



Que pouvez-vous constater à la radiographie?

Il s'agit d'un pneumopéritoine. La flèche montre la présence d'air sous la coupole diaphragmatique droite, un signe classique à reconnaître lors de la radiographie simple.

Quel est votre traitement?

Il s'agit de demander promptement un avis au chirurgien de garde qui devra opérer rapidement le patient pour trouver le viscère perforé. Une antibiothérapie couvrant la flore abdominale devra être débutée et les hémocultures être faites avant le début de celle-ci. Une hydratation généreuse est également vitale étant donné la condition septique du patient.

I Pneumopéritoine

Un patient de 45 ans se présente à l'urgence pour des douleurs abdominales importantes sévissant depuis 48 heures. Il est très souffrant et a un abdomen « de bois ».

Il est tachycarde à 130 battements par minute et sa tension artérielle est de 89/52. Il fait 40° C de température. Une radiographie est faite à son arrivée.

Dr Jean-François Roussy
Résident 2, médecine interne

Dr Alain Martel
Microbiologiste-infectiologue, interniste

Une hydratation généreuse est également vitale étant donné la condition septique du patient.



Quel est le diagnostic?

Il s'agit d'une réaction allergique sous forme d'urticaire secondaire à la prise de clindamycine.

Quel est le traitement?

Il suffit de cesser cet antibiotique et de le remplacer par un agent couvrant les mêmes germes. De plus, un traitement du prurit avec de la diphenhydramine ou de l'hydroxyzine sera apprécié par le patient.

2 Réaction allergique

Un homme de 77 ans se présente à l'hôpital pour l'apparition rapide de lésions très prurigineuses sur l'ensemble de son corps. Il n'a jamais eu de réaction de la sorte dans le passé, n'a pas d'allergie

connue et de symptômes généraux ou de difficultés respiratoires. Il prenait depuis quelques jours de la clindamycine pour une infection cutanée sur la main.

Dr Jean-François Roussy
Résident 2, médecine interne

Dr Alain Martel
Microbiologiste-infectiologue, interniste

Il prenait depuis quelques jours de la clindamycine pour une infection cutanée au niveau de la main.





Quel est le diagnostic?

Il s'agit d'un hématome de la cuisse traumatique, amplifié par l'effet anticoagulant de la warfarine. Il faut s'assurer d'éliminer un syndrome du compartiment chez ce patient et de l'absence de traumatisme crânien pouvant causer une hémorragie grave intracérébrale. Dans le doute, une tomodensitométrie de la tête non injectée permettra d'écarter cette possibilité.

Quel est le traitement?

Il s'agit d'un traitement symptomatique avec des analgésiques. Il faudra surveiller de près l'anticoagulation pour avoir un INR (*International Normalised Ratio*) thérapeutique bas et cesser temporairement le traitement si l'hématome continue de progresser rapidement.

3 Hématome traumatique

Un homme de 62 ans prenant de la warfarine pour une fibrillation auriculaire se présente à l'urgence après avoir fait une chute sur un sol glacé. Il a vu la lésion

(ci-dessus) très douloureuse se développer en quelques heures. Sa cuisse est également très enflée.

Dr Jean-François Roussy
Résident 2, médecine interne

Dr Alain Martel
Microbiologiste-infectiologue, interniste

Il faut s'assurer d'éliminer un syndrome du compartiment chez ce patient et de l'absence de traumatisme crânien pouvant causer une hémorragie grave intracérébrale.

DÉCOUVREZ

Ciprallex[®]
escitalopram





Quel est le diagnostic?

Il s'agit d'hyperkératose par auto-manipulation. Sur la photo, il est possible de noter une fine bordure desquamative de la partie distale des doigts. La jeune fille a confirmé qu'elle avait l'habitude de se mordre le bout des doigts de façon répétitive, tout comme l'articulation interphalangienne proximale de son index.

Quel est le traitement?

Cesser toute auto-manipulation des doigts. Une évaluation psychologique pourrait à l'occasion s'avérer pertinente si la cause semble provenir d'une détresse psychologique.

4 Hyperkératose

Une jeune fille de 10 ans consulte pour un traitement de verrues sur sa main. À l'examen physique, on note deux petites lésions d'allure typiquement verruqueuse sur l'annulaire. Néanmoins, la raison principale de la consultation est

une lésion plus étendue située sur l'index, évoluant depuis deux ans. Cette dernière montre une préservation des plis cutanés. Il n'y a aucune amélioration avec l'application d'acide salicylique liquide.

Mylène Veilleux
Étudiante en médecine, Université Laval,
Externe junior, CHRDL de Joliette
Dre Nicole Meunier
Dermatologue

Formation en ligne en asthme au travail
www.asthma-workplace.com



5 Hamartome

Une femme de 30 ans se présente à la clinique de dermatologie pour un problème d'acné au visage depuis la naissance. Aucune symptomatologie n'est associée.

À l'examen physique, on note une lésion de couleur chair ou jaunâtre, présente sur l'oreille

Mylène Veilleux
Étudiante en médecine, Université Laval,
Externe junior, CHRDL de Joliette

Dre Nicole Meunier
Dermatologue

Cette plaque à surface verruqueuse est un nævus épidermique (nævus verruqueux) confirmé par une biopsie.

Quel est le diagnostic?

Cette plaque à surface verruqueuse est un nævus épidermique (nævus verruqueux) confirmé par une biopsie. Cette anomalie congénitale bénigne est un hamartome de l'épiderme et du derme papillaire, habituellement hyperpigmenté et verruqueux avec le temps.

Quels sont les diagnostics différentiels?

Les autres diagnostics possibles sont :

- un nævus sébacé qui montre une prolifération sébacée avec risque faible de transformation maligne;
- une kératose séborrhéique.

Quel est le traitement?

Aucun traitement n'est nécessaire. Une excision de la lésion peut néanmoins être effectuée pour cause esthétique (s'assurer que la cicatrice ne sera pas plus inconfortable que la lésion elle-même). **C**

Centrum
Materna[®]
PRÉNATAL • POSTPARTUM

Aide à prévenir des malformations du tube neural* avec 1 mg d'acide folique

* lorsque prise tous les jours avant de devenir enceinte et durant les premiers stades de grossesse.

CCPP Monographie disponible sur demande
Wyeth Soins de santé inc. Mississauga, ON, Canada L4Z 3M6