

# *Cas Clinique*

*6 décembre 2006*

## ÉDITORIAL

L'Institut la Conférence Hippocrate, grâce au mécénat du groupe de recherche SERVIER, contribue à la formation des jeunes médecins, et en particulier à la préparation au concours de l'Internat depuis 1982. Cette démarche repose sur deux éléments clés : une méthode de travail rigoureuse, et la consultation de documents de référence, désormais disponibles gracieusement sur internet. Les résultats obtenus par nos étudiants depuis 25 années (16 majors du concours, entre 90 % et 95 % de réussite et plus de 50% des 100 premiers aux Épreuves Classantes Nationales 2004, 2005 et 2006) témoignent du sérieux et de la valeur de l'enseignement dispensé par les conférenciers à Paris, Lyon, Marseille, Lille et Rennes, dans chaque spécialité médicale ou chirurgicale.

L'équipe pédagogique de la Conférence Hippocrate propose désormais une rubrique de cas cliniques mensuels, répondant aux objectifs pédagogiques du deuxième cycle des études médicales, et qui a pour but d'optimiser votre préparation aux Épreuves Classantes Nationales, en vous permettant de vous familiariser avec la docimologie de l'épreuve.

Nous espérons vivement que ces cas cliniques vous seront pleinement profitables et nous vous souhaitons bon courage et bonne chance !

Walid Amara, Alain Combes,  
et toute l'équipe pédagogique de l'Institut la Conférence Hippocrate.

Toute reproduction, même partielle, de cet ouvrage est interdite.  
Une copie ou reproduction par quelque procédé que ce soit, microfilm, bande magnétique, disque ou autre, constitue une contrefaçon passible des peines prévues par la loi du 11 mars 1957 sur la protection des droits d'auteurs.

L'INSTITUT LA CONFÉRENCE HIPPOCRATE

ORGANISE

## deux Epreuves Classantes Nationales blanches

avec la participation de la plupart des facultés  
de médecine de France.

Conformément aux modalités exactes  
des Epreuves Classantes Nationales,  
les épreuves se dérouleront simultanément à Paris  
et dans plus de vingt centres provinciaux  
(4 000 participants en janvier et mars 2006).  
Un corrigé détaillé sera remis à tous les candidats  
à l'issue des épreuves.  
Le classement général détaillé sera national et publié  
sous 15 jours sur Internet : *laconferencehippocrate.com*.

Les 13 et 14 janvier 2007  
Les 17 et 18 mars 2007

● 9 dossiers diagnostiques et thérapeutiques

RENSEIGNEMENTS :

- PARIS : au 01 47 07 13 46
- LILLE : au 03 20 12 06 03
- LYON : au 04 78 54 21 05
- MARSEILLE : au 04 91 22 69 77
- Ailleurs : dans chaque faculté

Inscription sur Internet à partir de novembre 2006 :  
*laconferencehippocrate.com*

# PARIS

## CYCLES D'ENSEIGNEMENT 2006-2007

---

### DCEM 3 (CONCOURS JUIN 2009)

- Examen de sélection en mai 2007 (date précise à venir) de 18h00 à 19h00 (faculté de médecine Pitié-Salpêtrière : amphithéâtres A, B et C)
- Programme de l'examen : **Cardiologie, Endocrinologie, Hématologie, Orthopédie, Maladies Infectieuses et Pneumologie**
- **Deux conférences** hebdomadaires de spécialité du **lundi 27 août 2007** à mi-juin 2008 sur l'ensemble du programme des Epreuves Nationales Classantes
- Une conférence de tutorat mensuelle
- Un **examen blanc** tous les deux mois
- **ENC blanc** en mars 2008

### DCEM 4 (CONCOURS JUIN 2008)

- Examen de sélection en avril 2007 (date précise à venir) de 18h00 à 19h00 (faculté de médecine Pitié-Salpêtrière : amphithéâtres A, B et C)
- Programme de l'examen sur tout le programme de l'Examen National Classant
- **Deux conférences** hebdomadaires de spécialité du **lundi 02 juillet 2007** à mi-janvier 2008 sur l'ensemble du programme des Epreuves Nationales Classantes
- Une conférence de tutorat mensuelle
- Un **examen blanc** mensuel
- **Tour de printemps** (février, mars, avril, mai) : 13 conférences, 5 dossiers de type Epreuves Nationales Classantes, rédactionnel, comprenant 6 à 10 questions avec une grille détaillée fournie à la fin de la séance

