

MEDECINE INTENSIVE - REANIMATION

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

SUJET :

Vous êtes appelé pour M. El. 59 ans, hospitalisé pour leucémie aiguë myéloblastique, dans un contexte de fièvre avec hypotension. Il est à 12 jours d'une induction par Cytarabine et Anthracyclines.

Le patient ne présente pas d'antécédent notable en dehors de l'hémopathie maligne.

Le tableau fébrile a commencé il y a 1 heure.

A votre arrivée la température est à 39 °C, la pression artérielle à 85/35 mmHg, le pouls à 120/min, la fréquence respiratoire à 30/min et la saturation périphérique 98 % en air ambiant.

Les examens biologiques montrent :

GdS : pH 7,28; PaCO₂ 29 mmHg; PaO₂ 130 mmHg (sous O₂ à 5 L/min); bicarbonates à 13 mmol/L

Ionogramme sanguin : Na 132 mmol/L; K 4 mmol/L ; Cl 95/mmol/L ; créatinine 240 µmol/L; CPK 410 UI/L

NFS : leucocytes 0.1 G/L; hémoglobine 7 g/dL; plaquettes 24 G/L.

QUESTION 1

En l'absence d'élément supplémentaire, quel est votre premier diagnostic ?

QUESTION 2

Interprétez les troubles de l'équilibre acido-basique et citez les principaux mécanismes en cause que vous suspectez.

QUESTION 3

Compte-tenu du terrain, quels sont les 4 points d'appel les plus fréquents dans ce contexte ?

QUESTION 4

Quelle prise en charge proposez-vous au cours des 30 premières minutes ?



QUESTION 5

La principale anomalie clinique lors de l'examen clinique est la suivante :



Quelle est votre première hypothèse diagnostique ?

QUESTION 6 :

Quelle écologie microbienne suspectez-vous ?

QUESTION 7 :

Décrivez le traitement antibactérien en précisant les modalités d'administration des antibiotiques et la surveillance de ces derniers.

QUESTION 8 :

Décrivez la prise en charge hémodynamique du choc septique.

QUESTION 9 :

Quelle est la suite de la prise en charge ? Détaillez en les principaux éléments.