

Epreuve de DCP Principal 1 du 20/06/2016

DP2

Une femme de 35 ans, ouvrière en boulangerie industrielle est victime d'une chute de vélo alors qu'elle rentrait chez elle à la fin de sa journée de travail. La chute est en rapport avec l'existence de verglas sur la route ce soir-là. Compte tenu de la violence de la chute et d'une douleur thoracique elle est admise au service d'urgence le plus proche. A l'admission elle décrit comme seul symptôme, une douleur à l'inspiration profonde en base thoracique droite. Elle n'est pas essoufflée. Vous apprenez qu'elle est mère de deux enfants (12 et 15 ans), qu'elle fait régulièrement du jogging et qu'elle a présenté une phlébite au cours de sa 2ème grossesse. Elle ne rapporte pas d'autre antécédent particulier en dehors d'un tabagisme à un paquet par jour depuis l'âge de 15 ans. L'examen neurologique est strictement normal. Vous constatez une plaie superficielle au niveau du poignet gauche, une douleur exquise à la palpation thoracique dans la fosse axillaire droite et une crépitation neigeuse sus-claviculaire droite. Les pouls sont bien perçus et réguliers à 88 bpm. La pression artérielle est à 120/70 mm Hg, la SpO2 est à 95 %. L'auscultation révèle une discrète diminution du murmure vésiculaire à droite. Le cliché de thorax montre une fracture de la jonction des arcs moyens et antérieurs de la 8ème et de la 9ème côte à droite, ainsi qu'un pneumothorax minime limité à l'apex droit.

Question 1 - Question à réponses multiples

Comment nomme-t-on ce dont souffre la patiente (une ou plusieurs réponses possibles) ?

Proposition A

pneumothorax traumatique

Proposition B

pneumothorax spontané secondaire

Proposition C

blast thoracique

Proposition D

plaie pénétrante du thorax

Proposition E

volet thoracique

Question 2 - Question à réponses multiples

Quelle(s) est(sont) la(es) proposition(s) exacte(s) concernant la chute de vélo initiale ?

Proposition A

c'est l'employeur qui déclare l'accident de travail à la CPAM

Proposition B

c'est à la patiente d'informer son employeur de l'AT dans les 24 heures

Proposition C

cet accident relève de la législation sociale des maladies professionnelles car la patiente souffre probablement d'un asthme professionnel

Proposition D

cet accident relève de la législation sociale des accidents de travail (AT) car il est survenu sur le trajet travail- domicile

Proposition E

cet accident ne relève pas de la législation sociale des AT car la patiente a chuté en raison des conditions météorologiques qui sont totalement indépendantes de ses conditions de travail

Question 3 - Question à réponses multiples

La chute de vélo de cette patiente relève bien de la législation sociale des accidents de travail (AT). En tant que médecin de garde ayant examiné la patiente aux urgences vous êtes interrogé sur les formalités concernant cet accident de travail. Quelle(s) est(sont) la(les) réponse(s) exacte(s) ?

Proposition A

vous mentionnez la nécessité ou non d'un arrêt de travail

Proposition B

vous rapportez les signes cliniques et symptômes que présente la patiente

Proposition C

le secret médical vous interdit de mentionner l'affection dont souffre le patient (pneumothorax)

Proposition D

vous lui répondez que vous ne pouvez pas rédiger de certificat d'arrêt de travail car vous ne disposez pas aux urgences du formulaire CERFA ad hoc

Proposition E

vous rédigez ce certificat sur papier libre en précisant que vous êtes docteur en médecine

Question 4 - Question à réponses multiples

A quoi correspond l'anomalie de la palpation sus-claviculaire droite qui n'a pas été mentionnée sur le cliché de thorax (une ou plusieurs réponses possibles) ?