**plus de 20 années d'expérience dans la préparation  
au Concours de l'Examen National Classant**

- **Deux Epreuves Nationales Classantes blanches en janvier et mars 2008**
- **La collection Hippocrate sur le site**

**Ouverture des inscriptions en mars 2007 :**  
***laconferencehippocrate.com***

# LILLE

## CYCLES D'ENSEIGNEMENT 2007-2008

---

### DCEM 3 (CONCOURS JUIN 2009)

- **Examen de sélection** en avril 2007 (date et heure précises à venir) à 18h00 (Faculté de Médecine Henri Warembourg à Lille)
- **Epreuves** : 3 dossiers sur les matières suivantes :  
Cardiologie, Endocrinologie, Gynécologie-Obstétrique, Neurologie, Orthopédie, Rhumatologie, Pneumologie
- Une conférence hebdomadaire de spécialité
- Une conférence de tutorat bimestrielle
- Un examen blanc bimestriel

### DCEM 4 (CONCOURS JUIN 2008)

- **Examen de sélection** en avril 2007 (date et heure précises à venir) à 18h00 (Faculté de Médecine Henri Warembourg à Lille)
  - **Epreuves** : 3 dossiers sur l'ensemble du programme de l'Examen National Classant
  - Deux conférences hebdomadaires de spécialité de juillet 2007 à janvier 2008
  - Une conférence de tutorat mensuelle
  - Un examen blanc mensuel
  - Tour de printemps (février, mars, avril, mai) : 13 conférences, 5 dossiers de type Examen National Classant, comprenant 6 à 10 questions avec une grille de correction détaillée fournie à la fin de la séance
- 
- **Deux E.N.C. blancs en janvier et mars 2008**
  - **La Collection Hippocrate sur le site**

**Ouverture des inscriptions en mars 2007 :**  
*[laconferencehippocrate.com](http://laconferencehippocrate.com)*

## DOSSIER INTERNET

---

Monsieur SYL..., 41 ans, est adressé aux urgences pour l'apparition brutale, 2 heures auparavant, d'une hémiplégié droite accompagnée de troubles du langage.

Ce patient droitier a comme antécédents un diabète insulino-dépendant et une hypertension artérielle traitée par un inhibiteur calcique (nicardipine).

Six mois auparavant, Monsieur SYL... a présenté une baisse brutale de l'acuité visuelle de l'œil gauche accompagnée d'un déficit moteur de la main droite ; cet épisode a duré cinq minutes avant de régresser spontanément.

A l'examen, le patient est légèrement obnubilé et présente une tendance à la déviation de la tête et des yeux vers la gauche. Sa température est à 37°C, sa pression artérielle à 180/100 mm Hg, le pouls régulier à 90/min, et la fréquence respiratoire à 20/min.

On observe une hémiplégié droite à prédominance brachio-faciale avec une hypoesthésie de l'hémicorps droit et une hémianopsie latérale homonyme droite. Il existe une réduction qualitative et quantitative du langage sans trouble articulaire avec une compréhension normale. La nuque est souple. Il n'y a pas de souffle cervical ni cardiaque. Le reste de l'examen clinique est sans particularité.

### Question n° 1

- a) Quel syndrome a présenté Monsieur SYL..., il y a 6 mois ?
- b) Quel diagnostic fallait-il porter à cette époque ?

### Question n° 2

- a) Quels sont les diagnostics que vous évoquez devant un déficit neurologique brutal ?
- b) Quel est le diagnostic que vous retenez chez Monsieur SYL.. ?
- c) Quelle est la topographie lésionnelle ?

### Question n° 3

Dans l'énoncé, on parle d'une paralysie faciale.

- a) Quel est son type ?
- b) Quelle en est la sémiologie ?

### Question n° 4

Quel est le type de l'aphasie présente chez Monsieur SYL... ?

### Question n° 5

Quelles sont les deux explications possibles à la déviation de la tête et des yeux vers la gauche ?

### Question n° 6

L'interrogatoire vous apprend que Monsieur SYL... a ressenti une violente cervicalgie antérieure gauche, précédant les troubles neurologiques.

