

Epreuve de DCP Principal 3 du 22/06/2016

DP2

*Un patient de 68 ans, chasseur, pêcheur, consulte pour une douleur du troisième doigt gauche, insomnante, qui dure maintenant depuis 6 jours. Vous l'examinez aux urgences. Il n'y a pas de notion de choc ou de chute.
Il présente une fièvre à 38,7°. Vous suspectez un phlegmon de la gaine du troisième doigt gauche.*

Question 1 - Question à réponses multiples

Concernant la définition d'un phlegmon des gaines quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

Proposition A

Cellulite de la paume de la main

Proposition B

Infection d'un doigt chez un patient immunodéprimé

Proposition C

Cellulite des doigts

Proposition D

Infection d'un doigt après un phlegmon amygdalien

Proposition E

Infection de la gaine synoviale digito-carpienne

Question 2 - Question à réponses multiples

Concernant les éléments ci dessous quel(s) est (sont) celui (ceux) qui est (sont) exact(s) ?

Proposition A

Le diabète favorise la survenue de phlegmon en cas de plaie

Proposition B

Le diabète évolué peut diminuer la sensibilité des doigts et favoriser la survenue de plaie

Proposition C

Un phlegmon à mycobactéries atypiques expose à la récurrence

Proposition D

La pratique de la pêche expose à des infections à mycobactéries atypiques

Proposition E

La pratique de la pêche expose à la tuberculose

Question 3 - Question à réponses multiples

Quel(s) est (sont) le(s) signe(s) clinique(s) typique(s) d'un phlegmon des gaines ?

Proposition A

Douleur à la flexion contrariée du doigt

Proposition B

Aspect de doigt en crochet

Proposition C

Douleur sur le trajet de la gaine

Proposition D

Douleur à l'extension passive du doigt

Proposition E

Douleur à la palpation du cul de sac de la gaine

Question 4 - Question à réponses multiples

Que recherchez-vous systématiquement comme facteur(s) expliquant ou favorisant un tel processus infectieux ?

Proposition A

Un diabète

Proposition B

Une porte d'entrée

Proposition C

Un traitement immuno supprimeur

Proposition D

Une plaie pulpaire

Proposition E

Une chimiothérapie antinéoplasique

Question 5 - Question à réponses multiples

Lors de l'interrogatoire le patient vous apprend qu'il est diabétique non insulino dépendant traité par glibenclamide et hypertendu traité par périndopril. L'examen clinique détaillé découvre une plaie de 4 mm superficielle de la pulpe du troisième doigt gauche. Le patient explique qu'il a appliqué pendant quatre jours un anti inflammatoire en gel sur la plaie de la pulpe du troisième doigt et devant le peu d'effet, il a consommé un anti inflammatoire non stéroïdien per os. Concernant cette automédication, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

Proposition A

Cette automédication a pu favoriser le processus infectieux

Proposition B

Cette automédication augmente la résistance aux antibiotiques des germes cutanés

Proposition C

Cette automédication peut augmenter le risque d'hypoglycémie

Proposition D

Cette automédication augmente le risque d'insuffisance rénale

Proposition E

Cette automédication favorise une meilleure cicatrisation

Question 6 - Question à réponses multiples

Quelle(s) est (sont) la (les) particularité(s) anatomique(s) de la gaine synoviale du fléchisseur du doigt blessé ?

Proposition A

Elle s'arrête au pli palmaire de flexion de l'articulation métacarpo phalangienne de ce doigt

Proposition B

Elle s'arrête au pli palmaire de flexion du poignet

Proposition C

Elle communique avec la gaine du quatrième rayon

Proposition D

Elle communique avec la gaine du deuxième rayon

Proposition E

Elle communique avec la face dorsale

Question 7 - Question à réponses multiples

Voici l'aspect de la main du patient. Qu'en pensez vous ?



