

GASTRO-ENTEROLOGIE ET HEPATOLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques **TOUS LES SUJETS SONT A TRAITER**

Sujet : N°1

Une infirmière travaillant dans votre centre de dépistage anonyme et gratuit (CDAG) se pique avec une aiguille ayant servi à prélever un patient. Elle vous dit être vaccinée contre le VHB et ne pas être enceinte.

Question N°1

Quels sont les soins à réaliser immédiatement?

Question N°2

Quels examens prescrivez-vous au patient source ?

Question N°3

Que faites-vous sur le plan administratif ?

Question N°4

Débutiez-vous un traitement pour le VIH ? Si oui, quel type de traitement et dans quel délai? Quelles sont les mesures associées ?

Question N°5

Le bilan prélevé au patient source ne montre rien. Le bilan prélevé à l'infirmière montre AgHBs -, anti-HBc -, anti-HBs + (550 mUI/ml), anti-VHC +, anti-VIH -. Les transaminases ALAT sont à 1,5 fois la limite supérieure de la normale, le test immunologique de grossesse est négatif. Comment interprétez-vous ces résultats ?

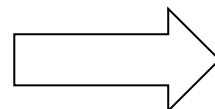
Question N°6

L'hépatite C est confirmée. Quels examens paracliniques vous permettent d'évaluer la gravité de la maladie du foie ?

Question N°7

Un traitement contre le VAC associant un inhibiteur de la polymérase et un inhibiteur de la protéine non-structurale 5A est débuté sans ribavirine. Elle vous demande ses chances de guérison. Que répondez-vous ? 25, 50, 75 ou 100% ?

TSVP



Sujet : N°2

Monsieur G.V. âgé de 53 ans vous consulte pour des douleurs abdominales. La douleur dure quelques heures, est épigastrique, transfixiante, déclenchée par l'alimentation ou la prise d'alcool. Il avait déjà eu des douleurs similaires il y a plusieurs années, mais beaucoup plus violentes, plus longues et ayant nécessité des hospitalisations. A l'interrogatoire vous apprenez que le patient fume un paquet de cigarettes par jour depuis l'âge de 16 ans et qu'il consomme l'équivalent de 150g d'alcool depuis de très nombreuses années.

Question N°1 :

Quel diagnostic évoquez-vous ?

Question N°2 :

Quels sont les signes scannographiques de pancréatite chronique ?

Question N°3 :

Quelles sont les causes possibles de pancréatite chronique ?

Question N°4 :

Quelles sont les bases du traitement de la pancréatite aiguë alcoolique ?

Question N°5 :

Quelles sont les bases du traitement de la pancréatite chronique ?

Deux ans plus tard, le patient revient vous voir car depuis quelques semaines la douleur est légèrement différente et permanente. Vous faites réaliser un scanner abdomino-pelvien.

Question N°6 :

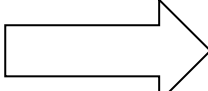
Quelles complications pourraient être visibles sur un scanner ?

Question N°7 :

Quelles sont les complications possibles d'un pseudokyste du pancréas ?

Question N°8 :

Quelles sont les causes de dénutrition au cours de la pancréatite chronique ?

TSVP 

Sujet : N°3

Monsieur C, 50 ans, est admis aux urgences pour une dyspnée dans un contexte d'asthénie évoluant depuis 15 jours. Il n'a aucune plainte fonctionnelle. L'examen clinique note une pâleur conjonctivale, des crépitations bilatéraux et des oedèmes des membres inférieurs. L'examen digestif, incluant le toucher rectal, est normal.

Il est traité par lercanidipine pour HTA (Hypertension artérielle) et metformine pour un diabète depuis 2 ans.

Sa sœur est en cours de chimiothérapie pour un cancer utérin diagnostiqué à 40 ans, son père est décédé à 65 ans d'un cancer des voies urinaires excrétrices.

La biologie met en évidence une anémie à 6,5g/dl, VGM 65fl, TP 95%, ASAT, ALAT, phosphatases alcalines normales, créatinémie 45 µmol/L.

Question N°1

Quel est votre diagnostic ?

Question N°2

Quelles explorations biologiques, morphologiques préconisez vous ?

Question N°3

Quelle est votre prise en charge thérapeutique immédiate ?

Question N°4

Le bilan morphologique met en évidence un cancer colique droit.

Quel bilan avant décision thérapeutique préconisez vous ?

Question N°5

Le bilan morphologique conduit à une colectomie droite et l'histologie objective un adénocarcinome moyennement différencié T3N0MO. Quelle information complémentaire devrait figurer dans le compte rendu anatomopathologique ?

Question N°6

Quel syndrome évoquez-vous dans ce contexte ?

Question N°7

Le syndrome est confirmé pour Monsieur C, quelle surveillance lui proposez-vous ? sa fille inquiète, vous interpelle. Quel type de consultation allez vous lui préconiser ?