

EPREUVE DE DOSSIERS THERAPEUTIQUES ET BIOLOGIQUES 2010 ZONE SUD

DOSSIER 2

ENONCE

Monsieur D., 77 ans, est hospitalisé à la demande de son médecin traitant pour confusion aiguë.

Dans ses antécédents, figurent un infarctus du myocarde (qu'il a présenté il y a 10 ans), une artériopathie oblitérante des membres inférieurs, une hypertension artérielle et un diabète depuis 20 ans devenu insulino requérant depuis 10 ans. C'était un gros fumeur, sevré depuis une dizaine d'années.

Son traitement habituel est le suivant :

UMULINE® NPH (16 U le matin, 16 U le soir)	
ACTOS® 15 (pioglitazone)	1 cp/j
ELISOR® 40 (pravastatine)	1 cp/j
LASILIX® FAIBLE 20 mg (furosémide)	1 cp/j
RENITEC® 20 (énalapril)	1 cp/j
PLAVIX® 75 (clopidogrel)	1 cp/j
NITRIDERM TTS® 5 mg (trinitrine)	1/j

A l'examen clinique d'entrée il est confus, très dyspnéique, encombré. Il présente de discrets oedèmes remontant jusqu'aux cuisses, sans reflux hépatojugulaire. La toux ramène une expectoration mousseuse. Il présente une fièvre à 38°2.

Les examens biologiques pratiqués sont les suivants :

Pl créatinine = 145 µmol/L
Pl urée = 9 mmol/L
Pl sodium = 142 mmol/L
Pl potassium = 3,5 mmol/L
Troponine Ic < 0,01 µg/L (N = 0 - 0,1 µg/L)
BNP (Brain natriuretic peptide) = 1120 ng/L (N < 450 ng/L)
Se Protéine C Réactive = 153 mg/L.

Le diagnostic de décompensation cardiaque à prédominance gauche est porté, avec comme facteur déclenchant une surinfection bronchique.

QUESTION n°: 1

Interpréter le bilan biologique.

QUESTION n°: 2

Justifier et commenter le diagnostic porté de décompensation cardiaque, au vu des antécédents, des signes cliniques présentés et des résultats des examens biologiques pratiqués. Vous préciserez la signification du dosage du BNP.

QUESTION n°: 3

Indiquer la classe pharmacologique, le mécanisme d'action, les effets obtenus et les indications thérapeutiques potentielles des médicaments à visée cardiovasculaire chez ce patient.

EPREUVE DE DOSSIERS THERAPEUTIQUES ET BIOLOGIQUES 2010 ZONE SUD

DOSSIER 2 (suite)

QUESTION n°: 4

Quelle classe pharmacologique, possédant la structure éthanolamine aurait pu être prescrite chez ce patient ?
Expliquer la non-prescription.

QUESTION n°: 5

Indiquer la classe pharmacologique ainsi que le mécanisme d'action des médicaments antidiabétiques.

QUESTION n°: 6

L'HbA1c était à 9 % à l'entrée dans le service. A quoi correspond cette hémoglobine ?
Quel est l'intérêt de sa détermination ? Que pensez-vous de son taux chez ce malade ?