

SUJET CONCOURS BLANC IMMUNOLOGIE

Mme V, 20 ans, se rend en consultation chez son médecin traitant car elle se plaint de douleurs articulaires qui deviennent gênantes depuis plus d'un mois au niveau des doigts et depuis quelques jours un érythème est apparu sur les pommettes et les ailes du nez.

Question 1 : Quelle est l'hypothèse diagnostique la plus probable ? Justifier votre réponse.

Question 2 : Après avoir présenté la stratégie du diagnostic immunologique, donnez les principales caractéristiques des autoanticorps dans ce contexte pathologique.

Question 3 : Quels seront les examens complémentaires prescrits, en dehors des autoanticorps, par le médecin au moment de la consultation ? Quels sont les résultats attendus ?

Le médecin décide de placer Mme V sous hydroxychloroquine associée à la prednisone, le temps de contrôler la poussée.

Question 4 : A quelle classe pharmacologique appartiennent ces 2 médicaments ? Citez 5 effets indésirables de la prednisone ?

Au bout de 3 semaines Mme V décide d'arrêter son traitement car elle se sent mieux. Deux mois plus tard, son état général s'aggrave sérieusement avec notamment une extension des douleurs articulaires aux poignets et l'apparition d'œdèmes indolores au niveau des chevilles. Le médecin décide alors d'introduire le cyclophosphamide.

Question 5 : Devant le tableau clinique, quelle est la complication à redouter lors de cette poussée lupique ? Quels seront les examens réalisés pour l'explorer ?

Question 6 : Donnez la classe pharmacologique et le mécanisme d'action du cyclophosphamide.

PROPOSITION DE GRILLE DE CORRECTION (60 points)

Question 1 : Quelle est l'hypothèse diagnostique la plus probable ? Justifier votre réponse.

6 points

Lupus : 1

Jeune femme : 1

Erythème pommettes et ailes du nez = vespertilio ou masque lupique : 1

Atteinte cutanée caractéristique du lupus : 1

Douleurs articulaires = arthralgies : 1

Atteintes fréquentes dans les connectivites et en particulier le lupus (80%) : 1

Question 2 : Après avoir présenté la stratégie du diagnostic immunologique, donnez les principales caractéristiques des autoanticorps dans ce contexte pathologique.

19 points

Recherche d'Ac antinucléaires totaux par IFI sur cellules HEp2 : 3

Si positif, identification des spécificités : 2

Recherche et titrage des Ac anti-ADN natif : 2

Recherche des Ac anti-Ag nucléaires solubles : 1

Anti-SSA, -SSB, -RNP, -Sm : 1

Anti-ADN : Marqueur diagnostique car spécifique du lupus : 2

Marqueur pronostique car souvent associé à la complication rénale : 2

Marqueur de suivi car titre fluctue en fonction des poussées et rémissions : 1

Ac anti-antigènes nucléaires solubles :

Anti-SSA : non spécifiques car retrouvés dans le sjögren : 1

Anti-SSB : non spécifiques car retrouvés dans le sjögren : 1

Anti-RNP : non spécifiques car retrouvés dans d'autres connectivites : 1

Anti-Sm, peu fréquent (10 à 20%), marqueur diagnostique car spécifique du lupus : 2

Question 3 : Quels seront les examens complémentaires prescrits, en dehors des autoanticorps, par le médecin au moment de la consultation ? Quels sont les résultats attendus ?

7 points

Exploration du syndrome inflammatoire : 1

Dissociation VS/CRP : 1

Exploration du système du complément : 1

Hypocomplémentémie par consommation au moment des poussées : 2

Diminution du CH50, C3, C4 : 2

Question 4 : A quelle classe pharmacologique appartiennent ces 2 médicaments ? Citez 5 effets indésirables de la prednisonne ?

4 Points

Hydroxychloroquine : anti-inflammatoire : 1, amino-4-quinoléine : 1

Prednisone : anti inflammatoire stéroïdien : 1, glucocorticoïdes : 1

10 Points

- Désordres hydro-électrolytiques : rétention hydro-sodée : 1, hypokaliémie : 1
- Ostéoporose ou troubles du métabolisme phosphocalcique : 2
- Insuffisance surrénalienne : 2
- Troubles psychiques (euphorie, insomnie, excitation, dépression, confusion) : 2
- Risque infectieux : 2

Autres : Prise de poids, redistribution facio-tronculaire, atrophie musculaire, diabète ou diminution de la tolérance au glucose ; troubles cutanés (retard de cicatrisation, acné, hirsutisme) ; cataracte ; ulcère

Question 5 : Devant le tableau clinique, quelle est la complication à redouter lors de cette poussée lupique ? Quels seront les examens réalisés pour l'explorer ?

10 points

Complication rénale car rétention hydrosodée entraînant des œdèmes des chevilles : 3

Bandelette urinaire pour rechercher protéinurie, hématurie, leucocyturie : 3

Créatininémie et calcul du DFG : 2

PBR éventuelle afin de caractériser le stade de la glomérulonéphrite lupique : 2

Question 6 : Donnez la classe pharmacologique et le mécanisme d'action du cyclophosphamide.

5 Points

Classe : Agent alkylant : 1, immunosuppresseur : 1

Mécanisme d'action : alkylation ADN ce qui bloque l'expansion clonale des lymphocytes activés : 3