Proposition A

On évoque en priorité une allergie aux AINS

Proposition B

Le phlegmon n'est pas certain, l'érythème des mains est classique chez les pêcheurs

Proposition C

Le phlegmon n'est pas certain, on doit évoquer une poussée d'arthrose du 3ème doigt

Proposition D

Le tableau clinique est compatible avec un phlegmon

Proposition E

Il s'agit d'un tableau infectieux évolué

Question 8 - Question à réponses multiples

Un aspect de doigt en crochet vous permet de vous prononcer sur le stade du phlegmon :

Proposition A

Ce signe a une valeur pronostique

Proposition B

La gaine contient sans doute du pus

Proposition C

Le tendon est à risque de rupture

Proposition D

Le tendon peut être nécrotique

Proposition E

C'est un phlegmon évolué

Question 9 - Question à réponses multiples

Parmi les propositions thérapeutiques suivantes laquelle (lesquelles) est (sont) exacte(s) ?

Proposition A

Une antibiothérapie ciblée contre les mycobactéries d'emblée

Proposition B

Un arrêt des traitements anti inflammatoires

Proposition C

Une antibiothérapie probabiliste isolée

Proposition D

Un traitement chirurgical associé à une corticothérapie

Proposition E

Un traitement chirurgical associé à une antibiothérapie

Question 10 - Question à réponses multiples

Dans cette situation et chez ce patient quelle(s) mesure(s) préconisez vous en urgence ?

Proposition A

Des prélèvements bactériologiques par une incision cutanée aux urgences, avant la chirurgie

Proposition B

Un bolus de corticoïdes

Proposition C

Une mesure de la vitesse de sédimentation

Proposition D

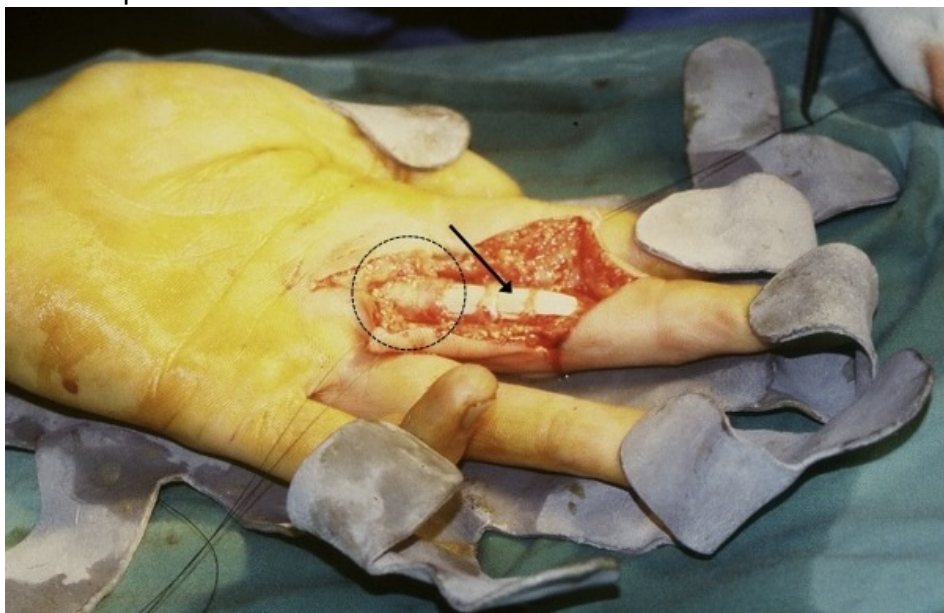
Une mesure de la glycémie

Proposition E

La réalisation d'hémocultures

Question 11 - Question à réponses multiples

Le patient est opéré. Une synovectomie a été réalisée. Sur cette photographie per opératoire, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) concernant la structure anatomique visible dans le cercle.



