

EPREUVE DE DOSSIERS partie numéro 2

DOSSIER n° 04

ENONCE

Un homme de 65 ans, plombier à la retraite, est adressé aux urgences d'un hôpital général, pour hémoptysie. Ses antécédents sont marqués par un tabagisme estimé à 2 paquets/jour depuis 30 ans. Il décrit une dyspnée pour des efforts modérés depuis plusieurs mois. Il a d'ailleurs réalisé une échographie cardiaque et une exploration fonctionnelle respiratoire il y a deux mois (jointe). Il se plaint d'une toux sèche et d'une douleur de l'épaule droite irradiant parfois vers l'avant bras et le bord interne de la main, apparues il y a trois semaines, suivies une semaine plus tard de crachats hémoptoïques. Les hémoptysies sont d'abondance croissante ces derniers jours, rythmées par des efforts de toux, estimées à un verre/jour, faites d'abord de sang marron foncé puis dans un deuxième temps de sang rouge clair. L'examen clinique trouve un murmure vésiculaire diminué et quelques ronchus, la fréquence respiratoire est à 25/minute, le rythme cardiaque régulier à 90/minute. Il existe un souffle systolique 3/6 au foyer aortique. La tension artérielle est de 130/80 mmHg, il n'y a pas de signe de choc.

Document 1 : Exploration fonctionnelle respiratoire

PRE-BRONCH
Mesure Theo. %Theo.

MÉCANIQUE PULMONAIRE

CVF' (L)	1.71	2.67	64
VEMS (L)	0.79	1.92	41
VEMS/CVF (%)	46	72	
VEMS/CVL (%)	43	65	
DPE (L/sec)	2.81	6.32	44
DEM 25% (L/sec)	0.15	0.63	24
DEM 50% (L/sec)	0.29	3.08	9
DEM 75% (L/sec)	0.59	5.80	10
DEM 25-75% (L/sec)	0.27	2.15	13
DEM 15-25% (L/sec)	0.16		

VOLUMES PULMONAIRES

CVL (L)	1.84	2.97	62
CI (L)	1.45	2.28	64
VRE (L)	0.39	0.68	57

PLETHYSMOGRAPHIE

CRF (Pleth) (L)	4.57	3.42	134
VR (Pleth) (L)	4.17	2.74	153
CPT (Pleth) (L)	6.02	5.70	106
VR/CPT (Pleth) (%)	69	47	
Raw (cmH2O/L/s)	7.52	1.45	519

RESISTANCES

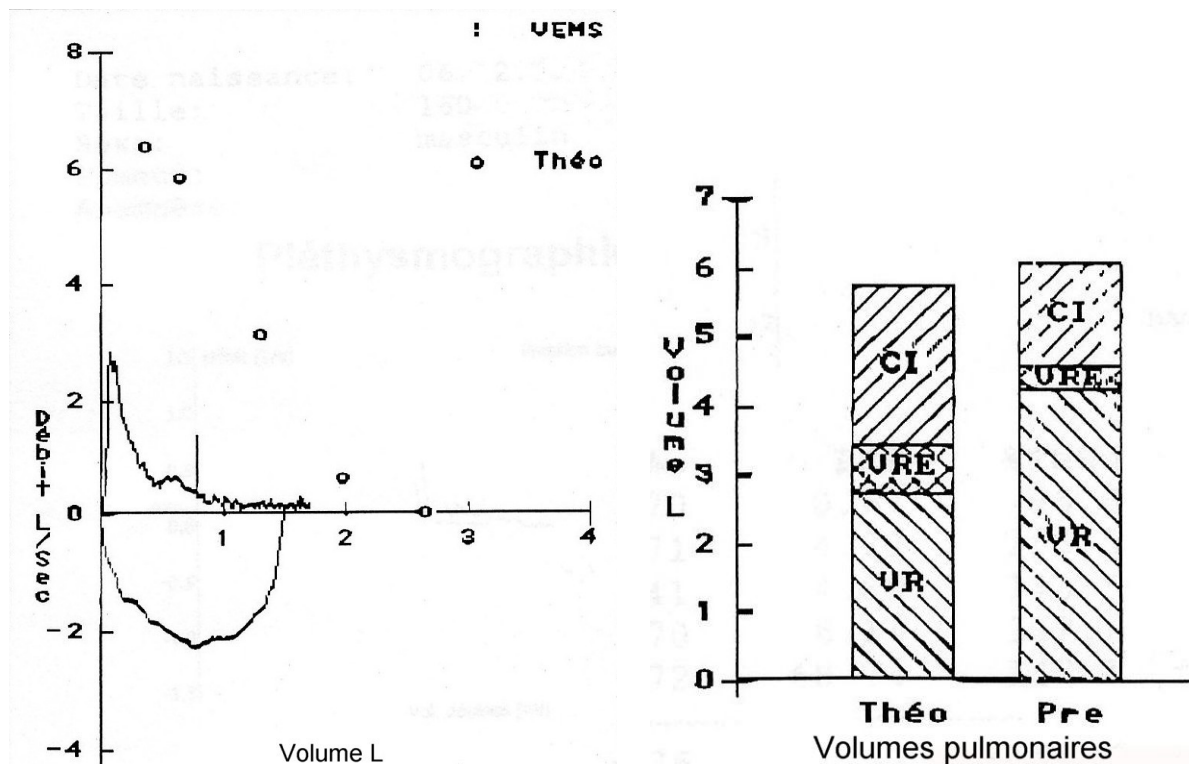
Raw (cmH2O/L/s)	7.52	1.45	519
Gaw (L/sec/cmH2O)	0.13	1.03	13
sGaw (sec/cmH2O*L ²)	0.03	0.20	14

EPREUVE DE DOSSIERS

partie numéro 2

DOSSIER n° 04

Document 1 b : Exploration fonctionnelle respiratoire



QUESTION n°: 1

Cette hémoptysie est-elle grave ? Justifiez votre réponse.

