

EPREUVE DE DOSSIERS THERAPEUTIQUES ET BIOLOGIQUES 2008-2009 ZONE NORD

DOSSIER N°: 1

ENONCE

Monsieur X., 18 ans, présente un asthme depuis l'enfance. Il est équilibré par la prise de salbutamol (Ventoline®) suspension pour inhalation 100 µg à la demande, en préventif, à l'effort ou en cas de crise. Il utilise la Ventoline® 2 à 3 fois par mois.

Depuis 8 jours, il a besoin de prendre de la Ventoline® plusieurs fois par jour. Il est réveillé la nuit par des crises d'asthme. Il est gêné pour les efforts de la vie courante.

Il consulte son médecin qui constate l'existence de râles sifflants bilatéraux, avec une toux productive ramenant des crachats purulents.

La radio pulmonaire est normale.

La formule leucocytaire est la suivante:

Polynucléaires neutrophiles 13,54 G/L

Polynucléaires éosinophiles 1,44 G/L

Polynucléaires basophiles 0,08 G/L

Lymphocytes 2,88 G/L

Monocytes 0,51 G/L

Les prick tests cutanés sont positifs aux acariens.

Un traitement est proposé:

- Augmentin®(Amoxicilline + acide clavulanique) : 1 g/125 mg, 2 fois par jour.

- Solupred®(prednisolone): 1mg/kg/jour pendant 5 jours.

QUESTION n°: 1

Commenter le bilan biologique.

QUESTION n°: 2

Commenter le traitement et justifier chaque prescription.

QUESTION n°: 3

Au bout de 15 jours, à l'arrêt de ce traitement, la dyspnée d'effort a disparu, il persiste 2-3 crises par jour et un réveil nocturne. Le débit expiratoire de pointe est compris entre 60 et 80% de la normale. Un nouveau traitement est proposé:

- Pulmicort® (budésonide) turbuhaler: 2 bouffées matin et soir.

- Serevent®(salmétérol): 1 dose matin et soir.

- Ventoline®(salbutamol) suspension pour inhalation 100 µg : en cas de crise.

Commenter cette prescription. Vous paraît-elle justifiée ?

Au-delà du traitement médicamenteux, que pourrait-on proposer de plus à ce patient?

QUESTION n°: 4

Quels sont les effets indésirables du Pulmicort® et le moyen pour les limiter?

QUESTION n°: 5

Devant l'insuffisance de contrôle des crises de Mr X., Singulair® (Montélukast) est prescrit à la posologie de 1 comprimé de 10 mg le soir. Donner le mécanisme d'action de ce médicament en rappelant les bases physiopathologiques de l'asthme allergique.

QUESTION n°: 6

Quelles sont les indications thérapeutiques de SINGULAIR® ?