

Mr D (35 ans) se présente aux urgences. Il raconte qu'il a commencé à ressentir des malaises, il y a 48 heures. Il décrit des selles liquides fréquentes (environ 10 à 15 fois par jour) avec du sang. Il signale aussi qu'il a des vomissements récurrents surtout après avoir mangé ou bu. Il a une température corporelle de 39°C et se plaint de douleurs abdominales diffuses. Il rapporte avoir mangé des crevettes avec de la mayonnaise, il y a trois jours au restaurant de son entreprise et que quatre autres collègues ont des symptômes similaires.

Les résultats de son bilan biochimique sont les suivants

PI Sodium : 140 mmol/L
PI Potassium : 2,9 mmol/L
Sg CRP : 50 mg/L
Se Protéines : 85 g/L
PI Glucose : 5,2 mmol/L

QUESTION 1 : 10 pts

Interpréter les résultats biologiques, en se référant aux valeurs biologiques usuelles de l'adulte, qui seront précisées pour chaque paramètre

PI Sodium : natrémie normale vu 135 - 145 mmol/L (1)
PI Potassium hypokaliémie vu 3,5 - 4.5 mmol/L (1) signe de déshydratation (2)
Sg CRP : augmentée vu <5 mg/L (1) Syndrome inflammatoire biologique (2)
Se Protéines 85 g/L hyperprotéinémie 65 - 80 g/L (1) signe d'hémoconcentration (1)
PI glucose : 5,2 mmol/L vu 3,90 - 5,50 mmol/L glycémie normale (1)

QUESTION 2 : 10 pts

Quel diagnostic envisagez-vous ? Justifier votre réponse

Gastroentérite, mécanisme invasif (2)
Sur la clinique : diarrhées (> 3 selles/jour) (1) , vomissements douleurs abdominales (1) , contexte fébrile (1)
Sur la biologie : selles diarrhéiques avec sang dans les selles (1) un syndrome inflammatoire (1) et signe de déshydratation avec perte de potassium (1)
Délai d'incubation relativement court (48H) (1)
TIAC : Apparition de 4 autres cas d'une symptomatologie similaire (1)

QUESTION 3 : 10 pts

Quelles sont les différentes étiologies bactériennes à évoquer devant cette présentation clinique ?

- *Escherichia coli* Entero-pathogènes (EPEC), Entero-hémorragique (EHEC), Entero-invasifs (EIEC) (2)
- *Salmonella* (3)
- *Campylobacter* (3)
- *Shigella* (2)

QUESTION 4 : 10 pts

Quel prélèvement biologique et quelle(s) technique(s) permettra(ont) de déterminer l'étiologie bactérienne devant cette présentation clinique ?

- Prélèvement de selles (2)
- Techniques :
 - o Mise en culture (Coproculture) (2) sur milieu de culture sélectifs (1) (exemple Hektoen , SS (Salmonella-Shigella), Karmali pour campylobacter (1) ou milieu d'enrichissement pour Salmonella (Kauffman) (1),
 - o Pour les *E. coli* pathogènes : milieu drigalski (1) PCR spécifiques pour recherche des facteurs de virulence (stx1 ou stx2) (1)
 - o PCR syndromique multiplexe (1),

QUESTION 5 : 5pts

Quels sont les patients catégorisés comme à risque de complication dans ce cas clinique ?

- Nouveaux nés, nourrissons et jeunes enfants, (1)
- Personnes âgées, (1)
- Femmes enceintes, (1)
- Les personnes ayant un système immunitaire affaibli (1),
- Les personnes avec des pathologies chroniques ou d'importante comorbidités (diabète, maladie cardiaque, pulmonaire ou rénale) (1)

QUESTION 6 : 10 pts

Y a-t-il besoin de mettre en place un traitement antibiotique chez Mr D. ? si oui lequel ? Précisez la DCI, la durée et la famille de cet antibiotique

Traitement antibiotique indiqué (1) car gastro-entérite avec un syndrome dysentérique (1) fièvre > 38,5°C (1) et > 6 selles/jours (1)

Campylobacter : Azithromycine Macrolide , 1 jour (3)

Salmonella, shigella : Ciprofloxacine Fluoroquinolones (3 à 7 jours), ou ceftriaxone C3G pendant 3 jours (3)

QUESTION 7 : 5 pts

Dans le cas présent, quelles sont les formalités à accomplir et les mesures à prendre ?

Ressemble bcp à une TIAC ou Toxi Infection Alimentaire Collective selon l'énoncé lui-même.=> MDO (1) à l'ARS (1) pour enquête alimentaire (1)

Hygiène des mains (1) et hygiène agroalimentaire (surveillance du personnel et contrôle sur les aliments) (1)