Proposition A

dissection de l'artère sous-clavière

Proposition B

fracture de clavicule

Proposition C

emphysème sous-cutané

Proposition D

luxation de l'épaule

Proposition E

corps étranger pénétrant

Question 5 - Question à réponses multiples

Compte tenu du mécanisme du pneumothorax et des données cliniques et radiologiques quel(s) est(sont) l'(s) élément(s) anatomique(s) qui, en plus des arcs costaux, a (ont) selon toute probabilité été lésé(s) lors de l'accident ?

Proposition A

artère sous-clavière

Proposition B

plèvre pariétale

Proposition C

poumon

Proposition D

clavicule

Proposition E

plèvre viscérale

Question 6 - Question à réponses multiples

Parmi les traitements suivants le(s)quel(s) mettez-vous en œuvre ?

Proposition A

drainage thoracique par voie axillaire

Proposition B

oxygénothérapie à haut débit

Proposition C

mise en place d'attelles de stabilisation costale

Proposition D

antalgiques de niveau 1

Proposition E

drainage thoracique par voie antérieure

Question 7 - Question à réponses multiples

La patiente consulte à nouveau aux urgences 6 mois plus tard pour une douleur basi-thoracique droite apparue brutalement deux heures plus tôt alors qu'elle prenait son petit déjeuner. Elle est dyspnéique lors du déshabillage. Elle se plaint d'un point de côté à la base thoracique droite quand elle tousse ou inspire profondément. A l'examen clinique vous notez une fréquence respiratoire à 19/min. La pression artérielle est à 150/100mmHg, les pulsations à 105 bpm et la température auriculaire à 37°C. La SpO2 est à 90 %. Quelle(s) est(sont) la (les) cause(s) possible(s) de la dyspnée de la patiente ?

Proposition A

infarctus du myocarde

Proposition B

pneumothorax traumatique complet

Proposition C

pneumothorax spontané

Proposition D

luxation costale

Proposition E

embolie pulmonaire

Question 8 - Question à réponses multiples

Parmi les données cliniques suivantes, laquelle (lesquelles) est(sont) en faveur d'un pneumothorax droit ?

Proposition A

abolition du murmure vésiculaire à droite

Proposition B

souffle tubaire droit

Proposition C

auscultation symétrique

Proposition D

tympanisme à la percussion à droite

Proposition E

diminution de la mobilité de l'hémithorax droit

Question 9 - Question à réponses multiples

La radiographie de thorax pratiquée est la suivante :



Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) qui s'applique(nt) à ce cliché de thorax ?

Proposition A

hyperclarté de l'hémithorax droit

Proposition B

hyperclarté de la base gauche

Proposition C

rétraction du poumon droit

Proposition D

comblement du cul de sac pleural droit

Proposition E

latéro-déviation de la trachée

Question 10 - Question à réponses multiples

Parmi les traitements suivants le(s)quel(s) mettez-vous en œuvre immédiatement ?

