

## Questions

### ITEM 254 : Œdèmes des membres inférieurs

[2006 Dossier 5 - 2012 Dossier 6]

**QCM 1 : Quels sont les mécanismes possibles d'œdèmes des membres inférieurs de type blancs, mous, prenant le godet et bilatéraux ?**

- A. Augmentation de la pression hydrostatique
- B. Augmentation de la perméabilité vasculaire
- C. Diminution du drainage lymphatique
- D. Baisse de la pression oncotique
- E. Aucune de ces propositions

**QCM 2 : Vous suspectez chez votre patient un syndrome néphrotique de par l'apparition récente d'œdèmes des membres inférieurs. Quelle est la sémiologie de ces œdèmes ?**

- A. Dououreux
- B. Déclives
- C. Unilatéraux
- D. Chauds
- E. Blancs

**QCM 3 : Quel est le mécanisme d'action de l'apparition d'œdèmes dans le syndrome néphrotique ?**

- A. Lésions vasculaires
- B. Augmentation de la pression hydrostatique
- C. Diminution de la pression oncotique
- D. Diminution du drainage lymphatique
- E. Aucune de ces propositions

**QCM 4 : Quels sont les médicaments responsables d'œdèmes des membres inférieurs de type blancs, mous, prenant le godet et bilatéraux ?**

- A. Inhibiteurs calciques
- B. Inhibiteur de l'enzyme de conversion
- C. Alpha-bloquant
- D. Aspirine
- E. Gentamicine

**QCM 5 : Quel est le mécanisme d'action de l'apparition d'œdèmes dans l'insuffisance cardiaque ?**

- A. Lésions vasculaires
- B. Augmentation de la pression hydrostatique
- C. Diminution de la pression oncotique
- D. Diminution du drainage lymphatique
- E. Aucune de ces propositions

**QCM 6 : Quels étiologies entraînent une diminution de la pression oncotique ?**

- A. Entéropathie exsudative
- B. Dénutrition sévère
- C. Syndrome néphrotique
- D. Cirrhose hépatique
- E. Insuffisance veineuse chronique

**QCM 7 : Devant la survenue d'un œdème des membres inférieurs unilatéral, quelle cause devez-vous systématiquement éliminer en urgence ?**

- A. Insuffisance cardiaque
- B. Insuffisance hépatique
- C. Néphropathie glomérulaire
- D. Thrombose veineuse profonde
- E. Insuffisance veineuse chronique

**QCM 8 :** Vous voyez aux urgences un patient de 58 ans asthénique, se présentant pour l'apparition progressive d'œdèmes des membres inférieurs sur plusieurs jours. Depuis ce matin il n'arrive plus à rentrer dans ses chaussures, ce qui l'a inquiété. Il a comme antécédent un diabète qu'il dit équilibré. Il ne décrit pas d'autres symptômes en dehors de ces œdèmes. A l'examen clinique, ils sont blancs et localisés aux membres inférieurs. La palpation est indolore mais laisse une marque pendant quelques secondes. Quelles étiologies pouvez-vous évoquer ?

- A. Insuffisance cardiaque droite
- B. Insuffisance cardiaque gauche
- C. Syndrome néphrotique
- D. Insuffisance hépatocellulaire
- E. Entéropathie exsudative

## Réponses

**QCM 1 : Quels sont les mécanismes possibles d'œdèmes des membres inférieurs de type blancs, mous, prenant le godet et bilatéraux ?**

- A. Augmentation de la pression hydrostatique
- B. Augmentation de la perméabilité vasculaire
- C. Diminution du drainage lymphatique
- D. Baisse de la pression oncotique
- E. Aucune de ces propositions

Réponses exactes : A, D

✓ A retenir :

Les œdèmes blancs, mous, déclives, prenant le godet sont liés soit à une baisse de la pression oncotique, soit à une augmentation de la pression hydrostatique.

Les autres propositions correspondent à des œdèmes non symétriques, inflammatoires.

**QCM 2 : Vous suspectez chez votre patient un syndrome néphrotique de par l'apparition récente d'œdèmes des membres inférieurs. Quelle est la sémiologie de ces œdèmes ?**

- A. Dououreux
- B. Déclives
- C. Unilatéraux
- D. Chauds
- E. Blancs

Réponses exactes : B, E

✓ A retenir :

Les œdèmes survenant dans le cadre d'un syndrome néphrotique sont dits « congestifs » : blancs, mous, déclives, prenant le godet, indolores.

