

**Cas clinique**

Niveau : DCEM4

Auteur : **Alexandre SEIDOWSKY**Spécialité(s) concernée(s) : **NEPHROLOGIE**

#9

Recommandation HAS :

ALD N° 19 : NEPHROPATHIE CHRONIQUE GRAVE

**Items**du programme  
de l'ECN

- 219. Troubles de l'équilibre acido-basique et désordres hydro-électrolytiques
- 310. Élévation de la créatininémie
- 252. Insuffisance rénale aiguë. Anurie.
- 315. Hématurie.

Une patiente de 90 ans, est atteinte d'une maladie de parkinson et vit en institution depuis deux ans. Elle ne pose pas de problème important. Le poids habituel est de 65 kg pour 1,60 m. Elle est traitée par antibiotique depuis 3 mois pour une bronchopneumopathie et une sinusite chronique. On vous appelle parce qu'elle est un peu somnolente, ne s'est pas levée, n'a pas vidé sa carafe d'eau de la veille. La température est à 37,5°, la PA est à 110-75 mmHg (habituellement 140-80 mmHg), l'examen clinique est sans autre particularité, hormis une langue sèche et un purpura des membres inférieurs. Un diagnostic de déshydratation est évoqué. Un bilan biologique est prescrit et montre : hémocrite 52 %, natrémie 160 mmol/L, kaliémie 4,5 mmol/L, chlore 120 mmol/L, bicarbonates 30 mmol/L, glucose 6 mmol/L, urée 23 mmol/L, créatinine 135 µmol/L, protides totaux 82 g/l.

**QUESTION N°1 :** De quel type de déshydratation s'agit-il ? Justifiez brièvement votre réponse.

**QUESTION N°2 :** On décide de corriger cette déshydratation en environ 36 heures. Quelle quantité de liquide faut-il administrer ? Justifiez votre réponse.

**QUESTION N°3 :** La malade étant dans l'immédiat, dans l'incapacité de boire, une perfusion intraveineuse est envisagée pour permettre la réhydratation. Par quels autres moyens pourrait-on également réaliser cette réhydratation ?

**QUESTION N°4 :** Outre la poursuite de l'antibiothérapie, proposez-vous d'autres traitements médicamenteux ? Lesquels et dans quels buts ?

Malgré votre traitement, et la correction de la natrémie, la créatininémie reste augmentée à 135 µmol/l et l'urée augmentée à 10 mmol/L. Hémoglobine à 12 g/dL, leucocyte à 12000, plaquettes à 250.000/mL. Vous faites réaliser une échographie rénale qui met en évidence deux reins de taille et de morphologie normale. Une bandelette urinaire est réalisée, on retrouve une protéinurie à 3 croix ainsi qu'une hématurie à 3 croix.

**QUESTION N°5 :**

Quel diagnostic de néphropathie évoquez-vous ?

**QUESTION N°6 :**

Quel examen biologique non réalisé jusqu'à présent manque pour confirmer le diagnostic que vous suspectez ?

**QUESTION N°7 :**

Quel examen devez-vous réaliser en urgence ? Quelles précautions encadrant le geste sont à prendre ?

**QUESTION N°8 :**

Quel résultat en attendez-vous ?