|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
|  |  |