

COQUISART | DUMET | DERHY | CHEVALIER

S'entraîner aux cas cliniques

Pour toute information sur notre fonds et les nouveautés
dans votre domaine de spécialisation, consultez notre site web :

www.deboecksuperieur.com

© De Boeck Supérieur s.a., 2023
Rue du Bosquet, 7
B-1348 Louvain-la-Neuve

Tous droits réservés pour tous pays.

Il est interdit, sauf accord préalable et écrit de l'éditeur, de reproduire (notamment par photocopie) partiellement ou totalement le présent ouvrage, de le stocker dans une banque de données ou de le communiquer au public, sous quelque forme ou de quelque manière que ce soit.

Dépôt légal :
Bibliothèque nationale, Paris : février 2023
Bibliothèque royale de Belgique : 2023/13647/021
ISBN : 978-2-8073-4989-6



Avant-propos	V
Remerciements	VI
Liste des items abordés	VII
Concours Blanc N°1	1
Dossier n°1	2
Dossier n°2	3
Dossier n°3	4
Dossier n°4	5
Dossier n°5	6
Correction	7
Concours Blanc N°2	24
Dossier N°1	25
Dossier N°2	27
Dossier N°3	28
Dossier N°4	29
Dossier N°5	30
Correction	31
Concours Blanc N°3	48
Dossier N°1	49
Dossier N°2	51
Dossier N°3	53
Dossier N°4	54
Dossier N°5	56
Correction	57
Concours Blanc N°4	77
Dossier N°1	78
Dossier N°2	79
Dossier N°3	80
Dossier N°4	82
Dossier N°5	84
Correction	86
Concours Blanc N°5	101
Dossier N°1	102
Dossier N°2	103
Dossier N°3	104
Dossier N°4	105
Dossier N°5	106
Correction	107

Concours Blanc N°6	120
Dossier N°1	121
Dossier N°2	122
Dossier N°3	123
Dossier N°4	125
Dossier N°5	126
Correction	128
Concours Blanc N°7	144
Dossier N°1	145
Dossier N°2	146
Dossier N°3	147
Dossier N°4	149
Dossier N°5	151
Correction	152
Concours Blanc N°8	167
Dossier N°1	168
Dossier N°2	169
Dossier N°3	170
Dossier N°4	171
Dossier N°5	172
Correction	173
Concours Blanc N°9	189
Dossier N°1	190
Dossier N°2	192
Dossier n°3	193
Dossier N°4	194
Dossier N°5	195
Correction	196
Bibliographie	213



La préparation au concours de l'internat de pharmacie demande, pour de nombreux étudiants, des supports variés et des entraînements proches du format des épreuves actuelles.

Ainsi, notre ouvrage est organisé en sessions de cinq cas cliniques et thérapeutiques formant plusieurs « concours blancs » inspirés de l'actuelle épreuve des dossiers, dans lesquels les thématiques et items au programme sont répartis de la manière la plus équilibrée possible. Cela offrira une alternative aux nombreux ouvrages d'entraînement qui proposent des ensembles thématiques de cas et permettent, pour leur part, de se focaliser sur l'une ou l'autre des disciplines à maîtriser.

Ce livre se veut complémentaire des autres travaux parus dans la même collection. Les items traités ne sont donc pas exhaustifs : nous avons recherché un équilibre entre les entités pathologiques les plus souvent rencontrées aux concours entre 2012 et 2021, et celles plus rarement « tombées » mais susceptibles d'être très sélectives parmi les candidats, le cas échéant.

Nous les avons insérées dans les cas de manière à se rapprocher des tendances actuelles aux sujets « pluridisciplinaires » associant plusieurs éléments (polyintoxications, cas mixtes infectiologie-pharmacologie).

