrites?

Sujet :2

Mr X., 75 ans, est hospitalisé pour une lombalgie hyperalgique évoluant depuis une quinzaine de jours sans facteur déclenchant associés à une asthénie et un amaigrissement.

Le bilan met en évidence une fracture vertébrale de L2 et une hypercalcémie à 3mmol/l.

Question N°1 :

Quelles sont vos hypothèses diagnostiques ?

Question N°2 :

Quels examens biologiques prescrivez-vous en première intention pour le bilan étiologique?

Question N°3 :

Quels principes de prise en charge immédiate de son hypercalcémie proposez-vous?

Question N°4 :

Si le bilan met en évidence une hypogammaglobulinémie sévère. Quelle est votre hypothèse diagnostique principale ? Quels examens complémentaires demandez-vous pour le confirmer ?

Question N°5 :

Si le bilan met en évidence une PTH à 150 ng/l. Quelle est votre hypothèse diagnostique principale ? Quels examens complémentaires demandez-vous ?