

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

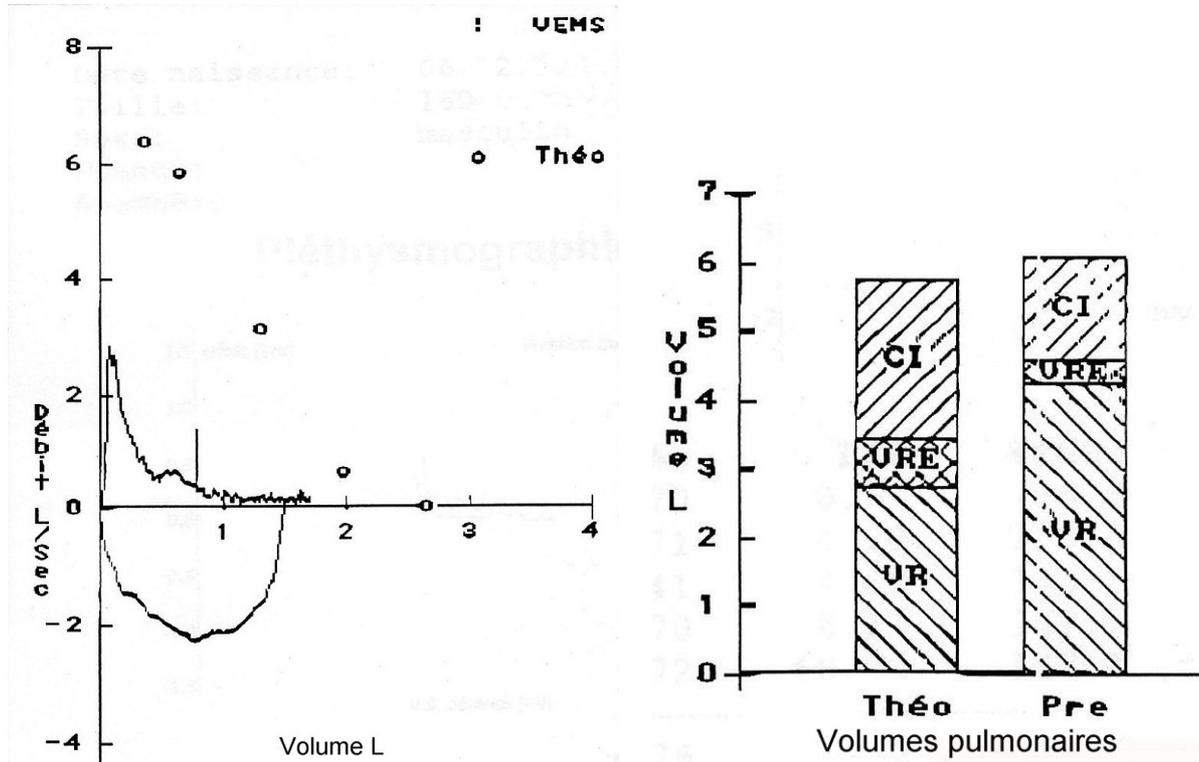
|                                  |      |      |     |
|----------------------------------|------|------|-----|
| Raw (cmH2O/L/s)                  | 7.52 | 1.45 | 519 |
| Gaw (L/sec/cmH2O)                | 0.13 | 1.03 | 13  |
| sGaw (sec/cmH2O*L <sup>2</sup> ) | 0.03 | 0.20 | 14  |

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 ?