

## Épreuve de Vérification des Connaissances Pratiques

### Sujet 1 : Bilan hépatique

Une femme de 75 ans consulte pour altération de l'état général.

Son médecin constate un ictère. Il lui prescrit les examens de biologie médicale suivants, dont voici les résultats :

- Leucocytes : 11,76 G/l
- Hématies : 3,92 T/l
- Hémoglobine : 126 g/l
- Hématocrite : 37,7%
- VGM : 98 fl
- CCMH : 32 pg
- TCMH : 33,5 g/dl
- Plaquettes : 315 G/l
- Polynucléaires neutrophiles : 6,3 G/l
- Polynucléaires éosinophiles : 0,12 G/l
- Polynucléaires basophiles : 0,06 G/l
- Lymphocytes : 2,71 G/l
- Monocytes : 2,57 G/l
- ASAT : 95,3 U/l (normale < 34)
- ALAT : 165,7 (normale < 55)
- Bilirubine totale : 30  $\mu\text{mol/l}$  (normale: 0 – 21)
- Bilirubine directe : 4  $\mu\text{mol/l}$  (normale: 0 – 5)
- Gamma-GT : 468,47 U/l (normale: 5 – 36)
- Ferritine : 726,6 ng/ml (normale: 15 – 150)
- Phosphatases alcalines : 210,5 U/l (normale : 40 – 129)
- Alpha-foetoprotéine (AFP) : 10,2 ng/ml (normale: 0 – 8,78)
- Anticorps anti-nucléaires positifs
- Anticorps anti-ADN négatifs



Question N°1 :

Comment qualifiez-vous le bilan hépatique ?

Question N°2 :

Comment qualifiez-vous le bilan hématologique ?

Question N°3 :

Comment qualifiez-vous le bilan auto-immun ?

Question N°4 :

Comment interprétez-vous le taux d'AFP ?

Question N°5 :

Quelles sont les principales étiologies d'hépatopathies non tumorales que vous pouvez évoquer ?

Question N°6 :

Quelles sont les principales étiologies d'hépatopathies tumorales que vous pouvez évoquer ?

Question N°7 :

Y a-t-il des arguments biologiques en faveur d'une hépatopathie d'origine infectieuse ?

Question N°8 :

Quel bilan complémentaire morphologique (imagerie et pathologie) doit être effectué ?

Question N°9 :

Comment faut-il compléter le bilan d'auto-immunité et le bilan métabolique ?

Question N°10 :

Quelles sérologies virales doivent être prescrites ?

## Sujet 2 : Légionellose

Un homme tabagique à 30 paquets-années présente un fébricule à 38,2°C avec céphalées et sensation de malaise. Son médecin lui prescrit une recherche d'antigène soluble de *Legionella pneumophila* sérogroupe 1 qui s'avère positive.

### Question N°1 :

Quels sont les examens complémentaires à prescrire face à une suspicion de légionellose ?

### Question N°2 :

Est-ce que la recherche d'antigène urinaire de *Legionella pneumophila* peut être faussement positive ?

### Question N°3 :

Devant une recherche d'antigène urinaire de *Legionella pneumophila* positive, comment convient-il de procéder vis-à-vis des autorités sanitaires ?

### Question N°4 :

Devant une recherche d'antigène urinaire de *Legionella pneumophila* positive, comment convient-il de procéder vis-à-vis du prescripteur ? Quels conseils faut-il donner au prescripteur ?

### Question N°5 :

Quelle rétro-enquête l'Agence Régionale de Santé doit mettre en place en cas de suspicion de légionellose ?



## Sujet 3 : Angine érythémateuse

Un médecin généraliste vous adresse un adolescent de 15 ans, sans antécédent particulier, qui a présenté une angine érythémateuse en contexte fébrile, traitée par amoxicilline.

L'adolescent a développé un rash maculopapuleux généralisé.

Dans ce contexte, le médecin prescrit un hémogramme et le sérodiagnostic d'infection par le virus d'Epstein-Barr.

Les résultats sont les suivants :

IgM anti-VCA +

IgG anti-VCA/EA +

IgG anti-EBNA –

Question N°1 :

Comment interprétez-vous les résultats du sérodiagnostic ? A quoi correspondent les VCA et les EBNA du virus d'Epstein-Barr ?

Question N°2 :

Dans ce contexte, quelles sont les anomalies qui peuvent être présentes à l'hémogramme ? Pour quelle raison ?

Question N°3 :

Quels sont les diagnostics étiologiques différentiels à évoquer devant les anomalies constatées à l'hémogramme ? Quelle sérologie doit être systématiquement prescrite dans ce contexte ?

Question N°4 :

Quelle est l'origine et la physiopathologie du rash généralisé observé ?

Question N°5 :

Quel conseil thérapeutique faut-il donner au médecin et au malade après sa guérison ?