**QCM 3 : Quel est le mécanisme d'action de l'apparition d'œdèmes dans le syndrome néphrotique ?**

- A. Lésions vasculaires
- B. Augmentation de la pression hydrostatique
- C. Diminution de la pression oncotique
- D. Diminution du drainage lymphatique
- E. Aucune de ces propositions

Réponse exacte : C

✓ A retenir :

Dans le cadre du syndrome néphrotique, la perte protéique entraîne une diminution de la pression oncotique et donc l'apparition d'œdèmes bilatéraux, prenant le godet.

**QCM 4 : Quels sont les médicaments responsables d'œdèmes des membres inférieurs de type blancs, mous, prenant le godet et bilatéraux ?**

- A. Inhibiteurs calciques
- B. Inhibiteur de l'enzyme de conversion
- C. Alpha-bloquant
- D. Aspirine
- E. Gentamicine

Réponses exactes : A, C

✓ A retenir :

Les médicaments responsables d'œdèmes à connaître sont : les inhibiteurs calciques, les vasodilatateurs artériolaires (alpha-bloquants), les corticoïdes, les AINS, les contraceptifs œstroprogestatifs et l'insuline.

**QCM 5 : Quel est le mécanisme d'action de l'apparition d'œdèmes dans l'insuffisance cardiaque ?**

- A. Lésions vasculaires
- B. Augmentation de la pression hydrostatique
- C. Diminution de la pression oncotique
- D. Diminution du drainage lymphatique
- E. Aucune de ces propositions

Réponse exacte : B

✓ A retenir :

Dans le cadre de l'insuffisance cardiaque, il y a une augmentation de la pression hydrostatique qui provoque les œdèmes déclives, prenant le godet.

**QCM 6 : Quels étiologies entraînent une diminution de la pression oncotique ?**

- A. Entéropathie exsudative
- B. Dénutrition sévère
- C. Syndrome néphrotique
- D. Cirrhose hépatique
- E. Insuffisance veineuse chronique

Réponses exactes : A, B, C, D

✓ A retenir :

La diminution de la pression oncotique est liée à une baisse d'apport (dénutrition sévère), à un excès de perte (syndrome néphrotique, entéropathie exsudative) ou à un défaut de production protéique (cirrhose hépatique).

L'insuffisance veineuse chronique entraîne une lésion vasculaire associée à une augmentation de la pression hydrostatique.

**QCM 7 : Devant la survenue d'un œdème des membres inférieurs unilatéral, quelle cause devez-vous systématiquement éliminer en urgence ?**

- A. Insuffisance cardiaque
- B. Insuffisance hépatique
- C. Néphropathie glomérulaire
- D. Thrombose veineuse profonde
- E. Insuffisance veineuse chronique

Réponse exacte : D

✓ A retenir :

Devant un œdème unilatéral, il faut éliminer en premier lieu une thrombose veineuse profonde : recherche de signe de Homans, signes d'EP...

Ainsi, selon la probabilité, des D-Dimères ou une échographie-doppler des membres inférieurs sont demandés.

**QCM 8 : Vous voyez aux urgences un patient de 58 ans asthénique, se présentant pour l'apparition progressive d'œdèmes des membres inférieurs sur plusieurs jours. Depuis ce matin il n'arrive plus à rentrer dans ses chaussures, ce qui l'a inquiété. Il a comme antécédent un diabète qu'il dit équilibré. Il ne décrit pas d'autres symptômes en dehors de ces œdèmes. A l'examen clinique, ils sont blancs et localisés aux membres inférieurs. La palpation est indolore mais laisse une marque pendant quelques secondes. Quelles étiologies pouvez-vous évoquer ?**

- A. Insuffisance cardiaque droite
- B. Insuffisance cardiaque gauche
- C. Syndrome néphrotique
- D. Insuffisance hépatocellulaire
- E. Entéropathie exsudative

Réponses exactes : A, C

✓ A retenir :

Devant un œdème bilatéral, déclive, prenant le godet, il faut penser en premier lieu au syndrome néphrotique, à l'insuffisance cardiaque (droit ou globale) et à l'insuffisance hépatique.

L'entéropathie exsudative peut entraîner ce type d'œdème mais correspond à une clinique plus aiguë avec des symptômes digestifs au premier plan.