Nous avons également souhaité refléter la variété de styles de rédaction et de notation nécessairement existante entre les rédacteurs des sujets. Les énoncés et les questions sont ainsi tournés différemment et les barèmes, en particulier, sont différents d'un auteur à l'autre. Au concours, un facteur de hasard est également présent à cet égard : une notation donnée privilégie les notions apprises par certains étudiants tandis qu'une autre donnera un avantage à ceux ayant reçu d'autres cours. Bien sûr, le recours aux recommandations de référence permet de limiter les incertitudes du candidat dans une certaine mesure, mais il nous a paru important de conserver cet aspect tout en proposant des cas volontairement longs et fournis : les corrections pouvant ainsi servir de support supplémentaire de révisions.

Nous vous souhaitons beaucoup de courage et une très belle poursuite d'études.

En espérant que notre livre vous accompagne utilement tout au long de vos révisions,

Charlène, Mathilde, Jonathan et Baptiste.



REMERCIEMENTS

Merci aux enseignants de la Faculté de Pharmacie de Reims dont l'encadrement et les compétences m'ont grandement aidée dans la préparation du concours. Je souhaitais tout particulièrement remercier le Dr Céline Mongaret et le Dr Florian Slimano dont les enseignements en pharmacologie et l'aide précieuse ont été particulièrement appréciables tout au long de notre formation.

À tous mes camarades et amis pharmaciens en devenir, et spécifiquement à mes deux brillants futurs collègues qui ont préparé le concours de décembre 2021 avec moi, Baptiste et Clara.

À ma famille qui m'a toujours soutenue dans mes études.

À Nils.

Charlène

Merci à toutes les personnes que j'ai pu côtoyer au cours de ma scolarité au sein de la faculté de Pharmacie de Marseille.

À mes amis avec qui nous avons pu vivre énormément de moments au cours de ces 6 années : Clément, Malik, Sébastien, Nicolas et à toutes les expériences qu'il nous reste à vivre.

À mes parents pour m'avoir toujours soutenu dans mes idées et à mes frères pour m'avoir encouragé à ne jamais abandonner.

À toutes les personnes qui ont permis que cet ouvrage se fasse en me soutenant dans ce projet.

À toi, qui va utiliser ce livre. En espérant qu'il te soit bénéfique pour la préparation au concours.

Jonathan

Je remercie la Faculté de Pharmacie de Marseille, ainsi que ses enseignants qui m'ont permis d'acquérir toutes les connaissances nécessaires pour réussir ce concours, et d'écrire ce livre.

Je remercie également mes parents, mon frère Robin, et mes étoiles qui veillent sur moi, qui sont mes sources d'inspiration et de motivation quotidiennes.

Merci à toi aussi, James, mon partenaire de réussite depuis notre deuxième année, ce concours on l'a eu ensemble.

Je remercie tous mes amis que j'ai pu rencontrer durant ces six années, avec une pensée particulière à Clément, Karim, Johan, Camille, qui deviendront sans aucun doute de brillants pharmaciens.

Un dernier remerciement à mes « frères d'armes » épéistes de l'Olympique Club Escrime sans qui le développement de ma volonté et de ma détermination aurait été possible.

Mathilde

Je tiens tout d'abord à remercier l'équipe pédagogique de la faculté de Pharmacie de Marseille pour leur implication dans notre formation. Je tiens également à remercier toute l'équipe de microbiologie du CHU de Saint Pierre qui m'a accueilli et transmis de nombreuses connaissances. Merci à mes amis qui ont toujours cru en ma réussite. Merci à toi Candice, d'avoir été mon bras droit pendant cette année. Enfin un grand merci à toute ma famille sans qui je ne serais pas là aujourd'hui à vous partager cet ouvrage. Merci à vous lecteur.

