

## ÉPREUVE DE DOSSIER

partie numéro 3

## ÉNONCÉ

Un homme jeune est admis au déchocage à la suite d'un accident de mobylette. A l'arrivée aux urgences, le patient est conscient mais le médecin du SMUR vous signale qu'il a eu une perte de connaissance initiale de 5 min. L'état hémodynamique, respiratoire et neurologique se dégrade rapidement avec une tension artérielle à 70/40 mmHg, une fréquence cardiaque à 145/min, une saturation pulsée en oxygène (SpO<sub>2</sub>) à 85%, un score de Glasgow (CGS) à 7. Il existe un saignement buccal et nasal important.

**QUESTION n°: 1**

Quelle est votre attitude immédiate devant cette aggravation ?

**QUESTION n°: 2**

Le malade est maintenant intubé et stabilisé sur le plan hémodynamique.

A l'inspection de la face, on note :

- un oedème facial noyant les contours du visage mais avec un aspect aplati et un recul sensible de l'arête nasale ;
- une béance buccale symétrique ;
- des ecchymoses en lunettes ;
- de multiples abrasions cutanées et une plaie du nez.

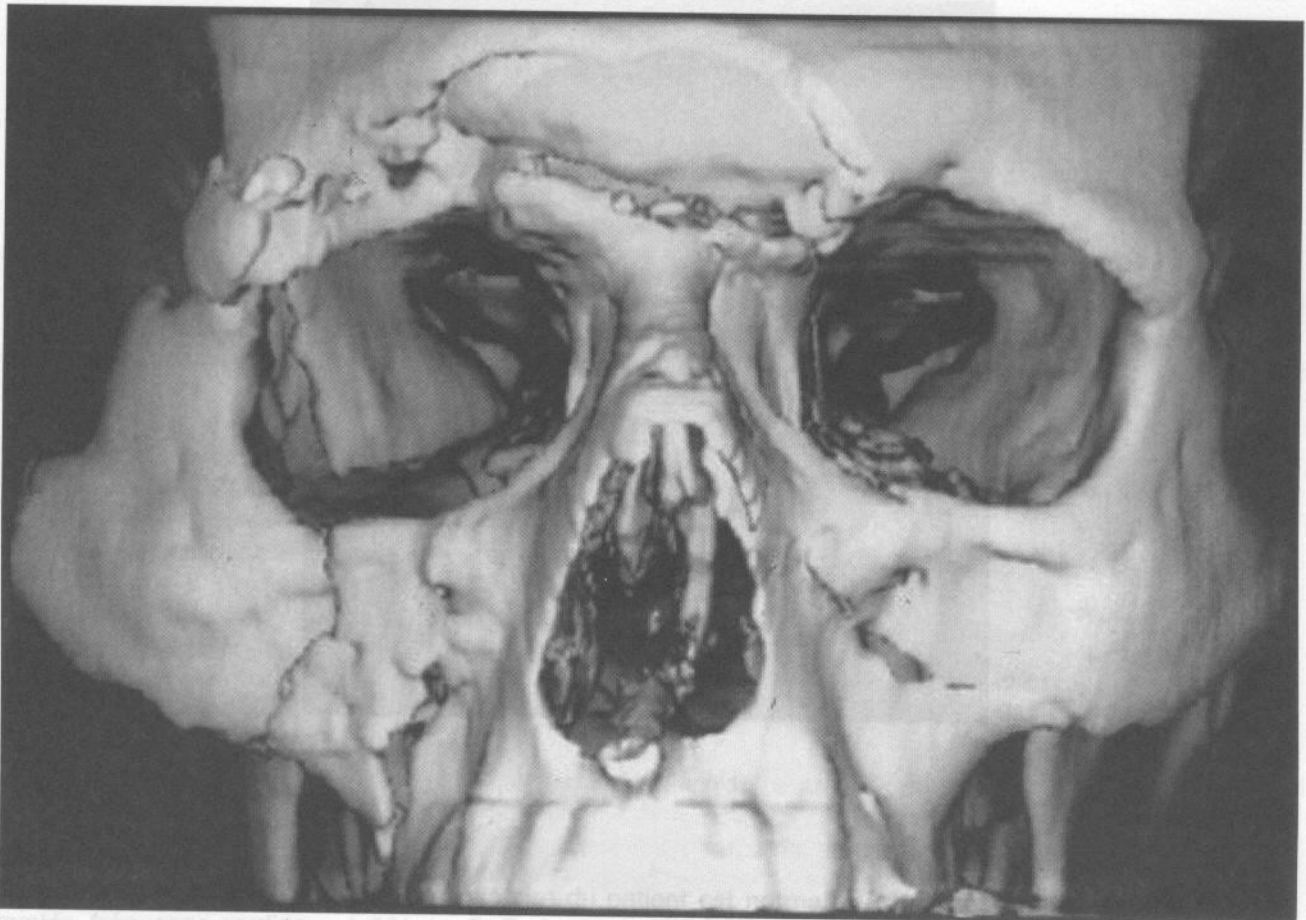
A la palpation de la face, on note :

- un recul de la pyramide nasale qui présente en outre une importante mobilité ;
- un décalage du tiers interne des rebords orbitaires inférieurs alors que les contours supérieurs sont intacts ;
- une mobilité verticale et transversale de l'arcade dentaire supérieure ;
- un trouble de l'articulé dentaire avec béance verticale antérieure avec réduction impossible ;
- une fracture coronaire des deux incisives centrales supérieures et une plaie palatine médiane ;
- une plaie gingivale en regard des dents 42-43 avec mobilité des fragments mandibulaires.

