

Une femme âgée de vingt-deux ans, se présente aux urgences à 20 heures pour une toux sèche et un point de côté droit survenus le matin même.

Elle a consulté dans le service de rhumatologie huit jours plus tôt pour une monoarthrite du poignet droit, et une hospitalisation de jour à visée étiologique a eu lieu il y a trois jours.

Dans ses antécédents, vous notez :

- un psoriasis du cuir chevelu ;
- un herpès récidivant ;
- une paralysie faciale il y a un an ;
- une fausse couche il y a deux ans, compliquée d'une phlébite au décours ; elle est malgré tout sous œstroprogestatif depuis ;
- une polyarthrite inexpliquée ayant récidivé deux fois au cours des deux derniers étés.

À l'examen, elle pèse 44 kg pour 1,53 m.

Elle n'est pas fébrile et se trouve en bon état général.

L'auscultation cardiaque et pulmonaire à la limite de la normale.

L'examen rhumatologique est normal, en dehors d'une limitation en fin de mouvement et d'un discret œdème du poignet droit.

Le reste de l'examen clinique est à la limite de la normale.

Biologie :

- VS : 42 mm ; CRP : 12 mg/L ; GB : 3 400/mm³ (neutrophiles : 60 %, lymphocytes : 30 %, éosinophiles : 4 %) ; Hb : 12 g/100 mL ; plaquettes : 132 000/mm³ ; TP : 98 % ; TCA : 40/30 ; créatinine : 78 $\frac{1}{4}$ mol/L.

- Facteurs rhumatoïdes par latex : 1/20 ; facteurs anti-nucléaires en IFI : 1/500 ; les anticorps anti-cytoplasme des polynucléaires neutrophiles sont négatifs en immunofluorescence et en ELISA (anti-protéinase 3 et anti-myéloperoxydase).

La radiographie pulmonaire de face objective : une image en faveur d'un épanchement gauche

- L'électrocardiogramme standard de surface objective : un rythme sinusale régulier, une fréquence à 111 cycles par minute , pas de sous décalage du segment ST, par ailleurs un sous-décalage de PQ et un axe de QRS inférieur gauche.

Question N° : 1

Quelles étiologies évoquez-vous pour la dyspnée ?

- A - pleurésie
- B - pneumopathie interstitielle
- C - péricardite
- D - embolie
- E - crise d'asthme

Question N° : 2

Quels arguments plaident en faveur de la péricardite sur cet ECG ?

- A - sous-décalage de PQ
- B - tachycardie
- C - bradycardie
- D - sous-décalage de ST
- E - onde Q.

Question N° : 3

Quel argument radiologique plaide en faveur d'un des diagnostics évoqués ?

- A - épanchement pleural
- B - hypertrophie ventriculaire gauche
- C - hypertrophie auriculaire droite
- D - pneumopathie basale droite
- E - infiltrats péribronchiques

Question N° : 4

Quel diagnostic est finalement le plus vraisemblable ?

- A - lupus érythémateux disséminé avec syndrome des antiphospholipides (SAPL)
- B - lupus érythémateux disséminé sans syndrome des antiphospholipides (SAPL)
- C - syndrome des antiphospholipides (SAPL) sans lupus érythémateux disséminé
- D - arthrite réactionnelle à mycoplasme

- E - asthme

Question N° : 5

Quelles données de l'interrogatoire et de l'examen clinique sont en faveur de ce diagnostic ?

- A - polyarthrite
- B - trouble neurologique sous pilule
- C - terrain (jeune femme)
- D - psoriasis du cuir chevelu
- E - herpès récidivant.

Question N° : 6

Quelles données des examens complémentaires sont en faveur du syndrome des antiphospholipides ?

- A - TCA allongé
- B - TCA raccourci
- C - thrombopénie
- D - éosinophilie
- E - VS élevée

Question N° : 7

Quelle est la méthode qui sera utilisée pour le dépistage des anticorps antinucléaires ?

- A - immunofluorescence sur cellules Hep 2
- B - immunofluorescence sur cellules du patient
- C - immunofluorescence sur Crithidia luciliae
- D - test de Farr
- E - ELISA

Question N° : 8

Quels auto-anticorps spécifiques du lupus pourront être recherchés ?

