

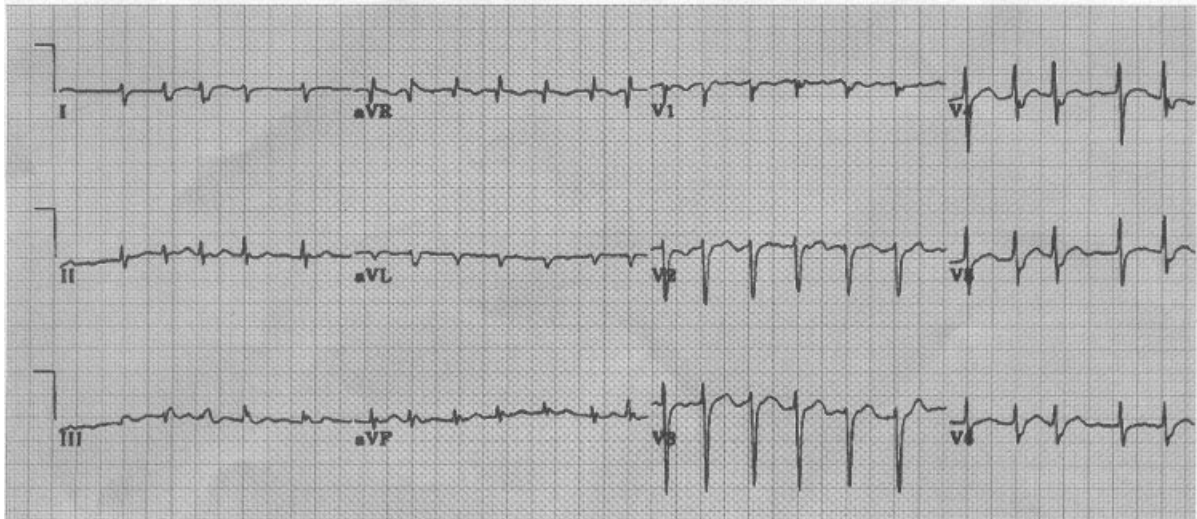
ÉPREUVE DE DOSSIER

partie numéro 3

ÉNONCÉ

Un ancien agriculteur de 70 ans, sans antécédent connu mais non suivi médicalement, fumeur (1/2 paquet/jour depuis l'âge de 20 ans) est hospitalisé en urgence pour une douleur majeure et une impotence fonctionnelle du membre inférieur gauche. A l'examen clinique, la jambe gauche est pâle, froide, il existe un déficit sensitif et moteur du pied, les pouls périphériques sont tous perçus à droite ; à gauche le pouls poplité et les pouls de cheville ne sont pas perçus. Il pèse 85 kg pour une taille de 175 cm, sa tension artérielle est à 170/95 mm Hg, à l'auscultation cardiaque, le coeur est rapide et irrégulier, sans souffle. Il n'existe pas de souffle sur les axes artériels périphériques. L'auscultation pulmonaire est normale. Un électrocardiogramme est réalisé [Iconographie]. Le bilan biologique est le suivant: Na 141 mmol/l, K 5 mmol/l, créatininémie 115 $\mu\text{mol/l}$, Hb 13,5g/dl, leucocytes 8 000/mm³, plaquettes 320 000/mm³, TCA 32 sec (témoin 32 sec), TP 95%, glycémie à jeun 5 mmol/l, groupe sanguin B rhésus positif.

Electrocardiogramme



ÉPREUVE DE DOSSIER

partie numéro 3

QUESTION n°: 1

Quel est le diagnostic ?

QUESTION n°: 2

Interprétez l'ECG.

QUESTION n°: 3

Quels sont les deux mécanismes possibles pour expliquer ce tableau clinique ? Sur quels arguments ?
Lequel retenez-vous ?

QUESTION n°: 4

Des examens complémentaires sont-ils nécessaires pour la prise en charge thérapeutique? Si oui, lesquels ?
Argumentez votre réponse.

QUESTION n°: 5

Quelle prise en charge thérapeutique immédiate proposez-vous ?

QUESTION n°: 6

Le patient s'améliore rapidement. A la sortie du patient, quelle classe thérapeutique doit nécessairement figurer sur l'ordonnance sauf contre-indication ? Pourquoi ?
Quelles en sont les modalités pratiques ?

QUESTION n°: 7

Proposez-vous un traitement anti-hypertenseur ?
Argumentez votre réponse.