« Le succès n'est pas final, l'échec n'est pas fatal. C'est le courage de continuer qui compte. »
Winston Churchill

Baptiste

LISTE DES ITEMS ABORDÉS



Concours Blanc / Dossier thérapeutique correspondant	Liste des items abordés
Concours Blanc N°1 Dossier N°1	IV.1. Infections du système nerveux central. IV.6. Infections sexuellement transmissibles. IV.9. Infections de l'immunodéprimé. IV.18. Infections à levures (<i>Candida albicans</i> , <i>Cryptococcus neoformans</i>). V.31. Antirétroviraux. V.33. Antifongiques par voie générale.
Concours Blanc N°1 Dossier N°2	IV.39. Diabètes de types 1 et 2. IV.41. Troubles de l'équilibre hydroélectrolytique. IV.42. Troubles de l'équilibre acidobasique. V.22. Antidiabétiques : antidiabétiques oraux et insulines.
Concours Blanc N°1 Dossier N°3	IV.47. Accidents coronariens aigus, insuffisance cardiaque. V.14. Antihypertenseurs. V.16. Médicaments des troubles de l'hémostase : anticoagulants, anti-agrégants plaquettaires, thrombolytiques. V.18. Médicaments des troubles du rythme cardiaque. V.22. Antidiabétiques : antidiabétiques oraux et insulines. V.41. Normolipémiants.
Concours Blanc N°1 Dossier N°4	III.3. Politique vaccinale : élaboration, recommandations et évaluation. IV.6. Infections sexuellement transmissibles. IV. Papillomavirus humain V.42. Anticancéreux : classification et mécanismes d'action, principes de leur utilisation thérapeutique et traitements associés.
Concours Blanc N°1 Dossier N°5	V.10. Anxiolytiques et médicaments des troubles du sommeil. V.11. Antidépresseurs. V.44. Méthodes d'évaluation de la toxicité d'un médicament. V.45. Toxicologie systémique : mécanismes et manifestations d'une action toxique hématologique, hépatique, rénale, cardiovasculaire ou pulmonaire. V.46. Toxicologie des psychotropes : lithium, benzodiazépines, carbamates, neuroleptiques, antidépresseurs. V.49. Principes généraux des méthodes de traitement des intoxications. Antidotes.
Concours Blanc N°2 Dossier N°1	IV.8. Infections virales hépatiques. IV.12. Protozooses intestinales : amibiase (entamoeba), giardiose. IV.34. Antiprotozoaires intestinaux et anthelminthiques intestinaux.
Concours Blanc N°2 Dossier N°2	IV.53. Affections neurologiques et neurodégénératives : épilepsie, migraines, algies faciales – maladie d'Alzheimer, maladie de Parkinson, sclérose en plaques. V.7. Médicaments des affections neurologiques et neurodégénératives : épilepsie, migraines, algies faciales – maladie d'Alzheimer, maladie de Parkinson, sclérose en plaques.
Concours Blanc N°2 Dossier N°3	IV.5. Infections ORL et bronchopulmonaires. IV.10. Principe de la détermination de la sensibilité et de la résistance des bactéries et des virus aux agents anti-infectieux. IV. <i>Legionella pneumophila</i> V.7. Médicaments des affections neurologiques et neurodégénératives : migraines. V.24. Beta-lactames. V.25. Macrolides et apparentés. V.29. Quinolones.
Concours Blanc N°2 Dossier N°4	IV.28. Leucémies aiguës et syndromes myélodysplasiques (hors classifications). IV.42. Anticancéreux : classification et mécanismes d'action, principes de leur utilisation thérapeutique et traitements associés