- A - anti-centromère
- B - anti-cytoplasme de polynucléaires neutrophiles
- C - anti-Sm
- D - anti-Mag
- E - anti-ADN double brin

Question N° : 9

Quel traitement habituellement utilisé en première intention et de façon quasi systématique dans le lupus proposez-vous à la patiente ?

- A - cyclophosphamide
- B - méthotrexate
- C - mycophénolate mofétil
- D - hydroxychloroquine
- E - azathioprine

Question N° : 10

Parmi les propositions suivantes concernant la grossesse au cours du lupus, quelles sont les affirmations exactes ?

- A - il y a un risque de poussée lupique
- B - il y a un risque de problème cardiaque pour le fœtus lié à la présence d'anti-SSA
- C - la grossesse est autorisée quel que soit le stade de la maladie à condition de prendre des précautions
- D - l'hydroxychloroquine (Plaquenil®) doit toujours être arrêté préalablement
- E - la cortisone doit toujours être arrêtée préalablement

.. :
..

REPONSES

Question N° : 1

Quelles étiologies évoquez-vous pour la dyspnée ?

- A - pleurésie
- B - pneumopathie interstitielle
- C - péricardite
- D - embolie
- E - crise d'asthme

Réponse attendue :

A, B, C, D

Question N° : 2

Quels arguments plaident en faveur de la péricardite sur cet ECG ?

- A - sous-décalage de PQ
- B - tachycardie
- C - bradycardie
- D - sous-décalage de ST

- E - onde Q
- Réponse attendue :
- A, B

Question N° : 3

Quel argument radiologique plaide en faveur d'un des diagnostics évoqués ?

- A - épanchement pleural
- B - hypertrophie ventriculaire gauche
- C - hypertrophie auriculaire droite
- D - pneumopathie basale droite
- E - infiltrats péribronchiques

Réponse attendue :

A

Question N° : 4

Quel diagnostic est finalement le plus vraisemblable ?

- A - lupus érythémateux disséminé avec syndrome des antiphospholipides (SAPL)
- B - lupus érythémateux disséminé sans syndrome des antiphospholipides (SAPL)
- C - syndrome des antiphospholipides (SAPL) sans lupus érythémateux disséminé
- D - arthrite réactionnelle à mycoplasme
- E - asthme

Réponse attendue :

A

Question N° : 5

Quelles données de l'interrogatoire et de l'examen clinique sont en faveur de ce diagnostic ?

- A - polyarthrite
- B - trouble neurologique sous pilule
- C - terrain (jeune femme)
- D - psoriasis du cuir chevelu
- E - herpès récidivant

Réponse attendue :

A, B, C

Question N° : 6

Quelles données des examens complémentaires sont en faveur du syndrome des antiphospholipides ?

- A - TCA allongé
- B - TCA raccourci
- C - thrombopénie
- D - éosinophilie
- E - VS élevée

Réponse attendue :

A, C

Question N° : 7

Quelle est la méthode qui sera utilisée pour le dépistage des anticorps antinucléaires ?

- A - immunofluorescence sur cellules Hep 2
- B - immunofluorescence sur cellules du patient
- C - immunofluorescence sur Crithidia luciliae
- D - test de Farr
- E - ELISA

Réponse attendue :

A

Question N° : 8

Quels auto-anticorps spécifiques du lupus pourront être recherchés ?

- A - anti-centromère
- B - anti-cytoplasme de polynucléaires neutrophiles
- C - anti-Sm
- D - anti-Mag
- E - anti-ADN double brin

Réponse attendue :

C, E

Question N° : 9

Quel traitement habituellement utilisé en première intention et de façon quasi systématique dans le lupus proposez-vous à la patiente ?

- A - cyclophosphamide
- B - méthotrexate
- C - mycophénolate mofétil
- D - hydroxychloroquine
- E - azathioprine

Réponse attendue :

D

Question N° : 10

Parmi les propositions suivantes concernant la grossesse au cours du lupus, quelles sont les affirmations exactes ?

- A - il y a un risque de poussée lupique
- B - il y a un risque de problème cardiaque pour le fœtus lié à la présence d'anti-SSA
- C - la grossesse est autorisée quel que soit le stade de la maladie à condition de prendre des précautions
- D - l'hydroxychloroquine (Plaquenil®) doit toujours être arrêté préalablement
- E - la cortisone doit toujours être arrêtée préalablement

Réponse attendue :

A, B