QUESTION n°: 2

Quelles sont les 3 causes respiratoires (et seulement trois) d'hémoptysies abondantes les plus fréquentes ?

QUESTION n°: 3

Quel(s) examen(s) complémentaire(s) prescrivez-vous pour confirmer vos hypothèses diagnostiques? Quelles informations attendez-vous ?

QUESTION n°: 4

Prescrivez-vous une transfusion sanguine en urgence chez ce patient et pourquoi ?

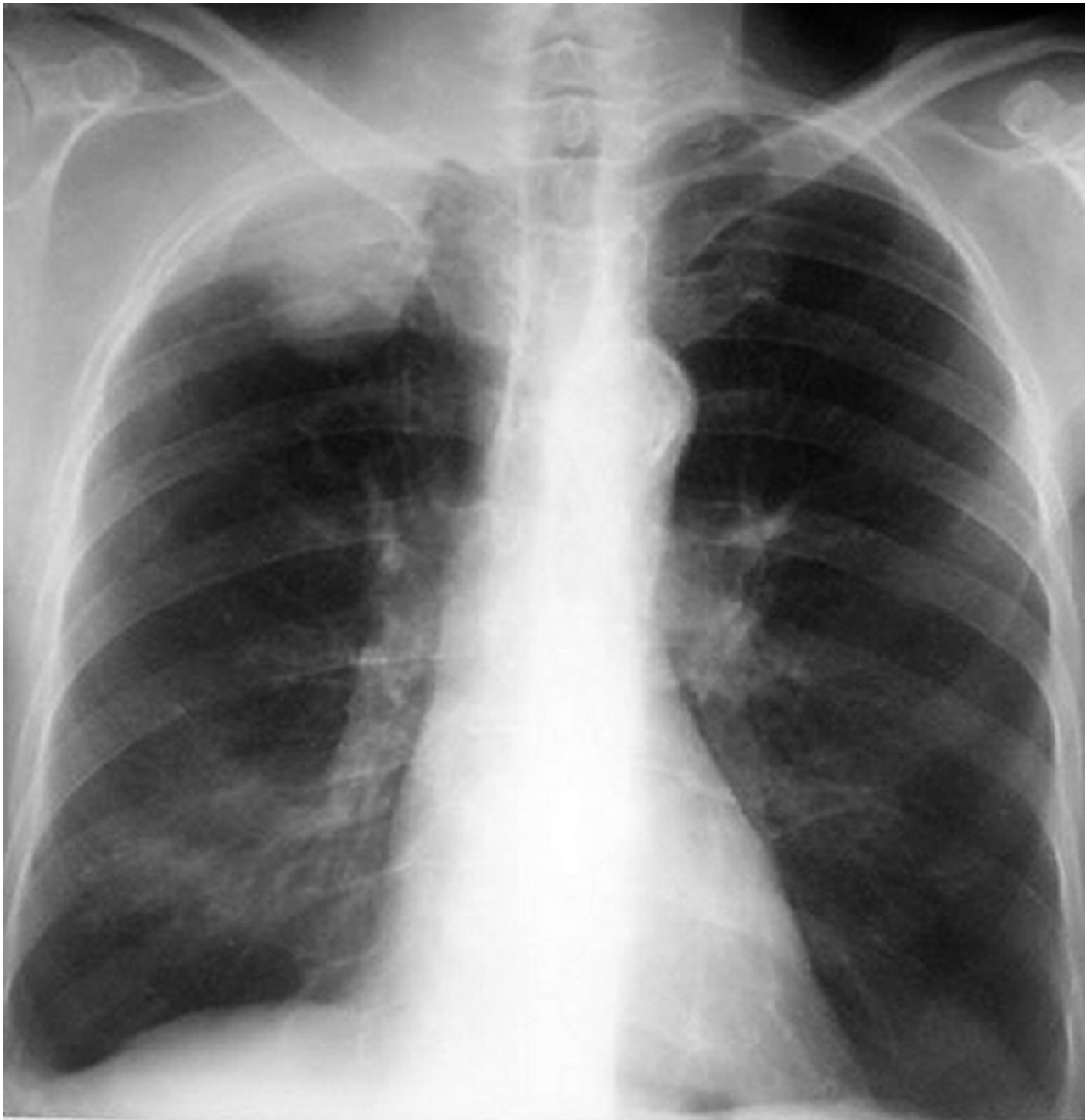
QUESTION n°: 5

L'hémoptysie récidive aux urgences (environ un demi verre).
Quelle prise en charge thérapeutique et quelle surveillance envisagez-vous ?

EPREUVE DE DOSSIERS partie numéro 2

DOSSIER n° 04

Document 2 : Radiographie thoracique



QUESTION n°: 6

En vous aidant de la radiographie jointe, à quoi correspond le tableau clinique présenté par le patient? Quels autres éléments clinique et d'imagerie devez-vous rechercher ?

QUESTION n°: 7

Quel est le diagnostic étiologique le plus probable ?