DOSSIER N° 5

ÉPREUVE DE DOSSIER

partie numéro 2

ÉNONCÉ

Un homme de 52 ans, employé de banque très sédentaire, consulte pour hyperglycémie découverte récemment à l'occasion d'un examen réalisé en médecine du travail. Il ne se plaint de rien.

L'interrogatoire vous apprend que sa mère est atteinte de diabète traité par comprimés et que son père est décédé à 58 ans d'un infarctus du myocarde. Il fumait un paquet de cigarettes par jour depuis l'âge de 20 ans, il a arrêté depuis 6 mois et grossi depuis de 6 kg. Vous le questionnez sur ses habitudes alimentaires. Il boit un verre de vin par jour, fait trois repas par jour : le matin, 5 à 6 tranches de pain beurrées avec du fromage, le midi, et le soir un plat de viande accompagné de pommes de terre ou de pâtes et fromage. Il a bon appétit et mange une assiette pleine. Il ne mange jamais en dehors des repas.

Examen clinique : 100 kg pour 175 cm (surcharge pondérale androïde). Le tour de taille est de 104 cm. La pression artérielle : 170/95 mmHg, auscultation cardiaque normale, abolition des pouls pédieux et tibiaux postérieurs, pas de souffle artériel. Abolition des réflexes achilléens.

Vous disposez des examens complémentaires récents suivants : Glycémie à jeun 10 mmol/L (1,80 g/L), puis 9,7 mmol/L (1,75 g/L) à un autre examen ; cholestérolémie : 3 g/L (7,8 mmol/L) ; triglycéridémie : 1,75 g/L (1,92 mmol/L).

DOSSIER N°5

ÉPREUVE DE DOSSIER

partie numéro 2

QUESTION no: 1

Les résultats des examens dont vous disposez vous permettent-ils de faire le diagnostic de diabète? Justifiez. Avez-vous besoin d'une hyperglycémie provoquée par voie orale?

QUESTION nº: 2

Faut-il faire un examen du fond d'oeil chez ce patient ? (justifiez votre réponse).

QUESTION nº: 3

Quels sont les facteurs de risque cardio-vasculaire, chez ce patient ?

QUESTION nº: 4

Quel objectif pondéral proposez-vous à ce patient ? Justifiez votre réponse.

Quelle analyse faites-vous de ce que mange le patient ? Quels conseils diététiques pratiques proposez-vous à ce patient ?

QUESTION n°: 5

Quatre mois plus tard, le patient revient vous voir. Il a suivi vos prescriptions. Il pèse 98 kg, la pression artérielle est à 160/90 mmHg. Les résultats du bilan biologique sont les suivants : Glycémie à jeun : 8,25 mmol/L (1,50 g/L), post prandiale : 15,4 mmol/L (2,80 g/L), Hémoglobine glyquée (HbA1c) : 8,2 %, Cholestérol : 6,7 mmol/L (2,66 g/L), HDL cholestérol : 0,77 mmol/L (0,30 g/L), LDL cholestérol : 2,06 g/L (5,31 mmol/L), triglycérides : 1,20 g/L (1,37 mmol/L).

Qu'est-ce-que l'hémoglobine glyquée et que signifie son résultat ? Comment caractérisez-vous le trouble lipidique ?

QUESTION nº: 6

Vous prescrivez à ce patient du GLUCOPHAGE® 850 (metformine). A quelle classe thérapeutique appartient ce médicament ? Quelle est son action ? Ce médicament est-il justifié dans le cas de ce patient ? Que faut-il vérifier avant cette prescription ?

QUESTION nº: 7

D'autres traitements médicamenteux sont justifiés chez ce patient :

- Pourquoi ?
- Quels sont vos objectifs thérapeutiques ?

QUESTION nº: 8

Vous revoyez le patient 3 mois plus tard. Le patient se plaint depuis quelques semaines d'une douleur thoracique antérieure à l'effort, cédant toujours à l'arrêt de celui-ci. Il n'y a pas de gêne thoracique au repos. L'ECG réalisé lors de votre consultation est fourni. (voir graphique)

- Commentez l'ECG.
- En dehors du traitement symptomatique des crises douloureuses, quel médicament vous paraît indispensable à ce stade, en attendant la coronarographie ? Justifiez votre réponse.

QUESTION n°: 9

Quelles précautions spécifiques chez ce patient faudrait-il prendre avant la coronarographie ? Pourquoi ? Quelles informations préalables sur cet examen apportez-vous au patient en termes compréhensibles (déroulement de l'examen, risques, résultats attendus, conséquences thérapeutiques éventuelles) ?