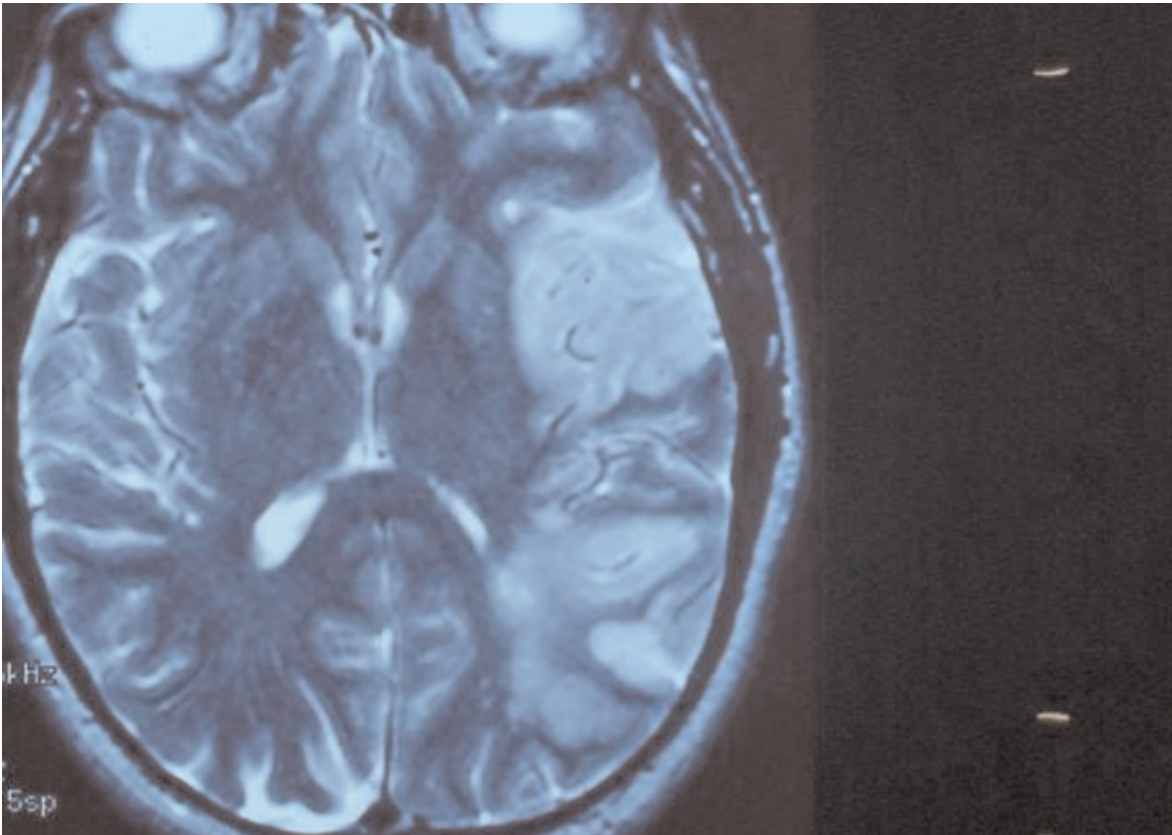
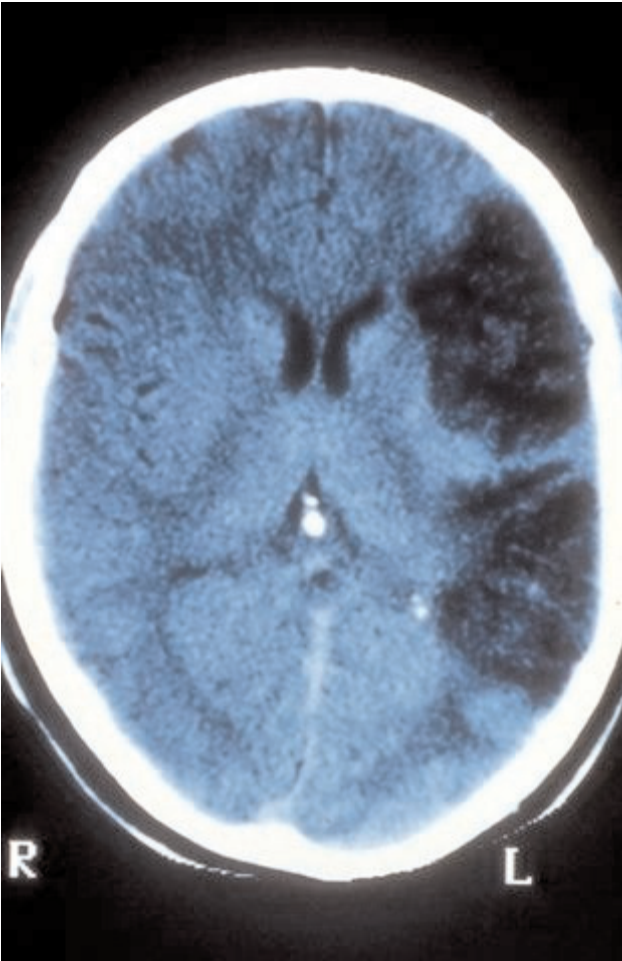
- a) Quel signe oculaire pourrait-on trouver à l'examen clinique ?
- b) Décrivez-le.
- c) Quel diagnostic étiologique suspectez-vous ?