Proposition A

thoracoscopie gauche pour pleurodèse car il s'agit du 2ème pneumothorax

Proposition B

drainage pleural droit

Proposition C

oxygénothérapie à 2 L/min

Proposition D

antalgiques de niveau 1

Proposition E

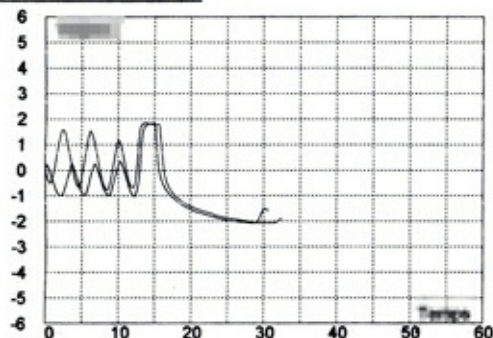
abstention thérapeutique

Question 11 - Question à réponses multiples

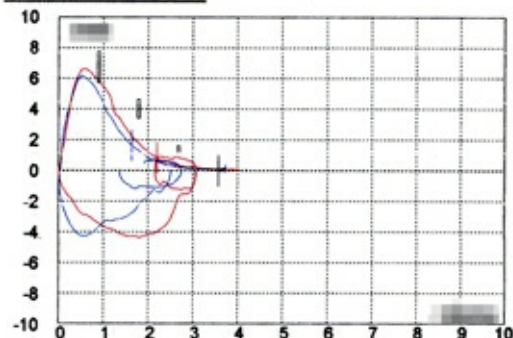
Tout rentre dans l'ordre à la suite de votre prise en charge. Cette dame est revue 2 mois plus tard à la consultation de pneumologie. Elle ne se plaint de rien, le cliché de thorax est sans particularité. Voici ses EFR.

	Meilleur Test avant BD			Meilleur Test après BD			
	Norme	Mes.	%Norme	Mes.	%Norme	Dif. Pré	Dif. Pré%
CV(L)	3,70	3,92	106	3,87	105	-0,05	-1
VT(L)	---	1,94	---	1,32	---	-0,61	-32
VRI(L)	---	0,69	---	1,46	---	0,77	111
VRE(L)	---	1,29	---	1,08	---	-0,21	-16
CI(L)	---	2,63	---	2,79	---	0,16	6
VEMs/CVF(%)	77	57	74	57	74	0	0
VEMs/CV(%)	77	54	70	59	77	5	10
CVF(L)	3,57	3,73	105	4,03	113	0,30	8
VEMs(L)	2,85	2,11	74	2,28	80	0,18	8
DEP(L/S)	7,68	6,20	81	6,65	87	0,45	7
D75(L/S)	6,77	4,73	70	5,29	78	0,56	12
D50(L/S)	4,03	1,12	28	1,17	29	0,05	5
D25(L/S)	1,40	0,20	15	0,19	14	-0,01	-6
DEM(L/S)	3,33	0,69	21	0,70	21	0,01	1

Courbe



Courbe



Donnez la (les) valeur(s) exacte(s) du rapport VEMS/CVF figurant sur ces EFR qui vous permettra (permettront) de juger de la présence ou non d'un trouble ventilatoire obstructif post-bronchodilatateurs.

Proposition A

57

Proposition B

74

Proposition C

54

Proposition D

59

Proposition E

77

Question 12 - Question à réponses multiples

Quelle est votre interprétation de ces EFR ?

Proposition A

trouble ventilatoire mixte non réversible

Proposition B

trouble ventilatoire obstructif non réversible

Proposition C

trouble ventilatoire restrictif

Proposition D

examen compatible avec une BPCO

Proposition E

diminution de la capacité de diffusion de l'oxyde de carbone

Question 13 - Question à réponses multiples

Quel(s) est(sont) parmi les propositions suivantes celle(s) qui vous semble(nt) adaptée(s) ?

Proposition A

prescription de corticoïdes inhalés

Proposition B

indication de sevrage tabagique total

Proposition C

réhabilitation respiratoire

Proposition D

prescription de substituts nicotiniques

Proposition E

prescription de broncho-dilatateurs à la demande

Question 14 - Question à réponses multiples

Pour vous aider à estimer le niveau de dépendance tabagique vous allez faire appel à (une ou plusieurs réponses possibles) :

Proposition A

test de Fagerström

Proposition B

score de Child-Pugh

Proposition C

score d'Epworth

Proposition D

test de Mac Adam

Proposition E

questionnaire de Short Mast

Question 15 - Question à réponses multiples

Vous avez utilisé le test de Fagerström. Parmi les propositions suivantes, laquelle (lesquelles) figure(nt) dans ce test ?

Proposition A

fumez-vous des cigarettes sans filtre ?

Proposition B

fumez-vous après un rapport sexuel ?

Proposition C

buvez-vous de l'alcool avant de fumer ?

Proposition D

combien de temps s'écoule entre le lever et la 1ère cigarette ?

Proposition E

quel est le nombre de cigarettes fumées par jour ?