



# Cas cliniques interactifs

## Pr R. Verdon

Journée des référents en  
antibiothérapie

Arrivé à l'EHPAD, vous voyez madame B., 84 ans qui a comme principaux ATCD une hypertension artérielle traitée par ramipril et une dyslipidémie traitée par pravastatine. Elle n'a jamais fumé.

Tout a commencé par un écoulement nasal il y a 3 jours. Elle est apyrétique et présente une toux sèche depuis 3 jours. A l'auscultation, vous entendez des râles bronchiques.

## Q-1- : Quel est votre diagnostic ?

Vous voyez enfin la première patiente. Il s'agit de madame B., 84 ans qui a comme principaux ATCD une hypertension artérielle traitée par ramipril et une dyslipidémie traitée par pravastatine. Elle n'a jamais fumé.

Tout a commencé par un écoulement nasal il y a 3 jours. Elle est apyrétique et présente une toux sèche depuis 3 jours. A l'auscultation, vous entendez des râles bronchiques.

- 1. Pneumopathie aigue communautaire**
- 2. Rhinopharyngite aigue**
- 3. Bronchite aigue virale**
- 4. Coqueluche**
- 5. Toux induite par le ramipril**

## Q-1- : Quel est votre diagnostic ?

1. Pneumopathie aigue communautaire

1

2. Rhinopharyngite aigue

2

✓<sub>3</sub>

3. Bronchite aigue virale

3

4. Coqueluche

4

5. Toux induite par le ramipril

5

Vous concluez à une bronchite aiguë virale. Vous lui instaurez un traitement symptomatique. En fin de consultation, la toux est plus grasse avec des expectorations purulentes. Le reste de l'examen est inchangé.

**Q-2- : Cela change-t-il quelque chose à votre prise en charge ?**

- 1. Oui**
- 2. Non**

## Q-2- : Cela change-t-il quelque chose à votre prise en charge ?

1. Oui



1

✓2 2. Non



2

Sa voisine de chambre, madame C., 85 ans et sans ATCD, quant à elle, a une fièvre à 39° avec des frissons associés à une rhinorrhée, une toux sèche et des céphalées. Elle vous dit avoir des douleurs diffuses (« Docteur, je fais une poussée d'arthrose ! ») depuis hier.

A l'examen, vous constatez seulement quelques rares râles sous-crépitants. Elle vous dit, épuisé : « C'est ma voisine qui m'a refile son truc ! ».

**Q-3- : Le virus responsable d'une bronchite aiguë chez madame B. pourrait-il être responsable du tableau présenté par madame C ?**

- 1. Oui**
- 2. Non**

**Q-3- : Le virus responsable d'une bronchite aigue chez madame B. pourrait-il être responsable du tableau présenté par madame C ?**



1. Oui

1

2. Non

2

Sa voisine de chambre, madame C., 85 ans et sans ATCD, quant à elle, a une fièvre à 39° avec des frissons associés à une rhinorrhée, une toux sèche et des céphalées. Elle vous dit avoir des douleurs diffuses (« Docteur, je fais une poussée d'arthrose ! ») depuis hier.

A l'examen, vous constatez seulement quelques rares râles sous-crépitants. Elle vous dit, épuisé : « C'est ma voisine qui m'a refile son truc ! ».

### **Q-4- : Quels sont les éléments en faveur d'une grippe saisonnière chez madame C ?**

- 1. Absence de conjonctivite**
- 2. Intensité des signes fonctionnels contrastant avec la pauvreté des signes physiques**
- 3. Syndrome douloureux diffus**
- 4. La symptomatologie présentée par la patiente a une sensibilité de 90% en période épidémique de grippe**
- 5. Le possible contagage avec madame B.**

## Q-4- : Quels sont les éléments en faveur d'une grippe saisonnière chez madame C ?

1. Absence de conjonctivite  
1
- ✓2 2. Intensité des signes fonctionnels contrastant avec la pauvreté des signes physiques  
2
- ✓3 3. Syndrome douloureux diffus  
3
4. La symptomatologie présentée par la patiente a une sensibilité de 90% en période épidémique de grippe  
4
- ✓5 5. Le possible contagage avec madame B.  
5

Vous concluez à une grippe saisonnière.

**Q-5- : Quel est votre prise en charge pour madame B. ?**

- 1. Traitement curatif par inhibiteurs de la neuraminidase  
type oseltamivir**
- 2. Pas de traitement curatif**
- 3. Antibiothérapie par amoxicilline-acide clavulanique**
- 4. Repos**
- 5. Traitement symptomatique de la toux**

## Q-5- : Quel est votre prise en charge pour madame B. ?

1. Traitement curatif par inhibiteurs de la neuraminidase type oseltamivir  
✓<sub>1</sub> 
2. Pas de traitement curatif  

3. Antibiothérapie par amoxicilline-acide clavulanique  

4. Repos  
✓<sub>4</sub> 
5. Traitement symptomatique de la toux  
✓<sub>5</sub> 

Un autre cas de grippe saisonnière a été diagnostiqué il y a 3 jours et trois autres cas hier au sein du même étage de l'EHPAD. Ils ont été confirmés par TDR.

**Q-6- : Prenez-vous des mesures particulières pour les autres résidents de l'EHPAD ?**

- 1. Non, aucune mesure particulière**
- 2. Oui, traitement préventif d'emblée pour les pensionnaires ayant des lieux de vie en commun (atelier, réfectoire)**
- 3. Oui, traitement préventif d'emblée de tout l'étage**
- 4. Oui, traitement préventif d'emblée de tout l'établissement**
- 5. Aucune de ces propositions**

## Q-6- : Prenez-vous des mesures particulières pour les autres résidents de l'EHPAD ?

1. Non, aucune mesure particulière  
1
- ✓<sub>2</sub> 2. Oui, traitement préventif d'emblée pour les pensionnaires ayant des lieux de vie en commun (atelier, réfectoire)  
2
- ✓<sub>3</sub> 3. Oui, traitement préventif d'emblée de tout l'étage  
3
4. Oui, traitement préventif d'emblée de tout l'établissement  
4
5. Aucune de ces propositions  
5