

ÉPREUVE DE DOSSIER

partie numéro 3

ÉNONCÉ

Un homme de 23 ans, 60 kg, vivant en Ile de France, sans antécédents particuliers, a présenté au retour d'un séjour dans le sud-ouest de la France, comme moniteur de colonie de vacances, une pharyngite érythémateuse, sans amygdalite, avec 38°C de température, traitée en ville de manière symptomatique, par paracétamol. Trois jours plus tard, la température est à 39°C. Il est admis aux urgences de l'hôpital. Il est confus, obnubilé, somnolent. La température corporelle est à 39°C, la fréquence cardiaque est à 100/min, la fréquence respiratoire est à 16 cycles par min, la tension artérielle est à 100/60 mmHg. L'examen clinique met en évidence au niveau des pieds des macules violacées qui ne s'effacent pas à la pression et une raideur méningée.

QUESTION n°: 1

Quel diagnostic évoquez-vous ? Justifiez votre réponse.

QUESTION n°: 2

Quels sont les examens complémentaires à visée diagnostique à effectuer en urgence, sans que cela retarde la mise en route du traitement, et quels résultats les plus probables en attendez-vous dans ce contexte, dans les heures et dans les jours suivants ?

QUESTION n°: 3

Quel traitement urgent effectuez-vous, éventuellement, avant tout geste diagnostique ?

QUESTION n°: 4

Quel agent infectieux le plus probable suspectez-vous dans ce contexte? Quel est son habitat et quelle est la physiopathologie de cette infection ? Quels sont les éventuels facteurs favorisants innés ?

QUESTION n°: 5

Quel est le suivi clinique et hématologique de ce patient compte tenu des manifestations cutanées ?

QUESTION n°: 6

Quels sont les principes du traitement ?

QUESTION n°: 7

Quelles sont les mesures préventives ?

Quels en sont les critères de mise en œuvre ?

QUESTION n°: 8

Sous traitement adapté, l'évolution est rapidement favorable : la fièvre baisse avec amélioration des signes cutanés et disparition des signes neurologiques. Au 9ème jour de l'évolution du tableau clinique, le patient ressent brutalement une douleur précordiale aiguë. Il a 38°C de température et des gonalgies bilatérales. Quelle est l'interprétation de l'électrocardiogramme ci-joint ?

QUESTION n°: 9

Quel est le mécanisme le plus probable de ces manifestations et quel est le traitement indiqué ? Justifiez votre réponse.

Electrocardiogramme