Il s'agit d'un fracas facial complexe. Quels sont les examens radiologiques que vous demandez ?

**QUESTION n°: 3**

Quelles sont les fractures que vous trouvez chez ce patient ?  
Argumentez selon l'examen clinique et la TDM 3D ci-joint ?



minibg, fréquence cardiaque à 53/min, SpO<sub>2</sub> à 100 %, CxAS à 3 (patient sédaté par benzodiazépine et morphinique). L'infirmière vous signale que le patient présente une mydriase bilatérale aréactive. Il a par ailleurs uriné 800 mL d'urines limpides au cours de la dernière heure.

Quelle(s) complication(s) évoquez-vous ?

Justifiez votre réponse.

**QUESTION n°: 4**

Quel(s) type(s) de fractures peu(ven)t expliquer cette béance ?

**QUESTION n°: 7**

Comment confirmez-vous cliniquement ce diagnostic ?

**QUESTION n°: 8**

Vous évoquez la possibilité d'un don d'organe.

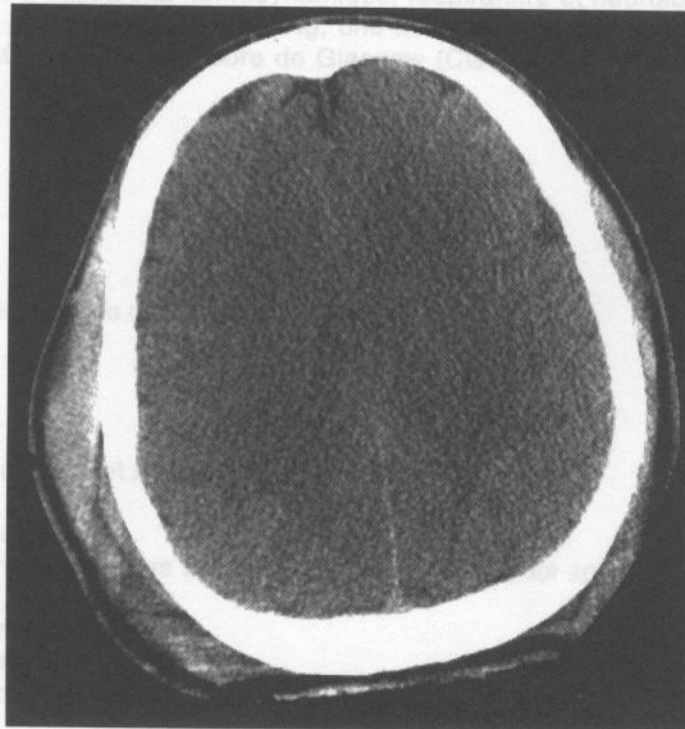
Quelles conditions doivent être réunies pour pouvoir envisager cette possibilité ?

## ÉPREUVE DE DOSSIER

partie numéro 3

**QUESTION n°: 5**

Lors du bilan radiologique, des coupes encéphaliques ont été réalisées. Commentez la coupe crânienne présentée.

**QUESTION n°: 1**

Quelle est votre attitude ?

**QUESTION n°: 2**

Le malade est maintenant :

A l'inspection de la face :

- un œdème facial moyen
- un œdème nasal
- une ténosynovite
- des ecchymoses en forme de multiples abrasions

A la palpation de la face, on note :

- un recul de la pyramide nasale qui présente en outre une importante mobilité ;
- un décalage du tiers inférieur des rebords orbitaires inférieurs alors que les contours supérieurs sont intacts ;
- une fracture verticale et transversale de l'os maxillaire supérieur ;

**QUESTION n°: 6**

Trois heures plus tard, l'état cardiorespiratoire du patient est normalisé avec pression artérielle à 160/100 mmHg, fréquence cardiaque à 53/min, SpO<sub>2</sub> à 100 %, CGS à 3 (patient sédaté par benzodiazépine et morphinique). L'infirmière vous signale que le patient présente une mydriase bilatérale aréactive. Il a par ailleurs uriné 500 mL d'urines limpides au cours de la dernière heure.

Quelle(s) complication(s) évoquez-vous ?

Justifiez votre réponse.

**QUESTION n°: 7**

Comment confirmez-vous cliniquement ce diagnostic ?

**QUESTION n°: 8**

Vous évoquez la possibilité d'un don d'organe.

Quelles conditions doivent être réunies pour pouvoir envisager cette possibilité ?