

## EPREUVE DE DOSSIERS THERAPEUTIQUES ET BIOLOGIQUE

## Dossier N° 3

Enoncé

Madame B., 63 ans, présente un angor d'effort et un asthme persistant modéré depuis plus de 20 ans. Son traitement est le suivant :

- salmétérol (Serevent<sup>®</sup>) : 2 bouffées par jour
- fluticasone (Flixotide<sup>®</sup>) : 2 bouffées par jour (1000 µg/j)
- salbutamol (Ventoline<sup>®</sup>) spray : à la demande
- trinitrine (Diafusor<sup>®</sup>, patch 10 mg) : à appliquer 12 h dans la journée
- trinitrine spray : à la demande.

Questions**QUESTION N° 1 :**

Quels sont les objectifs thérapeutiques de cette prescription ?

Quels sont les classes pharmacologiques et le mécanisme d'action des médicaments prescrits ?

Quelle différence d'ordre pharmacocinétique est à faire entre Serevent<sup>®</sup> et Ventoline<sup>®</sup> ?

**QUESTION N° 2 :**

Quels sont les avantages et les inconvénients de la voie inhalée pour le Flixotide<sup>®</sup> ?

Pourquoi la patiente doit-elle appliquer Diafusor<sup>®</sup> uniquement 12 h dans la journée ?

**QUESTION N° 3 :**

L'asthme de Mme B. s'est aggravé. Son traitement anti-asthmatique est modifié, le traitement anti-angoreux restant identique :

- prednisolone (Solupred<sup>®</sup>) : 60 mg le matin
- théophylline ( Dilatrane<sup>®</sup>) : 200 mg comprimé, 2 fois par jour
- zolpidem (Stilnox<sup>®</sup>) : 1 comprimé le soir
- terbutaline (Bricanyl<sup>®</sup>) solution pour nébulisation : 3 aérosols par jour
- ipratropium (Atrovent<sup>®</sup>) solution pour nébulisation : 3 aérosols par jour.

A quel palier de gravité d'asthme correspond cette stratégie thérapeutique ?

Quels sont les classes pharmacologiques et les mécanismes d'action des principes actifs de Dilatrane<sup>®</sup> et d'Atrovent<sup>®</sup> ?

**EPREUVE DE DOSSIERS THERAPEUTIQUES ET BIOLOGIQUE****Dossier N° 3****QUESTION N° 4 :**

Quels sont les effets indésirables de la corticothérapie au long cours par voie générale ?

**QUESTION N° 5 :**

La patiente revient 15 jours après le début de cette modification de traitement. Elle présente des troubles digestifs du type nausées, vomissements et gastralgies.

Quel médicament peut être impliqué ?

Quels sont ses autres effets indésirables et les risques chez cette patiente ?

**QUESTION N° 6 :**

A quelle classe pharmacologique appartient le Stilnox® (zolpidem) ? Pourquoi est-il prescrit à cette patiente ?

**QUESTION N° 7 :**

Quelques mois plus tard, Mme B. est hospitalisée en urgence pour des douleurs thoraciques persistantes n'ayant pas cédé à 2 administrations successives de Trinitrine spray à 2 minutes d'intervalle.

Quel diagnostic peut être évoqué ? Quel(s) est (sont) le(s) examen(s) complémentaire(s) pour aider au diagnostic ?