

Une jeune femme de 22 ans est amenée le matin par les pompiers dans un hôpital de l'est de Londres, accompagnée par sa mère. Elle présente depuis 3 jours des douleurs abdominales et des vomissements, mais aussi un épisode de confusion selon les dires de sa mère. Les premiers signes observés à l'hôpital sont une tachycardie et une hypoglycémie. L'hypoglycémie est immédiatement corrigée par une injection intraveineuse de dextrose. La patiente est ictérique, confuse (Glasgow 14/15) et elle présente une hypersensibilité du quadrant supérieur droit de l'abdomen. Malgré une glycémie redevenue normale, la patiente reste confuse. De plus amples informations apportées par les pompiers indiquent que la patiente avait pris une surdose d'une quantité inconnue de comprimés contre la grippe, il y a trois jours.

	Question	Reponse	Point
1	quel est le diagnostic auquel vous pensez	Intoxication médicamenteuse, paracétamol probable	5
2	quels sont les éléments cliniques qui vous interpellent	ictère, confusion, hypoglycémie, douleur abdominale, hypoglycémie	5
Un diagnostic de surdosage retardé (environ 60 h), avec encéphalopathie hépatique présumée, est posé. des examens pertinents sont effectués :			
3	quels examens pertinents préconisez-vous ?	Bilan enzymatique hépatique, dosage de paracétamol.	5
Un traitement spécifique est initié à 8h30.			
4	Lequel ?	NAC	5
5	Faites-vous un lavage gastrique et une administration de charbon activé ?	NON	5
6	Est-ce que le diagramme montrant la gravité de l'intoxication est utile ici ?	NON, EN RAISON DE SA PRESENTATION TARDIVE (> 24 HEURES), LE TRAITEMENT PAR NAC NE POUVAIT PAS ETRE GUIDE PAR LE NORMOGRAMME DE RUMACK-MATTHEW.	5
7	La concentration médicamenteuse reste élevée. Que décidez-vous par rapport au traitement ?	EN RAISON DU TABLEAU CLINIQUE, DU TAUX DETECTABLE ET DE L'ALTERATION DES FONCTIONS HEPATIQUES, LE TRAITEMENT PAR LA NAC EST POURSUIVI	5
8	Une détérioration de l'état mental de la patiente est-elle possible ?	OUI	5
9	Que décidez-vous ?	CONTINUER LA NAC, SOINS INTENSIFS, INTUBATION, VENTILATION.	5
La patiente est admise en soins intensifs à 10h00, où la perfusion de l'antidote est poursuivie. Au cours des 8 heures suivantes, son état mental se détériore (Score de Glasgow 8/15) et décision est prise de l'intuber. Un scanner cérébral révèle un œdème cérébral.			
10	Le médicament ingéré en surdosage peut-il être la cause de cette atteinte neurologique ?	OUI	5
11	Quelle aurait pu être l'autre conséquence pathologique de cette intoxication ?	CYTOLYSE HEPATIQUE	5
12	Quel traitement auriez-vous proposé dans ce dernier cas ?	TRANSPLANTATION HEPATIQUE	5
Au bout de trois jours, l'état mental du patient et les résultats de laboratoire se sont améliorés. Le lendemain, la patiente est renvoyée dans le service de médecine, où une évaluation psychologique est effectuée. La patiente est renvoyée chez elle le 14e jour, sans aucune déficience mentale.			