

**Exercice N°1**

Patiente B.M âgée de 40 ans, sous MERCILON® (Ethinyl Estradiol + Desogestrel) depuis mi-juin 2019.

La patiente s'est plainte de douleurs à l'épaule le 16-07-2019.

Elle a consulté son médecin le 29-07-2019 pour persistance des douleurs. Le médecin lui a arrêté le traitement et il a décidé rapidement de l'hospitaliser après avoir diagnostiqué une embolie pulmonaire. Rapidement, elle a été mise sous anticoagulant.

**Réponse**

Niveau d'informativité : NI 2

Score chronologique : C1

Score sémiologique : S2

Imputabilité intrinsèque : I2

Imputabilité Extrinsèque : B4

**Exercice N°2**

Patient B.W. âgé de 20 ans, présente un syndrome de Stevens Johnson sévère et une atteinte hépatique (élévation des transaminases à 61 UI/l) 7 jours après le début d'un traitement par l'Amoxicilline + Acide clavulanique Augmentin® 1g/j et le Paracétamol Doliprane® 500mg 4 x/j pour une bronchite aiguë.

Le patient aurait une allergie à la pénicilline selon la maman.

Les 2 médicaments ont été arrêtés. Malgré que le paracétamol ait été réintroduit, car le patient a présenté une fièvre suite à une surinfection bronchique, il n'y pas eu d'aggravation du syndrome.

L'évolution après prise en charge en réanimation est favorable.

**Réponse :**

Niveau d'informativité : NI 2 (pour les deux médicaments)

Score chronologique : Augmentin : C3

Doliprane : C1

Score sémiologique : Augmentin : S3

Doliprane : S2

Imputabilité intrinsèque : Augmentin : I6, Doliprane : I3

Imputabilité Extrinsèque : Augmentin : B4, Doliprane : B1

**Exercice N°3**

Patiente traitée pour la maladie de Parkinson bien stabilisée par Modopar® 125 (levodopa, benserazide) depuis 5 ans.

Pour un état de fatigue passagère, prescription d'1 cp/j de la spécialité Berocca® (Association de vitamines et d'éléments minéraux dont pyridoxine 10mg/cp).

15 jours après le début de cette spécialité, dégradation de l'état général type de difficultés à bouger, pleurs, insomnie.

Arrêt du Berocca® et retour à l'état précédent en 4 jours.

Consultation de son neurologue constatant une maladie de Parkinson stable ne nécessitant pas de modification de traitement.

Dans le RCP de Berocca®, une contre-indication est indiquée avec la Lévodopa. Aucune mention n'est faite dans le RCP de Modopar®.

**Réponse :**

Niveau d'informativité : NI 2 (pour les deux médicaments)

Score chronologique : Modopar : C1

Berocca : C2

Score sémiologique : Modopar : S3

Berocca : S1

Imputabilité intrinsèque : Modopar : I4, Berocca : I2

Imputabilité Extrinsèque : Berocca : B4, Modopar : B1

**Exercice N°4**

SF âgée de 40 ans traitée par Minoxidil Néoxidil ® 2% en application locale, quelques minutes après la première application la patiente a présenté un œdème local des paupières, l'évolution été bonne avec arrêt du traitement, 2 jours après la patiente a réappliqué le produit et a présenté un Œdème de Quincke.

L'évolution était bonne sous traitement par les corticoïdes et les antihistaminiques.

**Réponse :**

Niveau d'informativité : NI 2

Score chronologique : C3

Score sémiologique : S1

Imputabilité intrinsèque : I4

Imputabilité Extrinsèque : B4

**Exercice N°5**

MT, âgé de 11ans, traité depuis 1 an pour des polyarthralgies chroniques par : Ibuprofène Brufen®.

Il a présenté un syndrome méningé qui a nécessité son hospitalisation.

Le bilan paraclinique effectué a montré une méningite aseptique (PL : recherche de bactéries négatives, chimie normale).

L'évolution est favorable après arrêt de l'Ibuprofène, alors qu'un traitement avec un autre médicament est instauré.

**Réponse :**

Niveau d'informativité : NI 2

Score chronologique : C2

Score sémiologique : S2

Imputabilité intrinsèque : I3

Imputabilité Extrinsèque : B4