|  |  |
| --- | --- |
| Cas Clinique UVP – Groupe 2 | Maxime BONTEMPS |

Médecine Interne (Dr HOUSE was wrong)

|  |  |
| --- | --- |
| Patiente de 27 ans, IMC = 30 kg/m²  **Motif d’Hospitalisation (15/05):**  Infection urinaire sur poussée lupique  **ATCD :**   * Lupus Erythémateux Systémique (LES) avec atteintes cutanée, articulaire et rénale * Syndrome des anti-phospholipides (SAPL) secondaire avec Ac anti-prothrombine * Allergies : Voltarène® et Advil® | **Anamnèse :**   * LES diagnostiqué en 1999 * Glomérulonéphrite en 2002 traitée par ENDOXAN® (Cyclophosphamide) * Récidive glomérulonéphrite en 2010 et 2011 traitée par corticothérapie + 6 cures d’ENDOXAN® * Switch pour du CELLCEPT® en Avril 2011 + IEC (néphroprotecteur) * SAPL avec AVC ischémique en 2010 (traité par AVK puis ARIXTRA®) * Nombreuse complications de la corticothérapie (cataracte, ostéonécrose => 2 PTH, état dépressif, prise de poids, alopécie)   Dernière poussée en date : fin Mars 2014 avec vespertiligo, polyarthralgie très douloureuse, œdème des mains et des pieds + protéinurie |
| **Biologie :**  *Iono (10/06) :*  Na+ : 145 mM  K+ : 4.3 mM  Cl- : 120 mM  HCO3- : 13 mM  Créat : 103 µM (Cl = 64 mL/min selon CKD-EPI)  Protéines : 54 g/L  CRP : 65 mg/L  *NFS (10/06):*  GR : 2.87 T/L  Hb : 84 g/L  Ht : 26 %  VGM : 90.9 fL  TCMH : 29 pg  Thrombocytes : 324 G/L  Leucocytes : 5.6 G/L  *ECBU (30/05) :*  Leucocytes : >106  Examen direct : rares BGN  Culture sur CAN2 : *Candida glabrata*  Antifongigramme : Fluconazole R / Caspofungine S  *Autoimmunopathologie  (15/05):*  Ac anti-ADN natif : POSITIF  Ac anti-nucléaires : POSITIF  Ac anti-ribosomes : POSITIF |  |