LISTE DES ITEMS ABORDÉS

Concours Blanc / Dossier thérapeutique correspondant	Liste des items abordés
Concours Blanc N°2 Dossier N°5	III.14. Poisons hémolytiques. Poisons de l'hémoglobine : oxyde de carbone, plomb, méthémoglobinisants. V.44. Méthodes d'évaluation de la toxicité d'un médicament. V.45. Toxicologie systémique : mécanismes et manifestations d'une action toxique hématologique, hépatique, rénale, cardiovasculaire ou pulmonaire. V.49. Principes généraux des méthodes de traitement des intoxications. Antidotes.
Concours Blanc N°3 Dossier N°1	IV.8. Infections virales hépatiques. V.32. Antiviraux actifs contre les virus des hépatites, les virus grippaux et les virus du groupe herpès.
Concours Blanc N°3 Dossier N°2	III.16. Toxicomanies : opiacés, LSD, cocaïne, amphétamines, cannabis. V.44. Méthodes d'évaluation de la toxicité d'un médicament. V.45. Toxicologie systémique : mécanismes et manifestations d'une action toxique hématologique, hépatique, rénale, cardiovasculaire ou pulmonaire. V.47. Toxicologie des antalgiques : salicylés, paracétamol et morphinomimétiques. V.49. Principes généraux des méthodes de traitement des intoxications. Antidotes.
Concours Blanc N°3 Dossier N°3	IV.16. Leishmaniose à <i>Leishmania infantum</i> . V.33. Antifongiques par voie générale
Concours Blanc N°3 Dossier N°4	IV.33. Maladies auto-immunes : polyarthrite rhumatoïde et lupus systémique. IV. 46. Insuffisances rénales, syndrome néphrotique
Concours Blanc N°3 Dossier N°5	IV.4. Infections du tube digestif. IV. Helicobacter pylori V.24. Beta-lactames. V.29. Quinolones.
Concours Blanc N°4 Dossier N°1	V.45. Toxicologie systémique : mécanismes et manifestations d'une action toxique hématologique, hépatique, rénale, cardiovasculaire ou pulmonaire V.48. Médicaments cardiotoxiques : digoxine, chloroquine. V.49. Principes généraux des méthodes de traitement des intoxications. Antidotes.
Concours Blanc N°4 Dossier N°2	IV.14. Paludisme. V.35. Antimalariques.
Concours Blanc N°4 Dossier N°3	IV.50. Dysfonctionnements corticosurrénaux. IV. Mycobacterium tuberculosis. V.30. Antituberculeux.
Concours Blanc N°4 Dossier N°4	IV.7. Infections et grossesse. IV.54. Examen des caractéristiques génétiques d'une personne à des fins médicales IV. Virus de la rubéole V. 57. Vaccins : hépatite B, ROR (rubéole-oreillons-rougeole), tétanos, grippe.
Concours Blanc N°4 Dossier N°5	IV. 4. Infections du tube digestif. IV.29. Hyperlymphocytoses : syndromes mononucléosiques, leucémie lymphoïde chronique, lymphomes (hors classifications). IV. Clostridium difficile,
Concours Blanc N°5 Dossier N°1	II.22. Physiologie de la douleur. V.8. Antalgiques V.42. Anticancéreux : classification et mécanismes d'action, principes de leur utilisation thérapeutique et traitements associés.
Concours Blanc N°5 Dossier N°2	IV.17. Helminthoses intestinales et hépatiques : fasciolose à <i>Fasciola hepatica</i> , bilharziose à <i>Schistosoma mansoni</i> , téniasis à <i>Taenia saginata</i> , hydatidose à <i>Echinococcus granulosus</i> , oxyurose, anguillulose.
Concours Blanc N°5 Dossier N°3	IV.43. Troubles du métabolisme osseux V.10. Anxiolytiques et médicaments des troubles du sommeil. V.43. Médicaments de l'ostéoporose.

