numéro d'échantillon: NOTE-1393218 37-Med-int-1

status: complet(e)

médecin prescripteur: 1.29751.35.113

médecine interne: Docteur Hamrad Souly

PL. Chaterine 12

1040 ETTERBEEK

BE

Hôpital du centre

Boulevard du Triomphe, 201 Bruxelles

1160 Bruxelles -Brussel

Concerne : Mme Maria do Santos née le

21/05/1935,

Avenue Hergé 15/b12

1050 IXELLES

Cher Confrère, Chère Consoeur,

votre patiente, Me Maria do Santos

LECLAIR née le 21/ 05/ 1935 s'est présentée à ma

consultation le 10/ 06/ 2021.

Veuillez trouver le résultat de l'observation.

Motif de consultation

Syndrome inflammatoire

Antécédents médicaux:

1. COVID

-en novembre 2020

-fatigue, température, dyspnée

-infiltrats pulmonaires

-pas d'HP

2. Cancer sein

-2006

-exérèse et ggl sentinelle

-radiothérapie

-hormonothérapie Nolvadex

3. Diabète de type 2

-glucophage 850 x 2

4. Hypercholestérolémie

5. Infection urinaire

-3/21

-traitement antibiotique

6. Sinusite récidivante

7. HTA

8. Calcifications coronaires

9. RGO

-

10. Paralysie faciale gauche

11. Herpes fesse droite récidivant

Traitement en cours

vaccination COVID Moderna 24/3/2021

Anamnèse

Demande de bilan dans le cadre d'un syndrome inflammatoire.

En décembre 2020, infiltratspulmonaires

attribués à COVID....mais PCR nég et absence d'AC dans le

suivi. Traitement dexamethasone 6 mg pendant 10

jours (11/12 au 20/12) et Avelox.

Evolution favorables des infiltrats.Syndrome inflammatoire

normalisé en janvier

Pas de douleurs articulaires; pas de troubles de la vue; pas de

claudication de la machoire

Perte de poids de 3-4 kgs en 3 mois; appétit pas bon; pas de

fièvre. Récidive du syndrome inflammatoire en

11/3/2021 avec CRP 91 mg/L

Absence de contrôle biologique disponible depuis mars

Examen clinique

TA 130/60 mm Hg, RC 68/min, poids: 55 kgs;

absence d'adénopathies cervicales pathologiques; paralysie

faciale gauche; artère temporales sans

particularités

thorax: pas d'adénopathies axillaires

poumons: percussion normale, auscultation normale

cœur: bruits normaux, pas de souffle

abdomen: souple, dépressible, indolore; péristaltisme normal;;

absence d'organomégalie en particulier, foie

normal, rate non palpée

membres: absence d'œdèmes; pas de signes de phlébite;

Conclusion

1. Altération de l'état général et perte de poids

-syndrome inflammatoire

-foyer urinaire?

-maladie inflammatoire immunomédiée avec atteinte pulmonaire?

2. Diabète de type 2

3. HTA

Attitude proposée

Faire biologie complète et PET scan

Ilreste un doute quant à l'origine des infiltrats inflammatoires et du

syndrome inflammatoire du début d'année.

En effet pas de démonstration covid (ni test viral ni sérologie). La

patiente a reçu de ladexamethasone et des

antibiotiques et l'amélioration pourrait avoir été liée à la

dexaméthasone.

L'hypothèse d'une maladie pulmonaire immunomédiée reste

possible.

En nous tenant bien entendu à votre entière disposition pour

d'éventuels renseignements complémentaires,

nous vous prions de croire à nos meilleurs sentiments.

Dr Docteur Hamrad Souly

1.27413.45