

## EPREUVE DE DOSSIERS

### **DOSSIER n° R 01**

### **ENONCE**

Un homme de 32 ans se présente aux urgences pour un tableau d'allure grippale évoluant depuis 8 jours : fièvre à 38°C, arthralgies, céphalées, myalgies, sueurs, malaise général. Il s'est, par ailleurs, découvert il y a 3 jours une éruption cutanée.

L'examen clinique retrouve effectivement cette éruption cutanée faite de macules diffuses, non prurigineuses, de coloration rose pâle ; elle touche principalement le tronc et la racine des membres.

Cet examen découvre aussi des micro adénopathies cervicales et épitrochléennes ; il n'existe pas d'hépatosplénomégalie ; l'examen neurologique est normal. L'interrogatoire vous apprend que le patient a pris, à plusieurs reprises, de l'ADVIL® (ibuprofène) depuis 3 jours, comme il le fait habituellement et il vous confie une toxicomanie récente par voie veineuse. Il y a 6 mois, il a eu une ulcération superficielle du gland au niveau du sillon balano-préputial indolore, non purulente, de moins de 1 cm de diamètre ; celle-ci a cicatrisé en 10-15 jours après application de vaseline et de ce fait, il ne s'est plus inquiété. Il n'a pas eu de rapports sexuels depuis 3 semaines.

#### **QUESTION n°: 1**

Quel(s) diagnostic(s) devez-vous évoquer devant ce tableau ? Sur quels arguments ? Hiérarchisez votre réponse.

#### **QUESTION n°: 2**

Quelle étiologie évoquez-vous pour l'ulcération génitale qu'il a eue il y a 6 mois? Sur quels arguments ?

#### **QUESTION n°: 3**

Les résultats des examens biologiques sanguins sont les suivants :

NFS : Globules Rouges 5120000/mm<sup>3</sup> ; leucocytes 4500/mm<sup>3</sup> ; polynucléaires neutrophiles 51 % ; polynucléaires éosinophiles 4 % ; polynucléaire basophiles 1 % ; lymphocytes 41 % ; monocytes 3 %.

Hb 15,4 g/dL ; Hématocrite 47 % ; VGM 85 μ<sup>3</sup> ; plaquettes 237000/mm<sup>3</sup>.

Ionogramme sanguin : Sodium 140 mmol/L (N : 136-145) ; Potassium 4,1 mmol/L (N : 3,5–5,1) ; Chlorures 103 mmol/L (N : 98-107) ; CO<sub>2</sub> total 24,0 mmol/L (N : 22-29)

Biologie hépatique:

ALAT 110 UI/L (N : 21-72) ;

ASAT 195 UI/L (N: 17-59) ;

gamma GT normale ;

phosphatases alcalines 20 UI/L (N : 15-85) ;

Créatinine 80 μmol/L (N : 71-133) ;

Glycémie 5,50 mmol/L (N : 4,50–5,90) ;

CRP 80 mg/mL.

Quels autres examens biologiques demandez-vous en dehors du VDRL et du TPHA?

## EPREUVE DE DOSSIERS

*DOSSIER n° R 01*

**QUESTION n°: 4**

Le patient est revu une semaine plus tard avec les résultats des examens que vous avez demandés : VDRL : 1/ 1240 ; TPHA +++ . Les transaminases se sont normalisées, le reste des examens que vous avez demandés n'est pas contributif. Quel diagnostic retenez-vous définitivement ?

**QUESTION n°: 5**

Quel traitement prescrivez-vous?

**QUESTION n°: 6**

Sur quel(s) examen(s) biologique (s) se fera la surveillance de l'efficacité du traitement?  
Donnez les résultats attendus en cas de bonne réponse au traitement?

**QUESTION n°: 7**

En même temps que la prescription de ce traitement, quels autres examens biologiques prescrivez-vous en dehors de ceux nécessaires au suivi du traitement?

**QUESTION n°: 8**

Quels conseils donnez-vous au patient dans le cadre de sa prise en charge?