LISTE DES ITEMS ABORDÉS

Concours Blanc / Dossier thérapeutique correspondant	Liste des items abordés
Concours Blanc N°5 Dossier N°4	IV.4. Infections du tube digestif IV. <i>Salmonella spp.</i> ,
Concours Blanc N°5 Dossier N°5	IV. 23. Polyglobulies V. 16. Médicaments des troubles de l'hémostase : anticoagulants, anti-agrégants plaquettaires, thrombolytiques.
Concours Blanc N°6 Dossier N°1	V. 47. Toxicologie des antalgiques : salicylés, paracétamol et morphinomimétiques
Concours Blanc N°6 Dossier N°2	IV. 5. Infections ORL et bronchopulmonaires IV. 19. Infections à <i>Aspergillus fumigatus</i> . IV. 32. Asthme et allergies. V. 20. Anti-inflammatoires
Concours Blanc N°6 Dossier N°3	II. 3. Les différents modes de transmission des maladies héréditaires mendéliennes monogéniques. IV. 22. Anémies carentielles. Anémies hémolytiques. IV. 30. Cytopénies médicamenteuses V. 9. Antipsychotiques.
Concours Blanc N°6 Dossier N°4	III. 3. Politique vaccinale : élaboration, recommandations et évaluation. IV. 7. Infections et grossesse. IV. <i>Listeria monocytogenes</i>
Concours Blanc N°6 Dossier N°5	IV. 22. Anémies carentielles. Anémies hémolytiques IV. 26. Hémoglobinopathies : drépanocytose, thalassémies
Concours Blanc N°7 Dossier N°1	IV. 51. Dysfonctionnements thyroïdiens. V. 46. Toxicologie des psychotropes : lithium, benzodiazépines, carbamates, neuroleptiques, antidépresseurs. V. 40. Médicaments des dysfonctionnements thyroïdiens.
Concours Blanc N°7 Dossier N°2	IV. 2. Bactériémies et endocardites. IV. 9. Infections de l'immunodéprimé. IV. 18. Infections à levures (<i>Candida albicans</i> , <i>Cryptococcus neoformans</i>).
Concours Blanc N°7 Dossier N°3	IV. 28. Leucémies aiguës et syndromes myélodysplasiques (hors classifications) V. 37. Anti-émétiques. V. 42. Anticancéreux : classification et mécanismes d'action, principes de leur utilisation thérapeutique et traitements associés.
Concours Blanc N°7 Dossier N°4	IV. 5. Infections ORL et bronchopulmonaires IV. <i>Staphylococcus aureus</i> IV. 32. Asthme et allergies. V. 20. Anti-inflammatoires
Concours Blanc N°7 Dossier N°5	IV. 12. Protozooses intestinales : amibiase (entamoebiose), giardiose. V. 34. Antiprotozoaires intestinaux et anthelminthiques intestinaux. V. 35. Antimalariques
Concours Blanc N°8 Dossier N°1	III 11. Toxicologie de l'éthanol, du méthanol, de l'éthylène-glycol et des éthers de glycol. IV 7. Infections et grossesse V 31 Antirétroviraux.
Concours Blanc N°8 Dossier N°2	II. 3. Les différents modes de transmission des maladies héréditaires mendéliennes monogéniques. II. 4. Méthodes d'identification des mutations délétères à l'origine des maladies héréditaires mendéliennes monogéniques. IV 39. Troubles du métabolisme du fer.

LISTE DES ITEMS ABORDÉS

Concours Blanc / Dossier thérapeutique correspondant	Liste des items abordés
Concours Blanc N°8 Dossier N°3	IV 12. Myélome et dysglobulinémies monoclonales de signification indéterminée. IV 12. Myélome et dysglobulinémies monoclonales de signification indéterminée. V 43. Médicaments de l'ostéoporose. V 58. Anticorps monoclonaux.
Concours Blanc N°8 Dossier N°4	IV 3. Infections urinaires. IV 39. Affections neurologiques et neurodégénératives : épilepsie, migraines, algies faciales – maladie d'Alzheimer, maladie de Parkinson, sclérose en plaques. V 7. Médicaments des affections neurologiques et neurodégénératives : épilepsie, migraines, algies faciales – maladie d'Alzheimer, maladie de Parkinson, sclérose en plaques
Concours Blanc N°8 Dossier N°5	IV. 6. Infections sexuellement transmissibles. IV. <i>Neisseria gonorrhoeae</i> V. 24. Beta-lactames.
Concours Blanc N°9 Dossier N°1	IV 12. Helminthoses intestinales et hépatiques : fasciolose à <i>Fasciola hepatica</i> , bilharziose à <i>Schistosoma mansoni</i> , téniasis à <i>Taenia saginata</i> , hydatidose à <i>Echinococcus granulosus</i> , oxyurose, anguillulose. IV. 17. Solutés de remplissage vasculaire IV 38. Les produits sanguins labiles : définition, indications, conduite prétransfusionnelle.
Concours Blanc N°9 Dossier N°2	III 14. Poisons hémolytiques. Poisons de l'hémoglobine : oxyde de carbone, plomb, méthémoglobinisants. V 42. Anticancéreux : classification et mécanismes d'action, principes de leur utilisation thérapeutique et traitements associés.
Concours Blanc N°9 Dossier N°3	III. 12. Toxicologie des hydrocarbures aromatiques (benzène, toluène, hydrocarbures aromatiques polycycliques), des solvants chlorés aliphatiques et des dioxines IV. 12. Leucémies aiguës et syndromes myélodysplasiques (hors classifications)
Concours Blanc N°9 Dossier N°4	IV. 7. Infections et grossesse IV. 15. Toxoplasmose
Concours Blanc N°9 Dossier N°5	IV. 9. Infections de l'immunodéprimé. IV 21. Pneumocystose à <i>Pneumocystis jirovecii</i> . IV. Virus de l'immunodéficience humaine.

