

Dossier n° 46

Mai 68



Énoncé

Une femme de 68 ans est hospitalisée pour altération de l'état général et confusion. L'anamnèse vous apprend qu'elle a perdu 10 kg depuis 2 mois dont la moitié, depuis 2 semaines, qu'elle met sur le compte d'une perte d'appétit avec douleurs abdominales.

Dans ses antécédents, vous retrouvez une HTA traitée par l'association hydrochlorthiazide et ramipril, 2 épisodes de colique néphrétique et 1 épisode d'arthrite du genou gauche pour lequel la ponction avait retrouvé un liquide inflammatoire et des microcristaux à bouts carrés non biréfringents en microscopie optique.

Elle prend également un traitement hormonal de la ménopause pour des bouffées de chaleur, qui a été instauré, depuis sa ménopause, à l'âge de 50 ans, renouvelé à sa demande par son beau-frère qui est médecin.

Dans le service, les constantes de la patiente sont : TA : 9/6 cmHg, FC : 110 bpm, T° : 37,3 °C.

Les pouls sont mal perçus et vous ne retrouvez qu'une sensibilité abdominale diffuse et un pli cutané présternal.

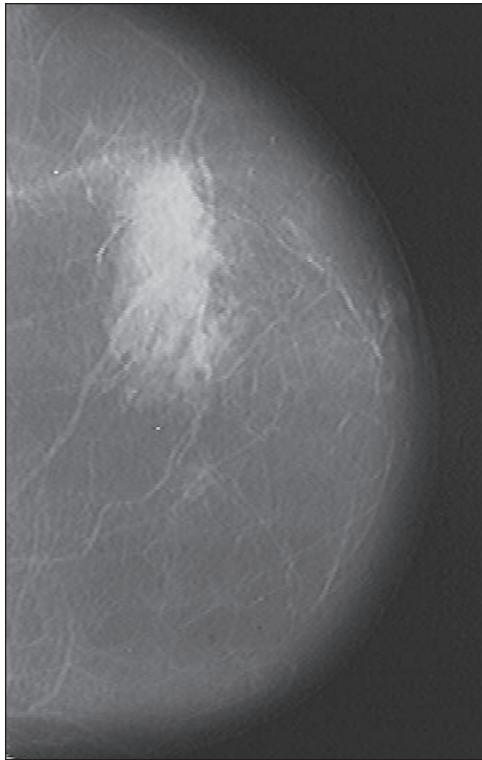
Il n'y a pas de signes neurologiques de localisation. Le reste de l'examen est sans particularités.

Les examens biologiques pratiqués retrouvent :

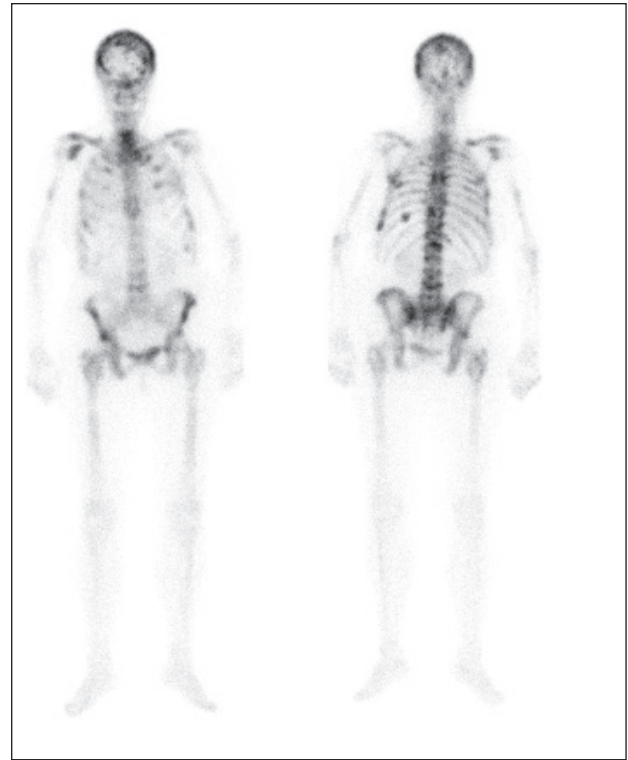
- NFS : GB 5,3 G/L, Hb 13 g/dL, plaquettes 275 G/L ;
- ionogramme : Na 138 mmol/L, K 4 mmol/L, calcium 3,25 mmol/L, phosphore 0,7 mmol/L, chlore 118 mmol/L, albumine 23 g/L, urée 10 mmol/L, créatinine 205 µmol/L ;
- uricémie : 550 µmol/L.

Questions

1. Calculez la calcémie corrigée. Quels sont les 2 examens complémentaires que vous réalisez sans délai ? Que recherchez-vous ?
2. Quelle est votre prise en charge thérapeutique immédiate et les principes thérapeutiques pour les 10 prochains jours ?
3. Que pensez-vous de l'analyse du liquide articulaire en microscopie pour l'épisode du genou ? Quel diagnostic évoquez-vous pour cet épisode ? Interprétez l'uricémie actuelle dans ce contexte.
4. L'antécédent de colique néphrétique vous oriente vers une hyperparathyroïdie. Quelles modifications du phosphore et de PTH vous attendez-vous à trouver ? Quelles sont les indications de traitement chirurgical dans cette pathologie ? Discutez la nécessité d'examen complémentaires préopératoires.
5. Vous récupérez enfin la mammographie que vous aviez demandée ainsi que la scintigraphie osseuse reproduites page 198. Décrivez ces examens complémentaires. Quels facteurs de risque de la pathologie causale sont présents dans l'observation ? Quels autres facteurs de risque pouvez-vous rechercher par l'interrogatoire ?
6. Quelle est la place du traitement hormonal de la ménopause dans l'ostéoporose ? Poursuivez-vous ce traitement chez cette patiente ? Pourquoi ?



Mammographie



Scintigraphie osseuse