

EPREUVE DE DOSSIERS THERAPEUTIQUES ET BIOLOGIQUES -2011- ZONE SUD

ENONCE

Dossier 2

Monsieur E..., 50 ans, d'origine martiniquaise, réside en métropole depuis 20 ans. Il présente un asthme cortico-dépendant traité depuis 5 ans à la prednisone: CORTANCYL® 10 mg/j. Depuis environ 3 semaines, s'est manifestée une aggravation dyspnéique attribuée d'abord à une surinfection bronchique. L'absence d'amélioration malgré une antibiothérapie par macrolide puis amoxicilline et une augmentation de la corticothérapie motivent l'hospitalisation. Les examens biologiques, pratiqués le jour de l'admission, donnent les résultats suivants :

SgA pO ₂	59 mmHg
SgA pCO ₂	49 mmHg
SgA Oxyhémoglobine/hémoglobine totale (SaO ₂) ..	89 %
Pl Sodium	140 mmol/L
Pl Potassium	4,3 mmol/L
Pl Chlorure	96 mmol/L
Pl Bicarbonate	31 mmol/L
Pl Glucose	6,2 mmol/L
Sg Leucocytes	9 G/L
Formule leucocytaire :	
Polynucléaires neutrophiles	5,31 G/L
Polynucléaires éosinophiles	0,27 G/L
Lymphocytes	2,79 G/L
Monocytes	0,63 G/L

L'analyse bactériologique des expectorations ne permet pas d'isoler de germe prédominant. En revanche, leur examen parasitologique montre la présence de larves d'helminthe. L'examen coprologique alors prescrit, met en évidence, dès l'examen microscopique direct, de très nombreuses larves cylindriques de 250 à 350 µm de long présentant un tube digestif complet (avec une cavité buccale courte et un double renflement œsophagien) et une ébauche génitale bien visible.

Un traitement antiparasitaire par ivermectine (STROMEKTOL®) à la posologie de 200 µg/kg est instauré en prise unique. Ce traitement entraîne une disparition rapide des larves dans les selles et une évolution clinique favorable.

QUESTION n°: 1

Quelle est cette affection et quel est le parasite responsable ? Justifier votre réponse et donner la position systématique de cet helminthe.

QUESTION n°: 2

Quand Monsieur E... a-t-il dû contracter cette parasitose ?

QUESTION n°: 3

Quel est le mode d'infestation ?

QUESTION n°: 4

Quelle technique coprologique est utilisée pour le diagnostic de cette parasitose lorsque l'examen direct est négatif (nom et principe)?

EPREUVE DE DOSSIERS THERAPEUTIQUES ET BIOLOGIQUES -2011- ZONE SUD

Dossier 2 (suite)

QUESTION n°: 5

Commenter les résultats des examens biochimiques.

QUESTION n°: 6

Commenter la formule leucocytaire. Quelle perturbation habituellement décrite dans cette parasitose n'apparaît pas chez ce patient ? Pourquoi ?

QUESTION n°: 7

Quel autre médicament efficace aurait pu être prescrit ?

QUESTION n°: 8

Discuter la valeur de la glycémie.