Concours Blanc N°1

Énoncé

Mme G, âgée de 27 ans, pesant 63 kg pour 1m70, va chez sa gynécologue pour une visite de routine. La patiente avoue avoir eu une relation sexuelle non protégée avec son nouveau petit copain, à la suite d'une soirée alcoolisée, il y a 3 mois de cela. Elle n'avait jamais eu de conduite à risque auparavant. Le gynécologue lui prescrit donc un dépistage sérologique des agents sexuellement transmissibles.

Résultat du bilan sérologique :

AC anti-TPHA : négatif

Ag HBs : négatif

AC anti-HBs : positif

AC anti-HBc : négatif

AC anti-VHC : négatif

AC anti-VIH 1 et 2 : positif

Charge virale VIH-1 : 10 000 copies/ml.

Questions

• QUESTION N°1

Quelle est votre hypothèse diagnostique ?

Une trithérapie est instaurée chez cette patiente, composée de : Abacavir, Ténofovir et Lopinavir.

• QUESTION N°2

Citez leur classe thérapeutique ainsi que leur mécanisme d'action respectif. Quel est l'objectif thérapeutique de la patiente ?

Sept mois plus tard, la patiente est hospitalisée car elle a été retrouvée inconsciente chez elle par sa mère. À son réveil, elle se plaint de céphalées intenses, de raideur de la nuque et présente une fièvre à 38,5 °C ainsi que des vomissements. Madame G comprend mal l'intérêt de son traitement, et dit le prendre un jour sur deux.

Le dernier bilan de son suivi virologique montre :

- Lymphocytes TCD4 : 45/mm³
- ARN VIH-1 pl. : 400 000 copies/mL

Une ponction lombaire est alors réalisée, les résultats sont les suivants :

- LCR clair à prédominance lymphocytaire avec 75 éléments/mm³
- Glucose : 1,50 mmol/L
- Protéines : 1,2 g/L
- Chlorures : 125 mmol/L (VU = 120-130 mmol/L)

Des examens sanguins sont aussi réalisés, les résultats sont les suivants :

- NFS : GB = 9 G/L avec PNN 6,5 G/L
- Glucose : 4,9 mmol/L
- CRP : 3 mg/L

On suspecte une méningo-encéphalite à *Cryptococcus neoformans*.

• QUESTION N°3

Rappelez les modalités de prélèvement d'une ponction lombaire.

• QUESTION N°4

Quels sont les examens à pratiquer pour confirmer votre diagnostic ?

• QUESTION N°5

Quelle est la prise en charge thérapeutique ?

Énoncé

Madame P. (1m70, 90 kg), âgée de 68 ans, se présente aux urgences car depuis quelques jours elle se plaint de forts maux de tête, associés à des pertes de connaissance et des obnubilations. De plus, elle raconte qu'elle se « sent partir » et qu'il lui faut quelques minutes pour retrouver ses esprits quelque temps après. Elle révèle aussi avoir eu une gastro-entérite la semaine précédente, et avoir perdu 5 kg depuis.

A l'examen clinique, le médecin observe un pli cutané, une hypotonie des globes oculaires et une hypotension artérielle.

A l'interrogatoire, on apprend que Madame G est diabétique de type 2 non insulino-dépendant traité par Metformine (Glucophage®) selon les recommandations de son médecin.

