

Réponses au cas clinique 7

Question 1 :

Réponse :

- Oblitération de la veine centrale de la rétine. oblitération de l'artère centrale de la rétine.
- Neuropathie optique ischémique antérieure aiguë.
- Hémorragie intravitréenne.
- Décollement de rétine.
- Maculopathie liée à l'âge (forme néovasculaire).

2 points

Question 2 :

Réponse :

Œdème papillaire droit et hémorragie parapapillaire.

2 points

Question 3 :

Réponse :

Neuropathie optique ischémique antérieure droite.

2 points

Question 4 :

Réponse :

- Interrogatoire.
- Examen systémique complet comprenant notamment la palpation des pouls temporaux, l'auscultation des carotides (\pm échodoppler carotidien) la mesure de la pression artérielle et la réalisation d'un électrocardiogramme.
- Examens biologiques : bilan biologique standard comprenant notamment une numération formule sanguine- plaquettes, une vitesse de sédimentation, la mesure de la CRP, de la glycémie, de l'HbA1c. Une biopsie de l'artère temporale est à prévoir.

2 points

Question 5 :

Réponses :

Neuropathie optique ischémique antérieure droite compliquant une très probable maladie de Horton associée à une pseudopolyarthrite rhizomélique

4 points

Question 6 :

Réponses :

- Hospitalisation.
- Corticoïdes en intraveineux lents sauf contre-indication : Méthylprednisolone (Solumedrol ®) : 250 à 500 mg/jour + mesures associées pendant 3 jours.
Relais par Prednisone per os 1 mg/kg/jour.

4 points

Question 7 :

Réponses :

- *Surveillance mensuelle.*
 - *Symptomatologie de la maladie de Horton.*
 - *Paramètres inflammatoires : VS, CRP.*
 - *Poids, pression artérielle.*
 - *Signes de Cushing.*
 - *Atteinte cutanée liée à la corticothérapie.*
 - *Glycémie à jeun + HbA1c.*
 - *Kaliémie.*
- 2 points*

Présentation générale 2 points

Total / 20