

Cas clinique

Niveau : DCEM4

#4

Auteur : **Pr Roupret**

Interne de garde, vous recevez un homme de 55 ans, qui consulte aux urgences du CHU car il ne parvient plus à uriner. Dans ses antécédents on relève une hypertrophie bénigne de prostate symptomatique avec un score IPSS à 20, une hypertension artérielle essentielle modérée bien équilibrée à l'aide d'un traitement adapté, et une appendicectomie dans l'enfance. Son traitement actuel comprend : furosémide (Lasilix) et dutasteride/tamsuosine (Duo-dart). Depuis son réveil, le patient ressent le besoin d'uriner avec l'incapacité d'émettre ses mictions par les voies naturelles. En poussant l'interrogatoire, vous apprenez que cet ouvrier travaille dans une usine de caoutchouc depuis 15 ans. Il se plaint d'hématuries récidivantes et indolores depuis 4 semaines. Ses urines sont rouges en fin de miction avec, de temps en temps, l'émission de quelques caillots, sans autre signe fonctionnel urinaire. Il fume un paquet de cigarettes par jour depuis l'âge de 20 ans. À l'examen clinique, vous retrouvez un patient en bon état général mais légèrement agité, pesant 79 kg pour 1,85 m, sans signe de déshydratation. Il est apyrétique, la pression artérielle est de 150/100 mmHg et le pouls à 100 bpm. La palpation abdominale montre une voussure hypogastrique, mate à la percussion, douloureuse à la palpation qui majore l'envie d'uriner du patient. Le toucher rectal trouve une prostate augmentée de volume dans son ensemble, avec un sillon médian non palpé, pesant environ 70 g. Aucun nodule prostatique n'est palpé. Le reste de l'examen clinique est sans particularité.

QUESTION N°1 : Quel est votre diagnostic s'agissant du motif de consultation aux urgences du patient ? Argumentez votre réponse.

QUESTION N°2 : Quelle est votre prise en charge thérapeutique dans l'immédiat ?

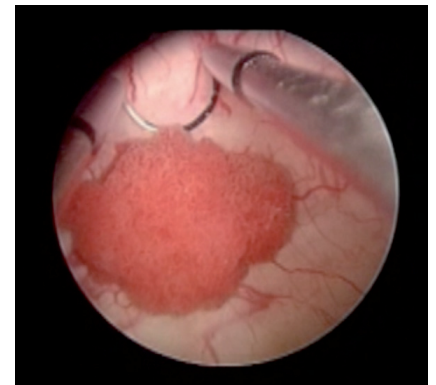
QUESTION N°3 : Quelle pathologie de fond suspectez-vous ? Justifiez.

QUESTION N°4 : Quelles examens complémentaires prescrivez-vous pour le bilan étiologique ?

À l'issue d'un premier bilan, une cystoscopie est réalisée dont vous trouverez ci-contre une représentation de la vision macroscopique obtenue par l'opérateur

QUESTION N°5 : Quel examen à visée diagnostique est maintenant nécessaire ? Décrivez ses conditions de réalisation.

Le compte-rendu d'anatomopathologie vous revient. Il s'agit d'une tumeur pT1 de haut grade. Le bilan d'extension réalisé montre une lésion NOMO.



QUESTION N°6 : Que signifie la classification pT1 de haut grade pour le cancer du patient ?

QUESTION N°7 : Décrivez les étapes supplémentaires nécessaires à votre prise en charge thérapeutique.

QUESTION N°8 : Une prise en charge administrative spécifique est nécessaire dans le cas de ce patient. Laquelle ? Précisez-en brièvement les modalités d'obtention.

Retrouve tous les items des ECN constamment réactualisés sur larevuedupraticien.fr

Teste-toi avec + de 1000 exercices ludiques sur ton espace étudiant

Entraîne-toi partout avec l'application QROC de La Revue du Praticien