Le médecin des urgences prescrit alors un bilan biologique dont voici les résultats :

Sg Erythrocytes : 4,2 T/L
Sg Hémoglobine : 125 g/L
Sg Hématocrite : 52%
Sg Leucocytes : 13 G/L
Polynucléaires Neutrophiles : 9,5 G/L
Se Créatinine : 123 µmol/L
Se Urée : 15 mmol/L
Se Protéines : 90 g/L
PI Glucose : 14 g/L
PI Sodium : 131 mmol/L
PI Potassium : 4,1 mmol/L
PI Calcium : 2,9 mmol/L

De plus, on retrouve au niveau des urines une glycosurie importante et un rapport Na/K = 0.78.

Questions

• QUESTION N°1

Commentez la prise en charge thérapeutique adoptée par son médecin. À quelle classe pharmacologique appartient la Metformine (Glucophage®) ?

Expliquer succinctement son mécanisme d'action.

• QUESTION N°2

Commentez le bilan biologique.

• QUESTION N°3

Quelle est votre hypothèse diagnostique ?

• QUESTION N°4

Quelle est la thérapeutique à mettre en place ?

• QUESTION N°5

Quelques mois passent. Madame G consulte de nouveau son médecin généraliste car elle présente depuis plusieurs mois, à la marche, une douleur au mollet gauche.

Son médecin suspecte un problème d'artérite et prescrit à madame G une artériographie des membres inférieurs. En vue de cet examen, quelle sera l'attitude vis-à-vis de la thérapeutique prescrite précédemment (Glucophage®) ?

Énoncé

Monsieur F, 65 ans, pèse 94 kg pour 1,65m. Il est retraité et passe ses journées à jouer à des jeux en ligne. De plus, il fume 1 paquet de cigarettes par jour depuis plusieurs années.

Concernant ses antécédents, on note une hypertension artérielle traitée par Ramipril (Triatec®) depuis 10 ans ainsi qu'un diabète de type 2 découvert il y a 2 ans pour lequel il ne prend aucun traitement.

Lors du dîner, Monsieur F. présente une douleur médio thoracique constrictive irradiant au niveau cervical et dans son bras gauche. Sa femme appelle le SAMU qui le transfère aux soins intensifs de cardiologie.

Questions

• QUESTION N°1

Quels examens sont à réaliser en urgence ?

• QUESTION N°2

Quels sont les facteurs de risque cardiovasculaire présents chez ce patient ?

Le diagnostic d'infarctus du myocarde est posé.

Son ordonnance de sortie d'hospitalisation comporte :

- Clopidogrel (Plavix®) 75 mg : 1 comprimé le matin
- Acétylsalicylate de lysine (Kardégic®) 75 mg : 1 sachet le matin
- Bisoprolol (Cardensiel®) 10 mg : 1 comprimé le matin
- Atorvastatine (Tahor®) 80 mg : 1 comprimé le soir
- Metformine (Glucophage®) 850 mg : 3 comprimés par jour
- Son traitement par Ramipril est reconduit

• QUESTION N°3

Quelles règles hygiéno-diététiques doivent être mises en place à la suite de cet infarctus du myocarde ?

• QUESTION N°4

Quel est l'objectif thérapeutique de chaque molécule prescrite à sa sortie d'hospitalisation ? Préciser leurs modes d'actions et leurs potentiels effets indésirables

• QUESTION N°5

Quel bilan biologique impose l'ensemble de ce traitement durant les semaines qui suivent son instauration ? Justifier votre réponse.

Lors de sa visite de contrôle chez son cardiologue, une fibrillation auriculaire est mise en évidence. Un traitement par amiodarone est instauré, ainsi qu'un traitement anticoagulant par héparine. Par la suite, un relais par héparine/warfarine est ensuite effectué.

• QUESTION N°6

Détaillez la classe thérapeutique, le mode d'action, les effets indésirables éventuels de l'amiodarone et de la warfarine. Existe-t-il des interactions médicamenteuses avec l'ordonnance précédente de Monsieur F ?

