

Compte rendu d'hospitalisation - Insuffisance ventriculaire gauche

À partir de la III ème année Médecine Générale

Service de Cardiologie du Professeur C.

COMPTE RENDU D'HOSPITALSATION

NOM : Monsieur RL
FAIT LE : 06.09.2012

Age : 69 ans
DU 05/09/2012 AU

06/09/2012

PAR : Le Docteur CG

DESTINATAIRES : Docteur D

MOTIF D'HOSPITALISATION :

Insuffisance ventriculaire gauche

ANTECEDENTS :

Greffe rénale
Artériopathie multipolaire
Canal lombaire étroit

HISTOIRE DE LA MALADIE :

Ce patient est porteur d'une cardiopathie ischémique sévère avec des lésions tritronculaires, une contre indication de chirurgie de pontage car aorte thoracique ascendante très calcifiée.

Ce patient a fait en mars 2012 une crise de goutte et depuis il est sous COLCHIMAX et sous ALLOPURINOL.

Depuis trois jours, M. L a arrêté le COLCHIMAX et il a repris des douleurs au niveau du genou gauche, d'épaule gauche et droite et dans le dos. La température s'est élevée à 38,9°C, le pouls est à 90/mn.

Le patient a fait dans les suites une poussée d'insuffisance ventriculaire gauche.

Examen clinique :

Souffle systolique 1/6, aortique, avec des crépitants des deux bases pulmonaires. Au niveau du genou gauche des signes inflammatoires avec un œdème unilatéral, chaleur et douleur, douleur au niveau de l'épaule droite et gauche à la mobilisation.

ECG

Rythme sinusal avec cicatrice inférieure, pas de trouble de la repolarisation.

Radiographie pulmonaire

Cardiomégalie V3.

Bilan biologique

Syndrome inflammatoire avec PCR à 86, GB a 12 000, PNN à 80/mn, pro calcitonine positive a 1,5 nanog/ml.

Les électrolytes sont normaux, altération de la fonction rénale avec créatinine à 220, BPN a 18000, troponine limite (0,007 – 0,13), CPK négatives.

En conclusion : crise de polyarthrite goutteuse avec insuffisance ventriculaire gauche à minima chez un patient porteur d'une cardiopathie ischémique sévère.

EVOLUTION :

Sous traitement diurétique par voie veineuse : LASILIX 3 amp x 3 par jour, les signes d'insuffisance ventriculaire gauche vont disparaître ; par ailleurs, les douleurs articulaires vont augmenter avec élévation de la CPR à 226.

Le 6 septembre 2012, le patient est vu par le Dr P : des prélèvements bactériologiques du liquide articulaire ont été pratiqués ainsi qu'une infiltration locale de corticoïdes avec amélioration significative de la douleur.

En raison d'une probable poussée de polyarthrite goutteuse, le patient est transféré en rhumatologie.

On stoppe le COLCHIMAX et une association COLCHICINE et IMMIDIUM est à poursuivre.

Sur le plan cardiologique, le patient est bien compensé sans signe d'insuffisance ventriculaire gauche ; un traitement par LASILIX 40 mg x 2 par jour est à poursuivre.

I. QUESTIONS CONCERNANT L'ORGANISATION DU DOCUMENT

1. Ce document est :

- a) un document privé Vrai Faux
- b) une note d'observation Vrai Faux
- c) un document qu'on remet à la sortie de l'hôpital Vrai Faux

II. COMPREHENSION ECRITE ET INTERPRETATION :

1. Selon la partie relative au motif de l'hospitalisation :

- a) le patient est hospitalisé en vue d'un traitement. Vrai Faux
- b) le patient est hospitalisé en vue d'un examen. Vrai Faux

2. L'organe faisant l'objet d'intervention médicale est :

- a) le cœur Vrai Faux
- b) le poumon Vrai Faux
- c) le foie Vrai Faux

3. Dans la partie relative aux antécédents on note :

- a) une greffe pulmonaire Vrai Faux
- b) Il n'y a pas d'évocation pour un facteur de risque lié aux conditions de travail. Vrai Faux
- c) Le patient a fait en 2012 une crise de goutte. Vrai Faux

4. Pour ce qui concerne la partie relative à l'examen clinique et aux résultats des examens complémentaires :

- a) L'examen clinique ne présente rien à signaler Vrai Faux
- b) L'auscultation du cœur a mis en évidence

.....

- c) Décrivez les résultats des examens clinique et complémentaires qui soutiennent le diagnostic de polyarthrite goutteuse

.....

5. Selon les parties relatives à l'évolution de la maladie :

- a) Le patient sera surveillé pendant la période de traitement

Vrai

Faux

- b) Quel est le diagnostic établi pour ce patient ?