### Question n° 7

Quels sont les paramètres à rechercher à la phase aiguë afin d'éviter une aggravation de la pathologie de Monsieur SYL... ?

### Question n°8

Vous récupérez quelques jours plus tard les examens suivants.  
Sont-ils en faveur de votre diagnostic ?



## CORRIGE DU DOSSIER

### Question n° 1

- a) Syndrome optico-pyramidal .....4
  - associant :
    - \* cécité monoculaire transitoire (ou amaurose fugace) .....3
    - \* déficit pyramidal controlatéral .....3
- b) Accident ischémique transitoire (AIT).....5
  - Carotidien gauche.....5

### Question n° 2

- a) Accident vasculaire cérébral (AVC) : .....2
  - ischémique.....1
  - hémorragique .....1
  - Hypoglycémie .....2
  - Processus expansif cérébral .....3
  - (tumeur, malformation vasculaire, abcès, hématome) .....nc
  - Epilepsie partielle ou focale.....2
  - Migraine accompagnée.....1
- b) AVC ischémique.....5
- c) Sylvien : .....3
  - superficiel .....3
  - gauche .....2

### Question n° 3

- a) Paralyse faciale centrale .....2
- b) Touche l'hémiface droite (du même côté que l'hémiplégie).....2
  - Touchant la partie inférieure de la face .....2
  - Avec dissociation automatico-volontaire .....1
  - Sans signe de Charles-Bell.....1

### Question n° 4

- Aphasie motrice (non fluente acceptée) .....3
- De Broca .....1

### Question n° 5

- La destruction de la voie oculocéphalogyre.....4
  - gauche .....2
  - qui commande la déviation de la tête et des yeux à droite.....nc
  - le patient regarde sa lésion hémisphérique.....nc
- L'hémianopsie latérale homonyme.....3
  - droite.....1
  - perte des stimuli visuels du côté droit, d'où la déviation de la tête et des yeux vers la gauche .....nc

### Question n° 6

- a) Syndrome de Claude Bernard Horner .....2
- b) Oeil gauche .....3
  - Myosis .....2
  - Enophthalmie.....2
  - Rétrécissement de la fente palpébrale (faux ptosis) .....2

c) Dissection : .....	2
- de la carotide interne.....	2
- gauche .....	1

**Question n° 7**

● Troubles tensionnels : .....	2
- Hypotension artérielle : .....	1
* Risque de majoration de l'ischémie .....	nc
- Hypertension artérielle : .....	1
* Risque de transformation hémorragique .....	nc
● Hyperglycémie .....	2
● Hyperthermie .....	2
● Hypoxie.....	2
● Hypercapnie .....	2

**Question n° 8**

● IL s'agit respectivement d'un scanner cérébral sans injection et d'une IRM cérébrale qui montrent tous deux un AVC ischémique sylvien gauche tout à fait concordant avec les éléments cliniques notés ci-dessus.....	5
--	---

nc = non coté

Total..... 100 points

Référence programme de l'Examen National Classant 2004 :

N° 133. Accidents vasculaires cérébraux.

N° 192. Déficit neurologique récent.