Proposition A

Une poulie annulaire

Proposition B

L'extenseur

Proposition C

Le ligament rétinaculaire

Proposition D

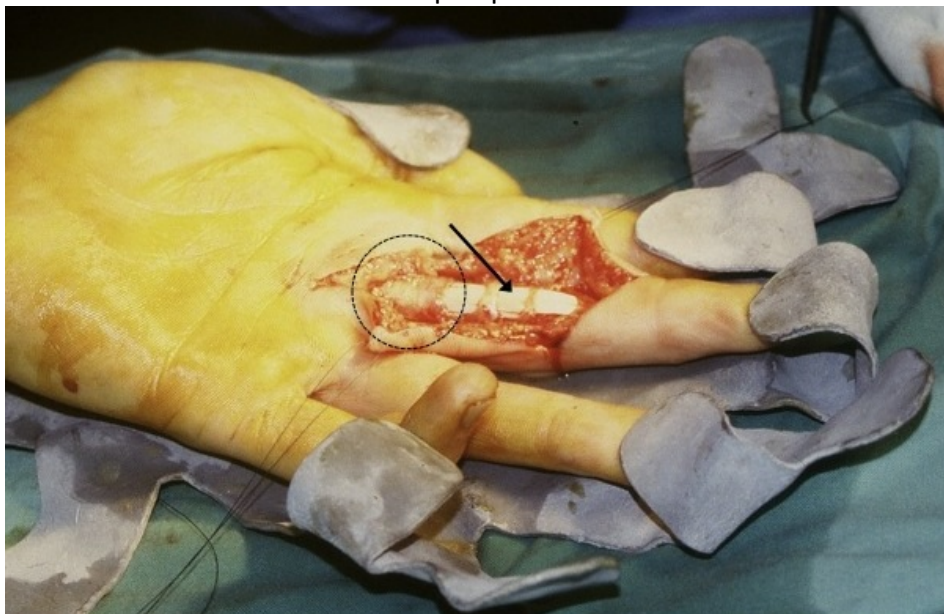
La poulie A2

Proposition E

La vincula

Question 12 - Question à réponses multiples

Sur cette photographie per opératoire, quelle(s) est (sont) les proposition(s) exacte(s) concernant la structure anatomique que montre la flèche.



Proposition A

Un nerf collatéral

Proposition B

La poulie A2

Proposition C

Une poulie

Proposition D

Un tendon fléchisseur

Proposition E

La vincula

Question 13 - Question à réponses multiples

Pourquoi ces structures (poules et fléchisseurs) doivent elles être respectées ?

Proposition A

Car le phlegmon ne les atteint pas

Proposition B

Car leur sacrifice n'est pas nécessaire pour traiter le phlegmon

Proposition C

Pour éviter une disparition de l'extension du doigt

Proposition D

Pour espérer une récupération fonctionnelle la plus complète

Proposition E

Pour éviter une disparition de la flexion du doigt

Question 14 - Question à réponses multiples

D'après les constatations opératoires que devez vous expliquer au patient ?

Proposition A

Que la récupération de la mobilité du doigt « ad integrum » est constante

Proposition B

Que la récupération ne sera pas complète

Proposition C

Que cela ne se reproduira plus : on n'a qu'un phlegmon dans sa vie

Proposition D

Que le diabète augmente le risque d'adhérences et de raideur

Proposition E

Que la récupération de la mobilité du doigt peut prendre plusieurs mois

Question 15 - Question à réponses multiples

Le patient a été opéré et traité par antibiotiques adaptés au germe retrouvé. Le phlegmon est guéri et la cicatrisation acquise. Quelle(s) mesure(s) complémentaire(s) prescrivez vous ?

Proposition A

Une kinésithérapie immédiate avec contractions musculaires contre résistance

Proposition B

Une deuxième cure d'antibiotique adapté au germe à 2 mois

Proposition C

Une kinésithérapie à débiter 1 mois plus tard

Proposition D

Une kinésithérapie débutée dès cicatrisation cutanée

Proposition E

Une consultation pour vérifier l'équilibre du diabète