

BIOLOGIE MEDICALE (PHARMACIEN)
Epreuve de vérification des connaissances pratiques
TRAITER TOUS LES SUJETS

Sujet : N°1

Une femme de 58 ans sans antécédent particulier est amenée par les pompiers au service des urgences d'un CHU pour fièvre, céphalées, confusion neurologique et photophobie. A l'interrogatoire, son mari informe l'équipe médicale qu'elle tousse depuis une semaine, qu'elle présentait un fébricule pour lesquels elle prend un anti-inflammatoire non stéroïdien depuis 5 jours. Aucun traitement antibiotique n'a été pris. Elle est confuse depuis 12 heures.

Des examens de biologie sont pratiqués :

- des hémocultures
- une NFS dont voici les résultats :
 - Leucocytes 18 Giga/L dont 90% de polynucléaires neutrophiles.
 - Plaquettes 70 Giga/L
 - Hémoglobine 11 g/dL
- une ponction lombaire dont voici les résultats :
 - 480 leucocytes/mm³ dont 100% de polynucléaires neutrophiles
 - Aucune bactérie n'est observée à l'examen microscopique
 - hyperprotéinorachie
 - hypoglycorachie

L'examen radiologique montre des images de pneumopathie franche lobaire aiguë.

Question N°1

Commenter et interpréter les résultats biologiques.

Question N°2

Quelle est votre principale hypothèse diagnostique ?

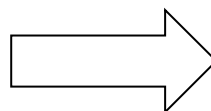
Question N°3

Quel traitement antibiotique est recommandé dans cette situation ?

Question N°4

Quel est l'agent infectieux le plus probable dans ce contexte ?

TSVP



Question N° 5

Quel test rapide (15 minutes) pouvez-vous utiliser pour confirmer ce diagnostic microbiologique ?

Question N° 6

Pensez-vous que cette patiente est à risque de coagulation intra-vasculaire disséminée (CIVD) ? Justifiez votre réponse.

Le lendemain, l'état de la patiente s'améliore grâce au traitement antibiotique. Elle est transférée dans le service de maladies infectieuses. Les hémocultures prélevées la veille reviennent positives.

Question N° 7

Vous observez des cocci à Gram positif en diplocoques à l'examen microscopique. Ceci est-il compatible avec votre hypothèse microbiologique à J0 ?

Question N°8

Quel est le principal mécanisme de résistance acquis aux beta-lactamines pour cette bactérie ?

Sujet : N°2

Un homme de 55 ans consulte son médecin traitant pour fatigue chronique d'aggravation récente.

A l'examen clinique, on retrouve des adénopathies axillaires, bilatérales et symétriques.

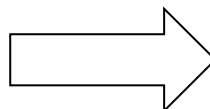
Le patient a apporté à son médecin une NFS récente réalisée dans le cadre d'un bilan systématique de la médecine du travail.

Numération :

GB : 30 Giga/L
Hb : 9,8 g/dL
VGM : 105 fL
Plaquettes : 220
Giga/L

La formule leucocytaire automatique montre 80% de lymphocytes. La formule manuelle décrit des lymphocytes matures sans particularité et la présence d'ombres de Gumprecht.

TSVP



Question N°1

Interpréter cette numération.

Question N°2

Quel examen hors NFS manque-t-il pour explorer le chiffre d'hémoglobine ? Quelle est sa finalité ?

Question N°3

Le biologiste a réalisé une étude morphologique du frottis sanguin. D'une façon générale, en quoi cette analyse est majeure pour évoquer les différentes hypothèses diagnostiques ?

Question N°4

Quelle est votre première hypothèse diagnostique ? Sur quels éléments cliniques et biologiques vous appuyez-vous ?

Question N°5

Quel est l'examen essentiel pour confirmer votre hypothèse ? Citer la technique la plus couramment utilisée. Quelles informations sont apportées par cet examen ?

Question N°6

Quels sont les mécanismes possibles de l'anémie dans cette pathologie et quels sont les examens qui permettent de l'explorer ?

Question N°7

Une électrophorèse des protéines sériques a été réalisée pour ce patient. Quels peuvent en être les résultats dans le contexte de l'hypothèse diagnostique retenue ?