

DESC Viroses Respiratoires

- Monsieur X, 46 ans, cadre médico-technique consulte aux urgences le 22 mars 2016 pour toux fébrile évoluant depuis 5 jours.
- Il ne présente pas d'antécédent connu
- Habitudes de vie : tabagisme (1 paquet/j)
- Histoire de la maladie :
 - La toux est apparue il y a 5 jours, associée à une fièvre initialement peu élevée.
 - Il s'est automédiqué par amoxicilline 3 grammes par jours depuis le 2^{ème} jour et n'a pas observé de modification des symptômes depuis.
 - Devant la persistance de la fièvre, il décide de venir consulter aux urgences car il perçoit depuis 24h des difficultés à respirer et une gêne à la déglutition.

A. A l'arrivée aux urgences,

B. Clinique

- Température : 38,9°C
- TA : 100/60 mmHg
- Fréquence cardiaque : 90/mn
- Fréquence respiratoire : 29/mn
- Toux sans expectoration
- L'examen de la cavité buccale est subnormal
- Pas de crépitant à l'auscultation

C. Biologie :

- NFS plaquettes : hyperleucocytose à PNN (9 000/mm³), GR, plaquettes normales
- Urée sanguine et créatinine: Normales
- BHC Normal
- CRP : 100 mg/L

D. Saturation à 97% en AA

E. Radiographie pulmonaire :

- Probable image de pneumonie diffuse.

Q1

A. Quelles attitudes adoptez-vous face à ce syndrome respiratoire fébrile ?

Q2

- A. Malgré vos bons soins, le patient reste fébrile et dyspnéique. Les hémocultures sont négatives, les antigénuries légionelle et pneumocoque sont négatives. Vous décidez de pratiquer une PCR multiplex nasopharyngée à la recherche de virus.
- B. Quels virus pourriez-vous identifier par cette technique ?
- C. Quels crédits portez-vous à ces identifications ?

Q3.

A. En reprenant l'interrogatoire, vous apprenez que le patient est revenu il y a 15 jours d'un voyage d'affaire intercontinental de 2 semaines, en Asie et Arabie saoudite.

Vous évoquez une infection respiratoire à MERS-CoV. Cela vous paraît-il plausible compte tenu des données dont vous disposez ? Quelle conduite pratique immédiate doit-être la votre ?

Q4

- A. Les résultats microbiologiques ne confirment pas cette hypothèse. Pouvez-vous évoquer d'autres maladies émergentes à manifestation respiratoire ? Comment pourriez-vous le confirmer. Quelle serait votre attitude thérapeutique ?

Q5

- A. Cette hypothèse n'est finalement pas non plus retenue. Vous apprenez que la conjointe présenterait depuis 48h00 une « grippe ». Quelle est votre attitude ?

Q6

- A. Le laboratoire vous rend rapidement des résultats qui confirment une grippe H1N1
- B. Quel traitement spécifique allez-vous proposer ? Justifier vos réponses