

Auscultation pulmonaire sans particularité.

B1-B2 bien frappés, pas de souffle cardiaque, ni vasculaire. Jugulaire à gauche très enflée. Pas d'œdème des membres inférieurs. Artères périphériques bien palpables des deux côtés.

Pas d'ictère. Bons bruits abdominaux. Paroi souple, mais douleur à la fosse iliaque droite. Pas d'organomégalie. Pas d'ascite.

TR : lobe gauche dur, à droite plutôt mou.

Bonne motricité, bonne sensibilité. Pupilles isocores. Nerfs crâniens sans particularité. Diadococinésie bonne. Epreuve index-nez correcte.

### **EXAMENS PARACLINIQUES :**

**Laboratoire :** Cf. feuilles ci-jointes.

TSH du 07.09.2008 : 3,59 mU/l.

**Hémocultures :** Négatives après 5 jours.

**Urotube :** E. Coli.

**Thorax du 06.09.2008 :** Coupes diaphragmatiques normales. Volume cardiaque normal. Hile droit relativement important mais moins développé que le hile gauche. Vascularisation périphérique normale. Comblement du cul-de-sac costo-diaphragmatique postérieur droit et gauche sur le profil. Par rapport aux clichés antérieurs, peu d'évolution.

**ECG du 06.09.2008 :** Rythme sinusal régulier, déviation axiale gauche, QRS fins, pas de trouble de la repolarisation, pas de signe d'ischémie aiguë.

**Échocardiographie du 09.09.2008 :** Cf. copie ci-jointe.

### **TRAITEMENT ET EVOLUTION :**

Monsieur MONDEMO se présente à l'hôpital avec un état fébrile persistant et une baisse de l'état général. Au toucher rectal nous mettons en évidence un lobe gauche dur, plutôt mou à droite. Le sédiment urinaire révèle des leucocytes et du sang, l'urotube ramène un E. Coli. Le diagnostic de prostatite aiguë est posé.

Suite à l'antibiothérapie par Rocéphine du 06.09 au 10.09, et par Garamycine du 07.09 au 10.09, le patient évolue cliniquement et biologiquement favorablement.

Durant son séjour, le patient bénéficie d'une échocardiographie de contrôle par le [REDACTED] dont le rapport vous est annexé.

Monsieur MONDEMO retourne à domicile le 11.09.2008, au bénéfice d'un traitement de Zinat 500 mg à poursuivre jusqu'au 15.09.2008, puis de Bactrim forte prescrit du 25.09 au 20.10.2008.

Zinat 500 mg – 2 x/jour jusqu'au 15.09.2008

Bactrim forte – 2 x/jour du 25.09 au 20.10.2008

Bilol 5 mg – 1 x/jour

Aspirine 100 mg – 1 x/jour