• QUESTION N°7

Quel est le rôle du traitement anticoagulant ? Comment est réalisé ce relais héparine-AVK ?

Énoncé

Mme Louise T., 27 ans, se rend chez son gynécologue. Lors de la consultation, un frottis cervico-utérin est pratiqué par le médecin, qui envoie le prélèvement chez un anatomo-pathologiste.

Elle a un enfant de trois ans. Sa mère est décédée d'un cancer de l'endomètre quelques années auparavant.

Questions

• QUESTION N°1

Quelle est la pathologie dont le frottis cervico-utérin constitue une technique de prévention primaire ? Quelles sont les modalités de son dépistage en France ?

• QUESTION N°2

Décrire l'agent viral qui en est responsable.

• QUESTION N°3

Quelles sont les modalités de prévention vaccinale de l'infection ? Mme T. est-elle éligible à cette vaccination, si elle ne l'a pas déjà reçue ?

Le frottis rend un résultat normal, avec absence de dysplasie du col.

Cinq ans plus tard, une mammographie de contrôle révèle l'existence d'une lésion cancéreuse dans le sein droit de la patiente. La tumeur a entraîné un envahissement ganglionnaire localisé. L'histologie révèle un caractère RH (pas de surexpression des récepteurs aux œstrogènes et à la progestérone), et une amplification de HER2 suite à une hybridation in situ.

Un traitement par cures de chimiothérapie adjuvante est initié suite à l'exérèse chirurgicale de la tumeur. Le protocole choisi comprend :

Cyclophosphamide 500 mg/m²

Epirubicine 100 mg/m²

Fluorouracile 500 mg/m²

Associés à du trastuzumab 8 mg/kg de poids corporel toutes les 3 semaines.

• QUESTION N°4

Décrire la classe thérapeutique et le mécanisme d'action du cyclophosphamide, de l'épirubicine et du fluorouracil. Quels conseils et éventuels traitements peuvent être administrés afin d'en limiter les effets indésirables ?

• QUESTION N°5

Quel dosage biologique est impératif préalablement à la prescription de 5-fluorouracil ? À quel risque la patiente est-elle exposée si ce paramètre est trop faiblement dosé ?

• QUESTION N°6

Mme T. élabore un projet de voyage en Asie après la fin programmée de ses cures de chimiothérapie. Ce voyage nécessiterait une vaccination contre la fièvre jaune. Quelle recommandation peut-on lui faire vis-à-vis de cette vaccination ?

Énoncé

M. Beleville, 26 ans, est admis aux urgences pour une intoxication médicamenteuse. Il a été découvert par son ami à 18 heures, à son domicile, inconscient, avec près de lui plusieurs boîtes de médicaments vides : Bromazepam et Imipramine.

Il n'est pas possible d'évaluer précisément les doses réelles absorbées, ni l'heure de la prise, mais leur dernier contact remonte à il y a 9 heures.

A son arrivée, le patient est inconscient, ne répond pas aux demandes simples mais présente une réactivité normale à la stimulation douloureuse.

L'examen clinique montre une pression artérielle à 100/80 mmHg, une température corporelle à 36,3 °C, une fréquence respiratoire à 14 cycles/minutes, ainsi qu'une mydriase bilatérale peu réactive.

Un ECG est réalisé et montre une tachycardie sinusale à 135 battements/min, un allongement du QT et du QRS.

L'hypothèse d'une poly-intoxication individuelle volontaire par tentative d'autolyse aux benzodiazépines et antidépresseurs tricycliques est avancée.

Questions

- **QUESTION N°1**

Les signes cliniques et biologiques sont-ils en lien avec ce type d'intoxication ?

- **QUESTION N°2**

Citez la démarche diagnostique permettant de confirmer l'hypothèse.

- **QUESTION N°3**

Citez le mécanisme d'action des différents médicaments utilisés, ainsi que leurs effets indésirables.

- **QUESTION N°4**

Quelle est la prise en charge thérapeutique ?